



**เอกสารเผยแพร่ ความรู้ ข่าวสาร
การขอรับค่าจัดการศพตามประเพณี
ประจำปีงบประมาณ 2566**

ขั้นตอนการยื่นขอรับเงินค่าจัดการศพ พมจ. ชัยภูมิ

ให้ผู้ที่เป็นบุตร หรือญาติผู้สูงอายุที่เสียชีวิตนำหลักฐานมา

แสดงต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทอง เตรียมเอกสาร
ดังต่อไปนี้

1. บัตรประจำตัวประชาชนตัวจริง ของผู้เสียชีวิต
2. ทะเบียนบ้านตัวจริง ของผู้เสียชีวิต
3. ใบมรณะบัตรของผู้สูงอายุ
4. บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
5. บัตรประจำตัวประชาชนตัวจริง ของผู้ยื่นคำขอ
6. ทะเบียนบ้านตัวจริง ของผู้ยื่นคำขอ
7. สมุดบัญชีธนาคาร
8. สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของ กำนัน หรือผู้ใหญ่ ตามทะเบียนบ้าน

*** เอกสารดำเนินการภายใน 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ออกใบ
มรณะบัตร

วิธีการจ่ายเงิน

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด
ชัยภูมิ เป็นหน่วยงานดำเนินการจ่ายเงินให้กับญาติของผู้เสียชีวิตโดย
การโอนเข้าธนาคารตามที่ยื่นขอรับเงินตามแบบขอรับเงินสงเคราะห์

และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณีเป็น
เงิน 3,000 บาท โดยเป็นไปตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคม
และความมั่นคงมนุษย์ เรื่องการสนับสนุนการสงเคราะห์ในการ
จัดการศพตามประเพณี

แบบ ศส. 01

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เรื่องที่
วัน เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ยื่นขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน
ออกให้โดย วันออกบัตร วันหมดอายุ อาชีพ
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
ตำบล/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
โทรศัพท์มือถือ

มีความเกี่ยวข้องกับศพผู้สูงอายุ ดังต่อไปนี้ และเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุ
โดยได้รับความยินยอมจากบิดา/มารดา/บุตร/พี่น้องหรือญาติของผู้สูงอายุที่ตายให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพของผู้สูงอายุที่ตาย
ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน ออกให้โดย วันออกบัตร
วันหมดอายุ อาศัยอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
ถึงกรมการวิเทศสหการ อำเภอ/เขต เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
ตามใบมรณะบัตรที่ ออกให้โดย เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่แนบมาเป็นความจริงประการ และข้าพเจ้าไม่ขอได้รับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพ
ผู้สูงอายุรายนี้ก่อน หากข้อความและเอกสารที่แนบมานี้ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการทางกฎหมาย
ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและญาติในบัตรประชาชนหรือภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้แก่
หน่วยงานของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอดถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐ
ที่เล็งเห็นชอบ เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินตามกฎหมายของรัฐ และหรือ
เพื่อประโยชน์ในการวางแผนให้ความช่วยเหลือของหน่วยงานที่เล็งเห็นชอบ โดยให้ถือว่าผู้รับและบรรดาบิดา มารดา ญาติ
พี่น้องสืบทอดบิดี หรือโอรสที่สืบจากบิดีสืบทอดบิดี เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วันที่ / /

ส่วนที่ 2. รับผิดชอบให้การรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เรื่องที่
วัน เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง
สังกัดหน่วยงาน เลขบัตรประจำตัวประชาชน
ออกให้โดย วันออกบัตร วันหมดอายุ
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
ขอรับรองว่าผู้ยื่นคำขอดังกล่าวเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้จริง

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่ / /

(ข้อมูลขึ้นงัดตามหลัง)



(ด้านหลัง แบบ ศส. 01)

คำชี้แจง

1. ผู้ยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุ หมายถึง ผู้ที่รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี ซึ่งได้แก่ บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร ญาติพี่น้องของผู้สูงอายุ ที่เสียชีวิต รวมถึงมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์
2. ผู้ให้คำรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี หมายถึง ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน หรือผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสังเคราะห์ผู้สูงอายุ ผู้ปกครองสถานสงเคราะห์ ผู้ปกครองสถานดูแล ผู้อำนวยความสะดวกคุ้มครอง หรือผู้คุ้มครองสถานใด ๆ ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. คุณสมบัติผู้สูงอายุ
 - (1) มีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป
 - (2) มีสัญชาติไทย
 - (3) ผู้สูงอายุที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ วันหมดผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่ได้รับบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือไม่ได้ลงทะเบียน ให้ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน เป็นผู้รับรอง
4. หลักฐานการยื่นคำขอ
 - (1) ใบมรณะบัตรของผู้สูงอายุ
 - (2) บัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ
 - (3) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ กรณีการจัดการศพตามประเพณีโดยมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ ให้แนบหนังสือแสดงจดทะเบียน หรืออนุญาตให้สร้างจัดตั้ง หรือดำเนินงานมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ด้วย
 - (4) สมุดบัญชีหรือเลขที่บัญชีธนาคารของผู้ยื่นคำขอ เว้นแต่ประสงค์จะขอรับเงินสดให้ดำเนินการตามระเบียบของทางราชการ
 - (5) หนังสือรับรองเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพตามประเพณี
5. การยื่นคำขอ ยื่นภายใน 6 เดือนนับตั้งแต่วันออกใบมรณะบัตร โดยยื่นคำขอในท้องที่ที่ผู้สูงอายุมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านหรือภูมิลำเนาที่ถึงแก่ความตาย ในขณะถึงแก่ความตาย ดังต่อไปนี้
 - (1) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่นคำขอที่สำนักงานเขต สังกัดกรุงเทพมหานคร
 - (2) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่นคำขอต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือที่ว่าการอำเภอ หรือเมืองพัทยา หรือเทศบาล หรือองค์การบริหารส่วนตำบล
6. ผู้ยื่นคำขอและผู้รับรองต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน

กองสวัสดิการสังคม
องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทอง
โทร 044-109715
น.ส.พรวรรณ ลีพรมมา
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน

