

คำร้องขอรับเงินค่าอุปการะศพ

ที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....ขอยื่นคำร้องต่อนายอำเภอ.....  
ดังต่อไปนี้

๑. ด้วยนาย.....เป็นสมาชิก ของสำนักงานฌาปนกิจ  
สงเคราะห์ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล และสารวัตรกำนัน ของกรมการปกครอง เลขทะเบียนที่  
.....

๒. นาย.....ถึงแก่กรรมด้วยโรค.....  
ณ โรงพยาบาล.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตามใบมรณบัตร  
เลขที่.....สำนักทะเบียน.....จังหวัด.....โดย ข้าพเจ้าเกี่ยวข้อง  
เป็น.....กับผู้ตายและผู้ตายได้ระบุให้ข้าพเจ้าเป็นผู้รับเงินค่าอุปการะศพ

๓. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับเงินค่าอุปการะศพของ.....  
ผู้ตาย เพื่อใช้จ่ายในการจัดการศพ ข้าพเจ้าขอเบิกเงินค่าอุปการะศพ งวดที่ ๑ เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐.-บาท  
(สองหมื่นบาทถ้วน)

๔. ในการนี้ ข้าพเจ้าขอให้.....ตำแหน่ง.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้รับรองและค้ำประกัน  
การรับเงินค่าอุปการะศพของ.....ด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้ร้อง  
( )

## บันทึกการรับเงินค่าอุปการะศพ

ที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า.....เป็นทายาทผู้มีสิทธิขอรับเงินค่าอุปการะศพ  
ของ.....ผู้ตาย ตามจำนวนที่สำนักงานการฅาปนกิจกำนัน  
ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล และสารวัตรกำนัน กรมการปกครอง กำหนดไว้
๒. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้า ชื่อ.....คือทายาทที่ผู้ตายระบุให้เป็นผู้  
ผู้มีสิทธิรับเงินค่าอุปการะศพ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้ตาย และเป็นผู้ซึ่งผู้ตายได้ระบุให้เป็น  
ทายาทรับเงินค่าอุปการะศพจริง
๓. ข้าพเจ้าได้รับเงินค่าอุปการะศพของ.....ผู้ตาย งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงิน  
๒๐,๐๐๐.-บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) จาก.....นายอำเภอ / เสมียนตราอำเภอ  
ไปแล้วเป็นการถูกต้องครบถ้วน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๔. ในการนี้ ข้าพเจ้าขอให้.....ตำแหน่ง.....  
เป็นผู้รับรองและค้ำประกันการรับเงิน งวดที่ ๑ ของข้าพเจ้าเพื่อเป็นหลักฐาน จึงขอลงลายมือชื่อไว้ต่อ  
หน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
( )

(ลงชื่อ).....พยาน  
( )

(ลงชื่อ).....พยาน  
( )

หนังสือมอบฉันทะและรับมอบฉันทะ

ที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายอำเภอ.....

ข้าพเจ้านาย.....อยู่บ้านเลขที่.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....ขอมอบฉันทะให้.....  
อยู่บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
เป็นผู้รับเงินค่าอุปการะศพของ.....ผู้ตายทั้งหมดที่ได้รับจากสำนักงาน ฌ.ก.น. แทน  
ข้าพเจ้า ในจำนวนเงินทั้งหมด และถ้ามีเหตุที่ต้องคืนเงินที่ได้รับทั้งหมดหรือแต่ละบางส่วน ข้าพเจ้าจะเป็น  
ผู้ชดใช้เงินคืนให้ครบถ้วน

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้า.....ผู้มอบฉันทะ  
และ.....ผู้รับมอบฉันทะได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้มอบฉันทะ

( )

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบฉันทะ

( )

(ลงชื่อ).....พยาน

( )

(ลงชื่อ).....พยาน

( )

สัญญารับรองและค้ำประกันการรับเงิน

ที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....หมู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
บัตรประจำตัวประชาชนหมายเลข.....ขอทำสัญญาค้ำประกันต่อ .....  
ตำแหน่ง.....ตั้งมีความต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....ผู้มาขอรับเงินสงเคราะห์ของ  
.....และเป็นผู้ซึ่งสมาชิกผู้ถึงแก่กรรมได้ระบุชื่อให้เป็นทายาทมีสิทธิรับเงิน  
สงเคราะห์จริง

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า หากปรากฏภายหลังว่าผู้มาขอรับเงินสงเคราะห์ มิใช่มีสิทธิรับเงิน  
และได้รับเงินสงเคราะห์ไปส่วนหนึ่งส่วนใด หรือทั้งหมด ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบยินยอมชดใช้เงินเต็มจำนวนที่  
ได้รับไปคืนให้นายอำเภอ.....ภายในกำหนด ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่  
ได้รับแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความในสัญญานี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญาค้ำประกัน  
( )

(ลงชื่อ).....ผู้รับสัญญาค้ำประกัน  
( )

(ลงชื่อ).....พยาน  
( )

(ลงชื่อ).....พยาน  
( )



บันทึกการสอบปากคำเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ ฌ.ก.น.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การขอรับเงินสงเคราะห์ ราย.....

เรียน ประธานกรรมการ ฌ.ก.น.

ข้าพเจ้า.....เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี เกิดที่จังหวัด..... ประเทศไทย ที่อยู่ปัจจุบัน.....ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... สถานที่ทำงาน .....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์..... มือถือ.....

บิดา ชื่อ..... และ มารดา ชื่อ.....

มีพี่น้องร่วม บิดา มารดา เดียวกัน จำนวนทั้งสิ้น.....คน

.....  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้า ขอให้ถ้อยคำต่อ.....ตำแหน่ง.....

ด้วยความสัตย์จริง ดังนี้

๑. ข้าพเจ้า.....เป็นบุตรฯ ของสมาชิก ฌ.ก.น.  
ราย.....ซึ่งเป็นผู้ถึงแก่กรรมฯ

๒. ผู้ถึงแก่กรรมฯ ได้ระบุชื่อทายาทผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ จำนวน.....คน คือ

๒.๑ .....

๒.๒ .....

๒.๓ .....

๓. ในการขอรับเงินสงเคราะห์ฯ ข้าพเจ้าขอเรียนว่า ทายาทตามที่ระบุไว้ นั้น.....

.....  
.....  
.....

เป็นผู้ติดต่อขอรับเงินสงเคราะห์ฯ และดำเนินการเกี่ยวกับการมาปนกิจสงเคราะห์ ฌ.ก.น. ของราย.....

.....จนเสร็จสิ้น

๔. ข้าพเจ้าฯ ขอยืนยันว่า ถ้อยคำดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงสัตย์จริงทุกประการ โดยไม่มีเจตนาทุจริตแต่ประการใด หากเกิดความเสียหาย หรือมีเรียกร้องสิทธิต่างๆ ในการรับเงินสงเคราะห์ ฌ.ก.น. ราย..... ข้าพเจ้าฯ ขอรับผิดชอบและชดใช้ทั้งหมด

ข้าพเจ้าฯ ได้ฟัง และอ่านข้อความ ขอรับรองว่าเป็นลายมือของข้าพเจ้าว่าถูกต้องและสมบูรณ์แล้ว จึงขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ  
( )

(ลงชื่อ).....ผู้สอบสวน  
( )

(ลงชื่อ).....พยาน  
( )

(ลงชื่อ).....พยาน  
( )