

คำชี้แจง

1. ผู้ยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุ หมายถึง ผู้ที่รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี ซึ่งได้แก่ บิดา มารดา สามีน ภรรยา บุตร ญาติพี่น้องของผู้สูงอายุ ที่เสียชีวิต รวมทั้งมูลนิธิ สมาคม วัฒมัสยิด โบสถ์
2. ผู้ให้คำรับรองในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี หมายถึง ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค้การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน หรือผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ผู้ปกครองสถานสงเคราะห์ ผู้ปกครองสถานดูแล ผู้อำนวยการสถานคุ้มครอง หรือผู้ปกครองสถานใดๆของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. คุณสมบัติผู้สูงอายุ
 - (1) มีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป
 - (2) มีสัญชาติไทย
 - (3) ผู้สูงอายุที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เว้นแต่ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่ม้บัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค้การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน เป็นผู้รับรอง
4. หลักฐานการยื่นคำขอ
 - (1) ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ
 - (2) บัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ
 - (3) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ
 - (4) สมุดบัญชีธนาคารหรือเลขที่บัญชีธนาคารของผู้ยื่นคำขอ เว้นแต่ประสงค์จะขอรับเงินสดให้ดำเนินการตามระเบียบของทางราชการ
 - (5) หนังสือรับรองเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพตามประเพณี
5. การยื่นคำขอ ยื่นภายใน 6 เดือนนับตั้งแต่วันออกใบมรณบัตร โดยยื่นคำขอในท้องที่ที่ผู้สูงอายุมีชื่อในทะเบียนบ้าน หรือภูมิลำเนาที่ถึงแก่ความตาย ในขณะที่ถึงแก่ความตาย ดังต่อไปนี้
 - (1) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่นคำขอที่สำนักงานเขต สังกัดกรุงเทพมหานคร
 - (2) ในจังหวัดอื่นให้ยื่นคำขอต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือที่ว่าการอำเภอ หรือเมืองพัทยา หรือเทศบาล หรือองค์การบริหารส่วนตำบล
6. ผู้ยื่นคำขอและผู้รับรองต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
บัตรประจำตัวประชาชน
Identification Number [REDACTED]



ชื่อ นามสกุล น.น.น.
Name Mrs. [REDACTED]
Last name [REDACTED]
ปีเกิด
Date of Birth [REDACTED]

ร.พ.ช. 2563
Superior
4 Dec 2022
Date of Issue

กรมการปกครอง
LIVELONG
Date of Expiry 1997-62-10041008



BORA-18.7-05-2564



THAILAND

[REDACTED]

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน สำนักทะเบียน

รายการที่อยู่ หมู่ที่

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 23 มี.ค. 2543

2

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน ลำดับที่ 1

ชื่อ สัญชาติ ไทย เพศ

เลขประจำตัวประชาชน สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 8 ก.ย. 2478

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สัญชาติ ไทย

* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร นายทะเบียน

** ไปที่ นายทะเบียน



คำร้องที่

มรณบัตร

สำนักทะเบียน อำเภอบ้านหมอ

เลขที่

1. ผู้ตาย	1.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุล		1.2 เลขประจำตัวประชาชน		1.3 เพศ หญิง	1.4 อายุ ปี
	1.5 สัญชาติ ไทย		1.6 อาชีพ ไม่ได้ทำงาน		1.7 สถานภาพการสมรส สมรส	
	1.8 ที่อยู่					
2. รายการ ตาย	2.1 ตายเมื่อ มกราคม 2567 เวลา			2.2 ผู้รักษาก่อนตาย ไม่มี		
	2.3 หนังสือรับรองการตาย ไม่มี			2.4 สาเหตุการตาย โรคมะเร็ง		
3. สถานที่ ที่ตาย	3.1 ชื่อสถานที่ ที่อยู่ บ้าน				3.2 พักอยู่สถานที่ตายนาน - เดือน - วัน	
4. มารดา บิดา ของผู้ตาย	4.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุล			4.2 เลขประจำตัวประชาชนมารดา		
	4.3 ชื่อตัว - ชื่อสกุล			4.4 เลขประจำตัวประชาชนบิดา		
5. ผู้แจ้ง การตาย	5.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุล			5.2 เลขประจำตัวประชาชน		
	5.3 ที่อยู่			5.4 ความเกี่ยวพันเป็น บุตร		
6. ศพ	6.1 จัดการศพโดย เผา	6.2 สถานที่				
7. ใบรับแจ้งการตาย มี เลขที่ 1/2567			ใบแจ้งการตาย 4 มกราคม 2567			
ลงชื่อ ผู้แจ้งการตาย		ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน		ลงชื่อ นายทะเบียนผู้รับแจ้งการตาย		
การเปลี่ยนแปลงการจัดการศพ			ลงชื่อ นายทะเบียน ผู้รับแจ้งการเปลี่ยนแปลง			



แบบรับรองการมีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

เขียนที่ ทิวศร/หาลนท์ ๘.๒

วันที่ ๑๓ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)... ตำแหน่ง...
สังกัด... อายุ... ปี
เลขประจำตัวประชาชน... ออกให้โดย...
วันออกบัตร... วันหมดอายุ...
อยู่บ้านเลขที่... หมู่ที่... หมู่บ้าน...
ตรอก/ซอย... ถนน... ตำบล/แขวง... อำเภอ/เขต...
จังหวัด... รหัสไปรษณีย์... โทรศัพท์... โทรศัพท์มือถือ...

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สูงอายุที่ตายชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)... อายุ... ปี
มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้า
ไปใช้แก่หน่วยงานของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐ
ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตามกฎหมายของรัฐ และหรือ
เพื่อประโยชน์ในการวางแผนให้ความช่วยเหลือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้ถือว่าเป็นคู่ฉบับและบรรดาสำเนาภาพถ่าย
ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้า
เช่นเดียวกัน

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

[Signature]

ตำแหน่ง.....

วันที่ ๑๓ / มกราคม / ๒๕๖๗

หมายเหตุ : ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค้การบริหารส่วนตำบล
หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน เป็นผู้ให้การรับรองผู้สูงอายุที่ตายโดยผู้อื่นคำขอและผู้รับรอง ต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน



เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

ชื่อ

คำแหง ผู้ใหญ่บ้าน

ลายมือชื่อ
หมูโลก อบ

ผู้ออกบัตร

ส.ร.ท.ท.ท.

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี

วันออกบัตร ๑๐ พ.ค. ๒๕๖๕ บัตรหมดอายุ พ.ค. ๒๕๗๑


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 บัตรประจำตัวประชาชน
 Identification Number

ชื่อ นามสกุล **นางสาว น.น.**
 Name Mrs.

นามสกุล **นางสาว**
 Last name

วันเกิด **11/11/11**
 Date of Birth

เลขบัตรประชาชน **9-9-9-9-9-9-9-9-9-9**
 Identification Number



วันที่ออกบัตร **2-Mar. 2015**
 Date of Issue

วันที่บัตรหมดอายุ **5-Feb. 2024**
 Date of Expiry

100 110 120 130

100/110/120/130

EORA-15-05



 ธนาคารแห่งประเทศไทย
 BANK OF THAILAND

เลขรหัสประจำบ้าน	รายการเกี่ยวกับบ้าน	เล่มที่
	สำนักทะเบียน	
รายการที่อยู่		
ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อบ้าน	
ประเภทบ้าน	ลักษณะบ้าน	
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่		
ลงชื่อ		นายทะเบียน
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 23 มี.ค. 2543		

เล่มที่ 1	รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน	ลำดับที่ 4
ชื่อ นาง	สัญชาติ ไทย	เพศ หญิง
เลขประจำตัวประชาชน	สถานภาพ ผู้้าย	เกิดเมื่อ ก.พ. 2506
มารดาชื่อ	สัญชาติ ไทย	
บิดาชื่อ	สัญชาติ ไทย	
* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร		นายทะเบียน
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 7 พ.ค. 2537		
** ไปที่		นายทะเบียน

เลขที่.....

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน พัฒนาลังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสระบุรี

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน 

สำนัก/กอง/ศูนย์.....สังกัดกรม.....กระทรวง.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร มาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

- กรณีเป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ ที่สังกัดส่วนราชการผู้จ่าย
- เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้สำหรับรับเงินเดือน ค่าจ้าง หรือค่าตอบแทน
บัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
- เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารอื่น ตามที่.....อนุญาต
บัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
- กรณีมีผู้ให้หมายรับเงินที่ทนายความหรือกรณีบุคคลภายนอกที่เป็นบุคคลธรรมดา
หรือนิติบุคคล เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

และเมื่อ สำนักงานพัฒนาลังคมา จังหวัดสระบุรี โอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง

- ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์.....
- จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตาม e-mail address.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัครรับเงิน
(.....)

หมายเหตุ : เลขที่ของแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online ให้ระบุหมายเลขกำกับเรียงกันไป
ทุกฉบับ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำทะเบียนคุมการโอนเงิน



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาสัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

รหัสสาขา
Branch Code

บัญชีเลขที่
Account No.

ชื่อสาขา สาขาบ้านหม้อ
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

นาง

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดค่าฝาก)



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารออมรัฐ

เล่มที่



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

16-03/61