

คำขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพ หรือค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพ

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

๑. ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน

๒. ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน

๓. ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน

๔. ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน

เป็นผู้มีสิทธิยื่นขอรับเงินสงเคราะห์ของ.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....
เดือน.....พ.ศ. ด้วยสาเหตุการเสียชีวิต.....ตามใบมรณะบัตรเลขที่.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐาน พร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว คือ

๑. บัตร/สมุดประจำตัวสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย ที่มีประทับตราคำว่า “ตาย”
๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ (ทุกราย)
๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ (ทุกราย)
๕. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.)

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์
()

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์
()

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์
()

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์
()

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง (เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในสถานบริการ)
()