



คำร้องขอรับเงินค่าจัดการศพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินค่าจัดการศพ/ค่าจัดการศพเพิ่มเติม

เรียน ประธานกรรมการ ฉกส.

ข้าพเจ้า.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

..... ออกโดย..... วันออกบัตร.....

วันบัตรหมดอายุ..... ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องกับผู้จัดการศพของ.....

ซึ่งเป็นสมาชิก ฉกส. ประเภท  สามัญ  สมทบ เลขทะเบียน.....ได้ถึงแก่ความตาย

เมื่อวันที่.....ด้วยเหตุ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินค่าจัดการศพ หรือค่าจัดการศพเพิ่มเติม ทั้งนี้ ได้แนบหลักฐานมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาใบมรณบัตรของผู้ตาย
- รายการค่าใช้จ่ายจัดการศพ พร้อมใบเสร็จรับเงิน (ถ้ามี)
- หนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการศพตามแบบ ฉกส.๕/๒ หรือเอกสารของวัด สุสาน หรือสถานที่จัดงานศพรับรองการเป็นผู้จัดการศพ (ถ้ามี)
- ภาพถ่ายงานศพ (ถ้ามี)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้จัดการศพ
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้จัดการศพ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

ตัวบรรจง (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายพิมพ์นิ้วมือ แกงไต ตราประทับ หรือเครื่องหมายอื่นทำนองเช่นว่านั้นเป็นของผู้จัดการศพจริง\*

(ลงชื่อ)..... พยานผู้รับรอง

ตัวบรรจง (.....)

(ลงชื่อ)..... พยานผู้รับรอง

ตัวบรรจง (.....)

หมายเหตุ \* ในกรณีที่ผู้จัดการศพไม่สามารถลงลายมือชื่อข้างต้นได้ ให้พิมพ์ลายนิ้วมือ แกงไต ตราประทับ หรือเครื่องหมายอื่นทำนองเช่นว่านั้น แทนการลงลายมือชื่อของผู้จัดการศพได้ และต้องมีพยานผู้รับรอง ๒ คน