

**คำร้องขอรับเงินค่าจัดการศพ**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอรับเงินค่าจัดการศพ

เรียน ประธานกรรมการ ฉกส.

ข้าพเจ้า.....เลขที่บัตรประจำตัว

ข้าราชการ/ประชาชน.....ออกโดย.....วันที่ออกบัตร.....

บัตรหมดอายุ.....ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ซอย.....

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

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

เกี่ยวข้องกับ.....ของ.....

ซึ่งเป็นสมาชิก ฉกส. ประเภท  สามัญ  สมทบ  ตลอดชีพ  พิเศษประเภท.....

เลขทะเบียน.....ได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่.....

ด้วย (เหตุถึงแก่กรรม).....

เนื่องจาก ข้าพเจ้าเป็นผู้จัดการศพสมาชิกผู้ตาย และมีความประสงค์ขอรับเงินค่าจัดการศพ ตามสิทธิที่ควรจะได้รับ ทั้งนี้ ได้แนบหลักฐานมาเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

- (1) รายการค่าใช้จ่ายจัดการศพ พร้อมใบเสร็จรับเงิน (ถ้ามี)
- (2) หนังสือหรือเอกสารของวัด สุสาน หรือสถานที่ที่จัดงานศพ รับรองการเป็นผู้จัดการศพ
- (3) ภาพถ่ายงานศพ (ถ้ามี)
- (4) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (5) อื่น ๆ.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .....

ตัวบรรจง (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายมือชื่อหรือลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือข้างบนนี้เป็นของ.....

.....ผู้ยื่นคำร้องขอรับเงินค่าจัดการศพ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

ตัวบรรจง (.....)

ตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานราชการ/หน่วยงาน.....

หรือ (ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

ตัวบรรจง (.....)

ตัวบรรจง (.....)

สมาชิก ฉกส. ประเภท.....

สมาชิก ฉกส. ประเภท.....

เลขทะเบียน.....

เลขทะเบียน.....

- หมายเหตุ**
- ผู้รับรองจะเป็นหัวหน้าหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือสมาชิก ฉกส. 2 คน ก็ได้
  - กรณีพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือ นอกจากต้องให้หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขลงนามในช่องผู้รับรองแล้ว ต้องมีสมาชิก 2 คน ลงลายมือชื่อรับรองด้วย ลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือดังกล่าว