



# ตัวอย่างการกรอกข้อมูล

แบบ ศผส..01

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่ ๐๓๓.๑  
วัน ๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ยื่นขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อ.จ.น. งาม อายุ ๕๐ ปี เลขประจำตัวประชาชน ๖ ๗๐๐๓ ๙๙๒๒ ๓๖๕  
ออกให้โดย อ.จ.น. งาม วันออกบัตร ๕/๑๒/๖๓ วันหมดอายุ ๓๑/๑๐/๗๒ อาชีพ ค้าขาย  
อยู่บ้านเลขที่ ๓๕ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง ๑  
อำเภอ/เขต จ.น. จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ ๑๐๑๓๐ โทรศัพท์ ๐ ๐๕๖ ๗๘๙ ๙๙๒  
โทรศัพท์มือถือ -

มีความเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุที่ถึงตายในฐานะเป็น บุตร และเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุ  
โดยได้รับความยินยอมจากบิดา/มารดา/บุตร/พี่น้อง/เครือญาติ/ของผู้สูงอายุที่ตายให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุที่ตาย  
ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว) อ.จ.น. งาม อายุ ๗๕ ปี เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๕๖๗ ๒๒๒ ๓๓ ๐๗๓  
ออกให้โดย อ.จ.น. งาม วันออกบัตร ๒๕/๑๐/๖๒ วันหมดอายุ ตลอดชีพ  
โดยอาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๓๕ หมู่ที่ ๑ หมู่บ้าน - ตรอก/ซอย - ถนน -  
ตำบล/แขวง ๑ อำเภอ/เขต จ.น. จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ ๑๐๑๓๐  
ถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ โรคชรา เมื่อวันที่ ๑๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖  
ตามใบมรณบัตรเลขที่ ๐๐ ๕๐๐๖๗๙๙๐ ออกให้โดย อ.จ.น. งาม เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เคยได้รับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุ  
รายนี้มาก่อน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้แก่หน่วยงาน  
ของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการ  
พิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินตามกฎหมายของรัฐ และหรือนำเพื่อประโยชน์ในการวางแผนให้ความช่วยเหลือ  
ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้ถือว่าข้อมูลและบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้  
เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

(ลงชื่อ) อ.จ.น. งาม ผู้ยื่นคำขอ  
(อ.จ.น. งาม)  
วันที่ ๗ / มิถุนายน / ๒๕๖๖

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ให้การรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่ ๑๓๓.๑  
วัน ๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖  
ตำแหน่ง จ.น. งาม  
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สมพงษ์ บิดดี  
สังกัดหน่วยงาน กรมการปกครอง เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๕ ๖๐๐๓ ๐๐๐๔๕ ๖๗๘  
ออกให้โดย อ.จ.น. งาม วันออกบัตร ๑๕/๑๒/๖๔ วันหมดอายุ ๑๕/๑๒/๘๙  
อยู่บ้านเลขที่ ๘ หมู่ที่ ๑๑ ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง ๑  
อำเภอ/เขต จ.น. จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ ๑๐๑๓๐ โทรศัพท์ ๐๘๘ ๓๕๖ ๗๘๙

ขอรับรองว่าผู้ยื่นคำขอเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้จริง

(ลงชื่อ) สมพงษ์ บิดดี ผู้รับรอง  
(สมพงษ์ บิดดี)  
ตำแหน่ง จ.น. งาม  
วันที่ ๗ / มิ.ย / ๖๖

## คำชี้แจง

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



เลขที่.....

แบบแจ้งข้อมูลการขอรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online

วันที่ 4 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2561

เรียน ..... พลจ. สงขลา

ข้าพเจ้า นาย อดทน ใจไม่แข็ง

ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน

6 7 0 0 3 1 1 1 2 2 3 6 9

สำนัก/กอง/ศูนย์.....สังกัดกรม.....

กระทรวง.....

อยู่บ้านเลขที่ 35 ซอย - หมู่ที่ 11 ถนน - ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต จ.ระ. จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90130 เบอร์โทรศัพท์ 0967891122

ขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร มาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

กรณีเป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ ที่สังกัดส่วนราชการผู้จ่าย

☐ เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้สำหรับรับเงินเดือน ค่าจ้าง หรือค่าตอบแทน

☐ บัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารอื่น ตามที่ (หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิก) อนุญาต

☐ บัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

☒ กรณีเป็นบุคคลภายนอกเพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร..... ผัก. สาขา จ.ระ.

ประเภท 00มาใหม่ เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร 010203045678

และเมื่อ.....โอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูล การโอนเงินผ่านช่องทาง

☐ ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์.....

☐ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตาม e-mail address .....

(ลงชื่อ) อดทน ใจไม่แข็ง ผู้มีสิทธิรับเงิน  
(..... อดทน ใจไม่แข็ง .....) (.....)

หมายเหตุ : เลขที่ของแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online ให้ระบุหมายเลขเรียง  
กำกับเรียงกันไปทุกฉบับ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำทะเบียนคุมการโอนเงิน



แบบ ศผส.02

## แบบรับรองการมีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

เขียนที่ ฉะเชิงเทรา บ้าน  
วันที่ 18 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 256  
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สมพงษ์ กิตติ ตำแหน่ง ช่าง  
สังกัด กรมการปกครอง อายุ 46 ปี  
เลขประจำตัวประชาชน ๕๖๐๐๓๐๐๐๕๖๗๘ ออกให้โดย อ.จ.น  
วันออกบัตร 15. ๖. ๖๕ วันหมดอายุ 1๕. ๖. ๘๙ อยู่บ้านเลขที่ 8 หมู่ที่ 11 หมู่บ้าน -  
ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง ๙ อำเภอ/เขต จ.น  
จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ ๙๐13๐ โทรศัพท์ - โทรศัพท์มือถือ ๐๙๘ 3๕๖๗๘๙

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สูงอายุที่ตายชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) อึ้ง เต็ม อายุ 74 ปี  
มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

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

(ลงชื่อ) สมพงษ์ ผู้รับรอง( สมพงษ์ เต็ม )ตำแหน่ง ช่างวันที่ 18 / มิถุนายน / 256

หมายเหตุ : ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองคการบริหารส่วนตำบล  
หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน เป็นผู้ให้การรับรองผู้สูงอายุที่ตายโดยผู้ยื่นคำขอและผู้รับรอง ต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน

- 1.สำเนาใบมรณะบัตรผู้ตาย
- 2.สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐผู้ตาย (ถ้ามี)
- 3.สำเนาบัตรประชาชนผู้ยื่นคำร้อง
- 4.สำเนาทะเบียนบ้านผู้ยื่นคำร้อง
- 5.สำเนาสมุดธนาคารของผู้ยื่น

(ที่มีการเดินบัญชีเป็นปัจจุบัน)

จำนวน 1 ฉบับ

จำนวน 1 ฉบับ

จำนวน 1 ฉบับ

จำนวน 1 ฉบับ

ผู้ยื่นคำร้องเป็นผู้รับรองสำเนาถูกต้อง

6.สำเนาบัตรประจำตำแหน่งผู้รับรอง

จำนวน 1 ฉบับ

ผู้รับรองสำเนาถูกต้อง

- ข้อมูลให้การรับรองในการจัดการศพผู้สูงอายุ (แบบ ศผส.01) และแบบรับรองการมีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐฯ (แบบ ศผส.02) ผู้รับรองจะต้องแนบสำเนาบัตรประจำตำแหน่งด้วย
- ผู้ยื่นคำร้องค่าจัดการศพ ควรเป็นผู้แจ้งตายในใบมรณบัตร

@@