

ที่ นศ ๐๐๐๕/๐-๖๒๘๘



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง แนวทางการดำเนินงานโครงการสนับสนุนการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เรียน นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช/นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง/นายกเทศมนตรีเมืองปากพั่น/
นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน/นายกเทศมนตรีตำบลทุกตำบล/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกตำบล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารการขอสนับสนุนการสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มคำจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือด่วนที่สุด ที่ พม ๐๔๐๔/ว๓๒๕๒ ลงวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ กรมกิจการผู้สูงอายุ ได้จัดส่งคู่มือการดำเนินงานโครงการสนับสนุนการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และขอความร่วมมือพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง ในจังหวัดดำเนินการตามคู่มือดังกล่าวฯ อย่างเคร่งครัด ทั้งนี้มีประเด็นที่ได้ปรับปรุงแก้ไขตามข้อตรวจพบ ของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินในส่วนของแบบคำขอรับคำจัดการศพผู้สูงอายุ และรับรองผู้รับผิดชอบ ในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี (แบบศพส. ๐๑) และแบบรับรองการมีคุณสมบัติตามโครงการลงทะเบียน เพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (แบบศพส. ๐๒) นั้น

จังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอความร่วมมือท่านตรวจสอบคุณสมบัติตามโครงการลงทะเบียน เพื่อสวัสดิการแห่งรัฐทุกราย และถือปฏิบัติตามแนวทางหลักเกณฑ์ให้ถูกต้อง และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน ผู้ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานทราบ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพิมพ์ภักษ์ ทิพย์ชวานนท์)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

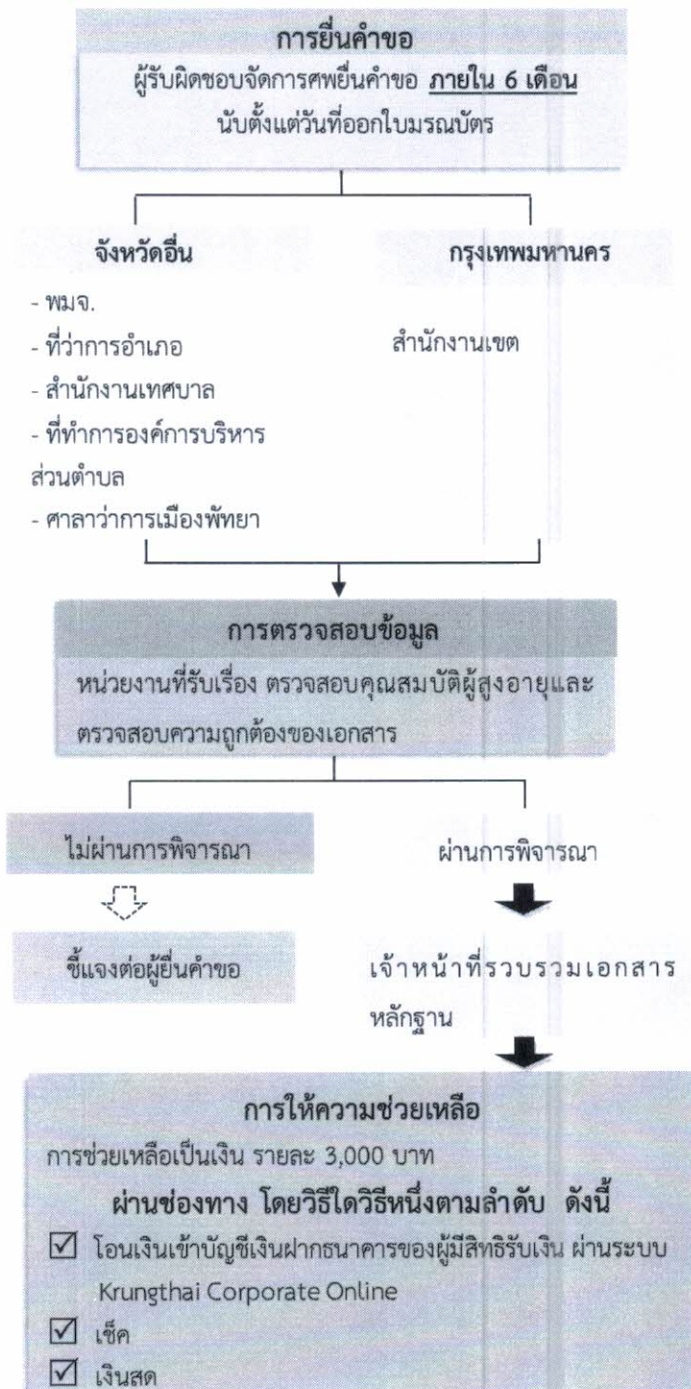
กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

โทร.๐-๗๕๓๕-๖๑๖๕

โทรสาร ๐-๗๕๓๕-๑๐๒๖



นครา ศรีธา อารยธรรม
นครศรีธรรมราช



การบันทึกข้อมูลและรายงานผล

เมื่อตรวจสอบความถูกต้อง และความครบถ้วน ของเอกสารเรียบร้อยแล้ว ให้บันทึกข้อมูลลงในระบบศูนย์ข้อมูลกลางผู้สูงอายุ ด้านสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ฐานการสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี (<http://center.dop.go.th>) โดยเมื่อบันทึกข้อมูลแล้วให้ “ส่งออกไฟล์” ในรูปแบบไฟล์ excel และส่งไฟล์รายงานผลดังกล่าว มายังกรมกิจการผู้สูงอายุ ทาง E-mail : atipomp@dop.mail.go.th เพื่อป้องกันการสูญหายของข้อมูล

หมายเหตุ : ทะเบียนรายชื่อผู้ที่ยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ฯ ที่ค้างจ่าย ควรจัดเรียงตามลำดับคิวที่ยื่น และควรบันทึกข้อมูลที่ได้รับคำขอจากผู้รับผิดชอบในการจัดการศพตามประเพณีหรือที่อำเภอ เทศบาล หรือ องค์การบริหารส่วนตำบล รวบรวมเอกสารคำขอรับเงินสงเคราะห์ส่งมายัง พมจ. ให้เป็นปัจจุบัน

เอกสารประกอบการยื่นคำขอเงินค่าจัดการศพ

1. ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ
2. ผู้สูงอายุที่ได้รับสิทธิตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2565 ให้ใช้หลักฐานบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ตาย หากไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนให้ใช้เอกสารราชการที่มีเลขประจำตัวประชาชนและวัน เดือน ปีเกิดของผู้สูงอายุที่ตายแทนได้ พร้อมแนบผลการตรวจสอบผ่านทางเว็บไซต์โครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐปี 2565
3. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ ที่มีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ

กรณีการจัดการศพตามประเพณีโดยมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ ให้แนบหนังสือแสดงการจดทะเบียน หรืออนุญาตให้สร้าง จัดตั้ง หรือดำเนินงานมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ ด้วย

4. แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี (คสส.01)
5. หากรับเงินโดยโอนเข้าบัญชี ให้แนบสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ยื่นคำขอ และแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ Krungthai Corporate Online

➤ กรณีไม่ได้รับสิทธิโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2565 แต่มีคุณสมบัติตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2565 สามารถยื่นขอรับสิทธิการช่วยเหลือค่าจัดการศพตามประเพณี โดยให้ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองการบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือ ประธานชุมชน รับรองตามแบบ คสส.02

➤ กรณีผู้สูงอายุที่อยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ สถานสงเคราะห์ สถานดูแล สถานคุ้มครอง หรือสถานใด ๆ ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ดำเนินการในลักษณะเดียวกัน ให้หัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้รับรอง (คสส.01)

คุณสมบัติผู้สูงอายุที่ตายขอรับค่าจัดการศพผู้สูงอายุ

- (1) มีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป
- (2) มีสัญชาติไทย
- (3) ผู้สูงอายุที่ได้รับสิทธิตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ หรือโครงการสวัสดิการในลักษณะเดียวกันที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น หรือเป็นผู้สูงอายุที่ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองการบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน รับรองว่ามีคุณสมบัติตามโครงการดังกล่าว ตามแบบที่อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุกำหนด

รวมถึงผู้สูงอายุซึ่งอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ สถานสงเคราะห์ สถานดูแล สถานคุ้มครอง หรือสถานใด ๆ ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ดำเนินการในลักษณะเดียวกัน ซึ่งจัดการศพตามประเพณี โดยมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ ให้ได้รับสิทธิการสนับสนุนการสงเคราะห์ในการจัดการศพตามประเพณีด้วย

การพิจารณาอนุมัติจ่ายเงิน

จังหวัดอื่น : พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

กรุงเทพฯ : ผู้อำนวยการเขต

หมายเหตุ : - บัตรประจำตัวประชาชน ต้องไม่หมดอายุ

วิธีการตรวจสอบผู้ผ่านเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

เข้าตรวจสอบข้อมูลได้ที่ <https://welfare.mof.go.th> โดยคีย์เลขบัตรประจำตัวประชาชนและวันเดือนปีเกิดของผู้เสียชีวิต ดังนี้

๑. กรณีเป็นผู้ผ่านเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ สามารถยื่นคำขอรับเงินฯ ได้ และให้ทำแบบฟอร์มขอรับเงินเฉพาะแบบศผส. ๐๑ และแบบแจ้งข้อมูลการโอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online พร้อมปิ่นเอกสารเพื่อเป็นหลักฐาน ดังรูป

ผลการลงทะเบียน / ผลการพิจารณาคุณสมบัติ / ผลการยืนยันตัวตน (e-KYC)



๒. กรณีเป็นผู้ผ่านเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่ได้นับยืนยันตัวตน สามารถยื่นคำขอรับเงินฯ ได้ และให้ทำแบบฟอร์มขอรับเงินทั้งแบบศผส. ๐๑ แบบศผส. ๐๒ และแบบแจ้งข้อมูลการโอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online พร้อมปิ่นเอกสารเพื่อเป็นหลักฐาน ดังรูป

ผลการลงทะเบียน / ผลการพิจารณาคุณสมบัติ / ผลการยืนยันตัวตน (e-KYC)



๓. กรณีผู้ไม่ผ่านเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ จะไม่สามารถยื่นคำขอรับเงินฯ ได้ ดังรูป

ผลการลงทะเบียน / ผลการพิจารณาคุณสมบัติ / ผลการยืนยันตัวตน (e-KYC)



- เขียนที่ ชื่อหน่วยงาน
- วัน/เดือน/ปี วันที่มายื่น
- ส่วนที่ ๑ ย่อหน้าที่ ๑ ข้อมูลผู้ยื่น
- ส่วนที่ ๑ ย่อหน้าที่ ๒ ข้อมูลผู้เสียชีวิต
- ส่วนที่ ๒ ข้อมูลผู้รับรอง

Key Words: *adolescents; adolescents' parents; family functioning; parenting practices*



แบบ ศผส.02

แบบรับรองการมีคุณสมบัติตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ

		เขียนที่			
		วัน	เดือน	พ.ศ.	
1 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)				อายุ	ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน	อาชีพ			อยู่บ้านเลขที่	หมู่ที่
ครอบครัว/ชาย	ถนน	ตำบล/แขวง			อำเภอ/เขต
จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์			โทรศัพท์มือถือ
มีความเกี่ยวข้องกับผู้อยู่อาศัยในฐานะเป็น		และเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุ			
2 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)		ตำแหน่ง			
สังกัดหน่วยงาน			อายุ	ปี	
เลขบัตรประจำตัวประชาชน					
อยู่บ้านเลขที่	หมู่ที่	หมู่บ้าน	ครอบครัว/ชาย	ถนน	
ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต		จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์	โทรศัพท์มือถือ				

ขอรับรองว่าผู้สูงอายุที่ตายชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ... อายุ ... ปี
เป็นผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2565 ดังนี้

☐ 1 สัญชาติไทย

☐ 2 บุคคลที่เข้าข่ายไม่ได้รับสิทธิ

• วิชาญ สอนแตร นักพรตหรือนักบวช

• ผู้ต้องขัง ผู้ถูกกักกัน ผู้ต้องกักขัง

• บุคคลที่อยู่ในสถานสงเคราะห์

• บุคคลที่ด้อยไปนี้

ข้าราชการ

พนักงานราชการ

พนักงาน ลูกจ้าง เจ้าหน้าที่ หรือผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐที่ได้รับค่าตอบแทนจากหน่วยงานของรัฐ

(หน่วยงานของรัฐตามมาตรา 4 แห่งพระราชบัญญัติวินัยการปกครอง พ.ศ. 2561) โดยตรง เว้นแต่บุคคลดังกล่าวได้รับค่าตอบแทนไม่เกิน 100,000 บาท/ปี (รวมเงินปฏิทิน)

ผู้รับบำเหน็จบำนาญ

ผู้รับบำนาญปกติ หรือเบี้ยหวัดจากส่วนราชการ

• ข้าราชการการเมืองตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการการเมือง พ.ศ. 2535

• สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร และสมาชิกวุฒิสภา

- เขียนที่ ชื่อหน่วยงาน

- วัน/เดือน/ปี วันที่มายื่น

- ย่อหน้าที่ ๑ ข้อมูลผู้ยื่น

- ย่อหน้าที่ ๒ ข้อมูลผู้รับรอง

- ย่อหน้าที่ ๓ ชื่อผู้เสียชีวิต

3.1 ทั่วไปได้ของน้ำดื่มจะเฉลี่ยไม่เกิน 100,000 บาท/คน/ปีในครัวเรือนเวลา 10 นาที

3.2.4. ให้เฉลี่ยหรือลดอัตราเงินอุดหนุนเงิน 100,000 บาท/คน/ปีในช่วงระยะเวลาใดเวลาหนึ่ง (การคำนวณ
การเฉลี่ยหรือลดอัตราเงินอุดหนุนได้จากการรวมรายได้ หรือเงินอุดหนุนและสมาชิกในครอบครัวของคู่สมรสเงิน การคำนวณ
ตามใบประกอบโรคภัย)

๕. วัตถุประสงค์ของการเก็บข้อมูล เป็นการศึกษา วิเคราะห์ และ อภิปรายผล ปรากฏการณ์ของปัญหาที่เกิดขึ้นและขยาย
ความเป็นไปได้ของงานวิจัยต่อไป (การวิจัยเชิงคุณภาพ)

๕ : ทำพิธีเปิดอาคารการเรือนของผู้ลงทะเบียนมีมูลค่าไม่เกิน 100,000 บาท/คน ณ เวลาใดเวลาหนึ่ง

4.2 ทรัพย์สินทางการเงินเฉลี่ยของครอบครัวของผู้ประเมินมีมูลค่าไม่เกิน 100,000 บาท/คน ณ เวลาใดเวลาหนึ่ง

(การกำหนดวิธีหรือขั้นตอนการประเมินผลของครอบครัวขององค์กรเป็นต้นมาได้จากการสนับสนุนจากทรัพย์สินทางปัญญาการในระดับของระบบ และสมาชิกในครอบครัวขององค์กรเป็น การตั้งเป้าหมายบุคคลที่พบในครอบครัว)

5. **အိတ်ကုတ်ကုတ်**

5.1. วิธีการวัดพื้นที่ของพื้นที่เก็บ

5.11. ไม่มีการสนับสนุนทรัพยากรในการพัฒนาหรือการปรับปรุงเนื้อหาหรือวิธีการสอน หรือการวัดผล การประเมินผล

(1) ที่อยู่อาศัยที่ป็นที่ชุมนุมและสิ่งปลูกสร้าง : บ้านทำนบมีต้น

1.1) การตั้งราคาขายปลีก

1.1.1) ปัญหาการขาดแคลนข้อมูลและคุณภาพข้อมูล ปัญหาการขาดแคลนข้อมูล 25 พฤศจิกายน

1.1.2) ข้อควรคำนึงที่พินิจเกี่ยวกับ 35 ตารางเมตร

[illegible]

บทสัมภาษณ์ของนายสมชาย งามวิจิตร

21. พิธีรับบวงสรวงท้าวสุรนารี

2.1) ในการแก้ไขข้อบกพร่องในขั้นตอนการดำเนินงานที่เกี่ยวกับความปลอดภัย

☐ 2.2) ในการวินิจฉัยประโยชน์ทางจิตเวชเพื่อการเกษียณ ต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 10 ไร่

☐ 5.1.2 ไม่เก็บเงินค่าบริการทางการแพทย์ประโยชน์ และค่าบริการอื่นใด ผู้ให้คำปรึกษาได้ค่าตอบแทนหรือค่าตอบแทนอื่นใดจากผู้รับคำปรึกษา

ราคาต่อหน่วย 1 ถึง 10 บาท 10 บาทขึ้นไป 20 บาทขึ้นไป

ทั้งนี้ ผู้ลงทะเบียนที่มีรายชื่ออยู่ใน "กลุ่ม A" สามารถยื่นเอกสารขอ

การวิจัยเชิงคุณภาพเป็นการใช้วิธีการวิจัยที่เน้นการทำความเข้าใจกับประสบการณ์และมุมมองของผู้คนเกี่ยวกับโลกของพวกเขา การวิจัยเชิงคุณภาพมักใช้วิธีการเช่น การสัมภาษณ์ การสังเกต และการสนทนากลุ่ม เพื่อรวบรวมข้อมูลเชิงลึกเกี่ยวกับหัวข้อที่สนใจ การวิจัยเชิงคุณภาพมักใช้เพื่อสำรวจหัวข้อใหม่ ๆ หรือเพื่อทำความเข้าใจกับหัวข้อที่ซับซ้อนมากขึ้น

[illegible]

1.1. *Staphylococcus aureus* (ATCC 29222), *Staphylococcus epidermidis* (ATCC 12228),

11) การศึกษาครั้งนี้

1.1.1) กรณีผู้ลงทะเบียนและคู่สมรสพลเรือนเจ้าของที่ดินมีวิถีชีวิตแบบไม่เป็นแบบแผน การนำเอาข้อ

และอยู่ระหว่างวันที่ 1 มีนาคม 2558 การวาง การตั้งผู้ตรวจประเมินและศูนย์ประเมินจึงอาจเกิดขึ้นได้ช้าลงกว่าเดิมได้ ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับ ขั้นตอนและวิธีการดำเนินการดังกล่าว สามารถติดต่อขอคำปรึกษาได้ที่ศูนย์ประเมินผล การศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ จังหวัดบุรีรัมย์ โทร. 044-2511000 หรือ 044-2511001

11. 2) การมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างกลุ่มเป้าหมายกับเจ้าหน้าที่ของรัฐและภาคเอกชน ไม่เหมาะสมหรือไม่
เป็นไปตามระดับสหวิทยาการ: ส่วนที่เป็นการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้แทนเอกชน และกลุ่มเกษตรที่มีพื้นที่ใกล้เคียง 35 การดำเนินการ
การมีปฏิสัมพันธ์แบบกลุ่มเกษตรมีพื้นที่ชายฝั่งทะเลไทย ไม่เหมาะสมหรือไม่: ส่วนที่เป็นการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่าง
การมีปฏิสัมพันธ์แบบกลุ่มเกษตรมีพื้นที่ชายฝั่งทะเลไทย 35 การดำเนินการ

1.2) กรณีเงินที่สูญหายและใช้ไปโดยไม่ทราบที่ต้น เพื่อกำหนดจะ ต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 20 ไร่ หรือ โดยทั่วไปการกำหนดพื้นที่ไม่เกิน 20 ไร่ เพื่อกำหนดจะ ต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 2 ไร่

□ (2) ពិធីបុណ្យបាត់ដំបង

(2) ในกรณีที่มีประโยชน์ต่อการอื่นที่ไม่ใช่การเกษตร ต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 2 ไร่

(2.2) LUNDQVIST/2012 JUDICIAL REVIEW OF POLICE PRACTICES 20 IS

5.2.2 ไม่นับหนี้สินที่บรรเทาหนี้ภาระดอกเบี้ย และหนี้เสียอื่นๆที่ได้เข้าทำประโยชน์หรือมีหนี้เสียต่ำกว่า
และเมื่อรวมกับข้อ 5.2.1 (ยกเว้นข้อ 1.1.2) จะต้องมีหนี้สินไม่เกิน 2 ปี หรือ 20 ล้านบาท กรณี ณ วันที่วิเคราะห์

ทั้งนี้ หากผู้ลงทะเบียนเป็นหนี้แล้ว ไม่ไปขอรับเงินคืนภายใน 1 ชม. มีรายชื่อ เป็นหนี้สาธารณะ ตามฐานข้อมูลของหน่วยงานของรัฐแล้วแต่ไม่ไปแจ้งผู้จัดทำข่าว ไปดำเนินการขอคืนเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษาตามให้ยืม (ผู้ลงทะเบียนเป็นหนี้แล้ว ไม่ไปขอรับเงินคืนภายใน 1 ชม. ไม่เข้าข่ายพิจารณาขอคืน)

☐ 6. บัณฑิตควรจัด ผู้ที่ทรงเป็นพระคัมภีร์ให้มีบัณฑิตควรจัด ณ เวลาใดเวลาหนึ่ง

7. พื้นที่คุ้มครองทางทะเลที่มีแนวโน้มที่จะมีผลกระทบจากภัยพิบัติทางธรรมชาติ ได้แก่ พื้นที่คุ้มครองทางทะเลที่มีพื้นที่ชายฝั่งที่เปราะบาง

☐ 7.1. เปลี่ยนผู้จำหน่ายรถยนต์/รถจักรยานยนต์ไม่เกิน 15 วันนับจาก

7.2. **WIRTSCHAFTSWISSENSCHAFTEN UND HUMANWISSENSCHAFTEN**

ในการให้ข้อมูลคำชี้แจง ข้าพเจ้ามีมติลงคะแนนคัดค้านข้อใด และขอรับรองว่าข้อมูลที่กล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริง หากปรากฏข้อเท็จจริงเป็นอัยการภายหลัง ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินคดีตามกฎหมายกับข้าพเจ้าได้ และยินยอมที่จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายการฟ้องร้องตามประเพณี

ข้าพเจ้ารักและชอบที่ได้เป็นและได้อยู่กับบุคคลสองท่านที่ข้าพเจ้าเคารพและชื่นชมในดีvirtues ของเขาจนกระทั่งมาถึงในวินาทีของ ข้าพเจ้าไปใช้กับท่านสองผู้ยิ่งใหญ่และยิ่งใหญ่ให้ท่านสองผู้ยิ่งใหญ่สองท่านและได้ใช้สองท่านบุคคลสองท่าน ข้าพเจ้าถาม หน่วยงานของข้าพเจ้าที่ เพื่อเป็นประโยชน์แก่การพิจารณาถึงความเป็นอยู่ที่ดีและการเป็นเพื่อนประโยชน์ในการทำให้ข้าพเจ้าและผู้อื่น และเพื่อที่จะประโยชน์ในการวางแผนให้ได้ว่าข้าพเจ้าจะขอสนับสนุนกับที่ซึ่งข้าพเจ้าได้ใช้ว่าผู้เป็นและบรรดาข้าพเจ้า ข้าพเจ้า ชื่นชมและรักและชื่นชม หรือใครก็ตามที่ซึ่งข้าพเจ้าได้ให้ความชื่นชมและสนับสนุน เป็นหลักฐานในการให้ความชื่นชมและของข้าพเจ้า เติบโตขึ้น

ข้าพเจ้าได้ผ่านข้อความทั้งหมดแล้ว และขอรับรองว่าถูกต้อง เป็นความตั้งใจที่แท้จริง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

[illegible]

- ทำเครื่องหมาย ✓ ทุกข้อ ตั้งแต่ ข้อที่ ๑ - ๗

- ในแต่ละข้อต้องเลือก ✓ ที่ตรงกับคุณสมบัติของผู้เสียชีวิต

หมายเหตุ : หากไม่ทำเครื่องหมายให้ถูกต้องครบถ้วน ถือว่าเอกสารดังกล่าวไม่สมบูรณ์

เลขที่

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ
KTB Corporate Online

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครราชสีมา

ข้าพเจ้า

เลขประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์

- ☐ ขอรับเงินสวัสดิการ ค่าตอบแทน และเงินรายการ
- ☐ ขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ประสบปัญหาทางสังคม
- ☐ ขอรับเงินสงเคราะห์และฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ
- ☐ ขอรับเงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวอุปถัมภ์
- ☒ ขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี
- ☐ ขอรับเงินอุดหนุนสงเคราะห์ผู้มีรายได้น้อยและผู้ไร้ที่พึ่ง
- ☐ อื่นๆ

โดยขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online และได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร และ
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน เพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

☒ กรณีเป็นบุคคลภายนอกเพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร..... สาขา

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

และเมื่อ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครราชสีมา โอนเงินสวัสดิการ ค่าตอบแทน

และเงินรายการผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง

- ☒ ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์
- ☐ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail address)

ลงชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงิน
(.....)

- เลขที่ **ไม่ต้องใส่ข้อมูล**
- วัน/เดือน/ปี **วันที่ยื่น**
- ข้าพเจ้า **ข้อมูลผู้ยื่น**
- ☒ กรณีเป็นบุคคลภายนอก **ข้อมูลบัญชีเงินฝากธนาคาร**
- ☒ ข้อความแจ้งเตือน **ใส่เบอร์โทรศัพท์**

Check List การยื่นขอรับค่าจัดการศพผู้สูงอายุ

- ☐ ยื่นคำขอกายในกำหนด 6 เดือนนับตั้งแต่วันที่ออกใบมรณบัตร
- ☐ ผู้สูงอายุที่ตายมีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป
- ☐ มีสัญชาติไทย
- ☐ ผู้สูงอายุได้รับสิทธิตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ
- ☐ ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ
- ☐ บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ตาย หากไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนให้ใช้เอกสารราชการที่มีเลขประจำตัวประชาชนและวัน เดือน ปีเกิดของผู้สูงอายุที่ตายแทนได้
- ☐ ผลการตรวจสอบผ่านทางเว็บไซต์โครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2565
- ☐ บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ
- ☐ แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี (คผส.01)
- ☐ กรณีไม่ได้รับสิทธิตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐปี 2565 แต่มีคุณสมบัติตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐปี 2565 ให้แนบบรรณการมีคุณสมบัติตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ หรือโครงการสวัสดิการในลักษณะเดียวกันที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น (คผส.02)
- ☐ บุคคลที่เข้าข่ายไม่ได้รับสิทธิ
 - ภิกษุ สามเณร นักพรตหรือนักบวช
 - ผู้ต้องขัง ผู้ถูกกักกัน ผู้ต้องกักขัง
 - บุคคลที่อยู่ในสถานสงเคราะห์
 - บุคคลดังต่อไปนี้
 - ข้าราชการ
 - พนักงานราชการ
 - พนักงาน ลูกจ้าง เจ้าหน้าที่ หรือผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐที่ได้รับค่าตอบแทนจากหน่วยงานของรัฐ [หน่วยงานของรัฐตามมาตรา 4 แห่งพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลัง ของรัฐ พ.ศ. 2561] โดยตรง เว้นแต่บุคคลดังกล่าวได้รับค่าตอบแทนไม่เกิน 100,000 บาท/ปี (รอบปีปฏิทิน)
 - ผู้รับบำนาญรายเดือน
 - ผู้รับบำนาญปกติ หรือเบี้ยหวัดจากส่วนราชการ
 - ข้าราชการการเมืองตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการการเมือง พ.ศ. 2535
 - สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร และสมาชิกวุฒิสภา
- ☐ หากรับเงินโดยโอนเข้าบัญชี ให้แนบบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ยื่นคำขอ และแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ Krungthai Corporate Online



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่

วัน เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ยื่นขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

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

มีความเกี่ยวข้องกับศพผู้สูงอายุที่ตายในฐานะเป็น และเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุ
โดยได้รับความยินยอมจากบิดา/มารดา/บุตร/พี่น้อง/เครือญาติ/ของผู้สูงอายุที่ตายให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพของผู้สูงอายุที่ตาย
ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ เมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ.
ตามใบมรณบัตรเลขที่ ออกให้โดย..... เมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เคยได้รับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพ
ผู้สูงอายุรายนี้มาก่อน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้แก่
หน่วยงานของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐ
ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตามกฎหมายของรัฐ และหรือ
เพื่อประโยชน์ในการวางแผนให้ความช่วยเหลือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้ถือว่าคุ้งบับและบรรดาสำเนา ภาพถ่าย
ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่สร้างขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

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

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ให้การรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่

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 / /

(ข้อมูลชี้แจงด้านหลัง)

(ด้านหลัง แบบ ศผส. 01)

คำชี้แจง

1. ผู้ยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุ หมายถึง ผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุที่ถึงแก่กรรม เช่น บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร ญาติพี่น้องของผู้สูงอายุที่ถึงแก่กรรม ในกรณีที่ผู้สูงอายุไม่มีญาติ บุคคลที่รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุเป็นผู้ยื่นคำขอรับเงินค่าจัดการศพ เช่น ผู้ให้การดูแล ผู้นำชุมชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เป็นต้น รวมทั้งมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์
2. ผู้ให้คำรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี หมายถึง ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน หรือผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ผู้ปกครองสถานสงเคราะห์ ผู้ปกครองสถานดูแล ผู้อำนวยการสถานคุ้มครอง หรือผู้ปกครองสถานใด ๆ ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. คุณสมบัติผู้สูงอายุ
 - (1) มีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป
 - (2) มีสัญชาติไทย
 - (3) ผู้สูงอายุที่ได้รับสิทธิตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ หรือโครงการสวัสดิการ ในลักษณะเดียวกันที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น หรือเป็นผู้สูงอายุที่ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือ ประธานชุมชน รับรองว่ามีคุณสมบัติตามโครงการดังกล่าว
4. หลักฐานการยื่นคำขอ
 - (1) ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ
 - (2) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ตาย หรือบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สูงอายุที่ตาย พร้อมหนังสือรับรอง ตามข้อ 5 (3) แล้วแต่กรณี หากไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนให้ใช้เอกสารราชการ ที่มีเลขประจำตัวประชาชนและวัน เดือน ปีเกิดของผู้สูงอายุที่ตายแทนได้
 - (3) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ
กรณีการจัดการศพตามประเพณีโดยมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ ให้แนบหนังสือแสดงการจดทะเบียน หรืออนุญาตให้สร้าง จัดตั้ง หรือดำเนินงานมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ด้วย
 - (4) สมุดบัญชีหรือเลขที่บัญชีธนาคารของผู้ยื่นคำขอ เว้นแต่ประสงค์จะขอรับเงินสดให้ดำเนินการตามระเบียบของทางราชการ
 - (5) แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี (แบบ ศผส. 01)
5. การยื่นคำขอ ยื่นภายใน 6 เดือนนับตั้งแต่วันออกใบมรณบัตร โดยยื่นคำขอในท้องที่ที่ผู้สูงอายุมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านหรือภูมิลำเนา ที่ถึงแก่ความตาย ในขณะถึงแก่ความตาย ดังต่อไปนี้
 - (1) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่นคำขอที่สำนักงานเขต สังกัดกรุงเทพมหานคร
 - (2) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่นคำขอต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือที่ว่าการอำเภอ หรือสำนักงานเทศบาล หรือที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล หรือศาลาว่าการเมืองพัทยา
6. ผู้ยื่นคำขอและผู้รับรองต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน



แบบรับรองการมีคุณสมบัติตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ

เขียนที่

วัน เดือน พ.ศ.

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน อาชีพ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

มีความเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุที่ตายในฐานะเป็น และเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุ

2. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง
สังกัดหน่วยงาน อายุ ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

ขอรับรองว่าผู้สูงอายุที่ตายชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
เป็นผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2565 ดังนี้

- ☐ 1. สัญชาติไทย
☐ 2. บุคคลที่เข้าข่ายไม่ได้รับสิทธิ

- ภิกษุ สามเณร นักพรตหรือนักบวช
- ผู้ต้องขัง ผู้ถูกกักกัน ผู้ต้องกักขัง
- บุคคลดังต่อไปนี้

- ข้าราชการ

- พนักงานราชการ

- พนักงาน ลูกจ้าง เจ้าหน้าที่ หรือผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐที่ได้รับค่าตอบแทนจากหน่วยงานของรัฐ

[หน่วยงานของรัฐตามมาตรา 4 แห่งพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลัง ของรัฐ พ.ศ. 2561] โดยตรง เว้นแต่บุคคลดังกล่าวได้รับค่าตอบแทนไม่เกิน 100,000 บาท/ปี (รอบปีปฏิทิน)

- ผู้รับบำนาญรายเดือน

- ผู้รับบำนาญปกติ หรือเบี้ยหวัดจากส่วนราชการ

- ข้าราชการการเมืองตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการการเมือง พ.ศ. 2535

- สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร และสมาชิกวุฒิสภา

3. รายได้

☐ 3.1 รายได้ของผู้ลงทะเบียนไม่เกิน 100,000 บาท/คน/ปีในช่วงระยะเวลาใดเวลาหนึ่ง

☐ 3.2 รายได้เฉลี่ยของครอบครัวของผู้ลงทะเบียนไม่เกิน 100,000 บาท/คน/ปีในช่วงระยะเวลาใดเวลาหนึ่ง (การคำนวณรายได้เฉลี่ยของครอบครัวของผู้ลงทะเบียนคำนวณได้จากการรวมรายได้ ของผู้ลงทะเบียนและสมาชิกในครอบครัวของผู้ลงทะเบียน หาดด้วยจำนวนบุคคลทั้งหมดในครอบครัว)

4. ทรัพย์สินทาง การเงิน ได้แก่ เงินฝาก สลาก พันธบัตร และ ตราสารหนี้ ภาครัฐ การเงินของผู้ลงทะเบียนและสมาชิกในครอบครัวของผู้ลงทะเบียน หาดด้วยจำนวนบุคคลทั้งหมดในครอบครัว)

☐ 4.1 ทรัพย์สินทางการเงินของผู้ลงทะเบียนมีมูลค่าไม่เกิน 100,000 บาท/คน ณ เวลาใดเวลาหนึ่ง

☐ 4.2 ทรัพย์สินทางการเงินเฉลี่ยของครอบครัวของผู้ลงทะเบียนมีมูลค่าไม่เกิน 100,000 บาท/คน ณ เวลาใดเวลาหนึ่ง (การคำนวณทรัพย์สินทางการเงินเฉลี่ยของครอบครัวของผู้ลงทะเบียนคำนวณได้จากการรวมมูลค่าทรัพย์สินทางการเงินของผู้ลงทะเบียน และสมาชิกในครอบครัวของผู้ลงทะเบียน หาดด้วยจำนวนบุคคลทั้งหมดในครอบครัว)

5. อสังหาริมทรัพย์

5.1 อสังหาริมทรัพย์ของผู้ลงทะเบียน

☐ 5.1.1 ไม่มีกรรมสิทธิในอสังหาริมทรัพย์ หรือมีกรรมสิทธิในอสังหาริมทรัพย์ ณ เวลาใด เวลาหนึ่ง จะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

☐ (1) ที่อยู่อาศัยที่เป็นที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง (บ้านพร้อมที่ดิน)

☐ 1.1) กรณีอยู่อาศัยอย่างเดียว

☐ 1.1.1) บ้านเดี่ยว ทาวน์เฮาส์ ห้องแถว และตึกแถว ต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 25 ตารางวา

☐ 1.1.2) ห้องชุดต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 35 ตารางเมตร

☐ 1.2) กรณีเป็นที่อยู่อาศัยและใช้ประโยชน์จากที่ดินเพื่อการเกษตร ต้องมีพื้นที่ ไม่เกิน 10 ไร่ หรือ

ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการเกษตรจะต้องมีพื้นที่ไม่ เกิน 1 ไร่

☐ (2) ที่ดินแยกจากที่อยู่ออาศัย

☐ 2.1) ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการเกษตร ต้องมีพื้นที่ ไม่เกิน 1 ไร่

☐ 2.2) ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการเกษตร ต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 10 ไร่

☐ 5.1.2 ไม่มีหนังสือรับรองการทำประโยชน์ และหนังสืออนุญาตให้เข้าทำประโยชน์หรือมีหนังสือดังกล่าว แต่เมื่อรวมกับข้อ 5.1.1 [ยกเว้นข้อ (1.1.2)] จะต้องมียพื้นที่ไม่เกิน 1 ไร่ หรือ 10 ไร่แล้วแต่กรณี ณ เวลาใดเวลาหนึ่ง

ทั้งนี้ ผู้ลงทะเบียนที่มีรายชื่อเป็นเกษตรกร* ตามฐานข้อมูลของหน่วยงานของรัฐหรือได้รับอนุญาตให้เข้าทำประโยชน์ในเขตปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรมให้ถือว่าผู้ลงทะเบียนใช้ประโยชน์ จากที่ดินเพื่อการเกษตร

5.2 อสังหาริมทรัพย์ของผู้ลงทะเบียนและสมาชิกในครอบครัวของผู้ลงทะเบียน

☐ 5.2.1 ไม่มีกรรมสิทธิในอสังหาริมทรัพย์ หรือมีกรรมสิทธิในอสังหาริมทรัพย์ ณ เวลาใดเวลาหนึ่ง จะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

☐ (1) ที่อยู่อาศัยที่เป็นที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง (บ้านพร้อมที่ดิน)

☐ 1.1) กรณีอยู่อาศัยอย่างเดียว

☐ 1.1.1) กรณีผู้ลงทะเบียนและคู่สมรสเป็นเจ้าของที่ดินที่มีลักษณะเป็นบ้านเดี่ยว ทาวน์เฮาส์ ห้องแถว และตึกแถวแยกจากกัน ไม่ว่าจะมิบุคคลอื่นเป็นเจ้าของร่วมด้วยหรือไม่ก็ตาม ส่วนที่เป็นกรรมสิทธิในที่ดินของผู้ลงทะเบียนและคู่สมรสแต่ละคนต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 25 ตารางวา กรณีผู้ลงทะเบียนและคู่สมรสเป็นเจ้าของที่ดินที่มีลักษณะเป็นบ้านเดี่ยว ทาวน์เฮาส์ ห้องแถว และตึกแถวร่วมกัน ไม่ว่าจะมิบุคคลอื่นเป็นเจ้าของร่วมด้วยหรือไม่ก็ตาม ส่วนที่เป็นกรรมสิทธิในที่ดินของผู้ลงทะเบียนและคู่สมรส รวมกันต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 25 ตารางวา

☐ 1.1.2) กรณีผู้ลงทะเบียนและคู่สมรสเป็นเจ้าของห้องชุดแยกจากกัน ไม่ว่าจะมิบุคคลอื่นเป็นเจ้าของรวมด้วยหรือไม่ก็ตาม ส่วนที่เป็นกรรมสิทธิในห้องชุดของผู้ลงทะเบียน และคู่สมรสแต่ละคนต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 35 ตารางเมตร กรณีผู้ลงทะเบียนและคู่สมรสเป็นเจ้าของห้องชุดร่วมกัน ไม่ว่าจะมิบุคคลอื่นเป็นเจ้าของรวมด้วยหรือไม่ก็ตาม ส่วนที่เป็นกรรมสิทธิในห้องชุดของผู้ลงทะเบียนและคู่สมรสรวมกันต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 35 ตารางเมตร

☐ 1.2) กรณีเป็นที่อยู่อาศัยและใช้ประโยชน์จากที่ดิน เพื่อการเกษตร ต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 20 ไร่ หรือ ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการเกษตรจะต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 2 ไร่

☐ (2) ที่ดินแยกจากที่อยู่อาศัย

☐ (2.1) ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการเกษตร ต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 2 ไร่

☐ (2.2) ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการเกษตร ต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 20 ไร่

☐ 5.2.2 ไม่มีหนังสือรับรองการทำประโยชน์ และหนังสืออนุญาตให้เข้าทำประโยชน์หรือมีหนังสือดังกล่าว แต่เมื่อรวมกับข้อ 5.2.1 (ยกเว้นข้อ 1.1.2) จะต้องมิพื้นที่ไม่เกิน 2 ไร่ หรือ 20 ไร่ แล้วแต่กรณี ณ เวลาใดเวลาหนึ่ง

ทั้งนี้ หากมีผู้ลงทะเบียนหรือสมาชิกในครอบครัวของผู้ลงทะเบียนอย่างน้อย 1 คน มีรายชื่อ เป็นเกษตรกร ตามฐานข้อมูลของหน่วยงานของรัฐหรือได้รับอนุญาตให้เข้าทำประโยชน์ในเขตปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรมให้ถือว่าผู้ลงทะเบียนและสมาชิกในครอบครัวของผู้ลงทะเบียนใช้ประโยชน์จากที่ดินเพื่อการเกษตร

☐ 6. บัตรเครดิต ผู้ลงทะเบียนจะต้องไม่มีบัตรเครดิต ณ เวลาใดเวลาหนึ่ง

7. หนี้สิน ผู้ลงทะเบียนจะต้องไม่มีวงเงินกู้ หรือมีวงเงินกู้ ณ เวลาใดเวลาหนึ่ง แต่ไม่เกินหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

☐ 7.1 วงเงินกู้สำหรับที่อยู่อาศัยรวมไม่เกิน 1.5 ล้านบาท

☐ 7.2 วงเงินกู้สำหรับยานพาหนะรวมไม่เกิน 1 ล้านบาท

ในการให้ถ้อยคำครั้งนี้ ข้าพเจ้ามิได้มีเจตนาทุจริตแต่อย่างใด และขอรับรองว่าถ้อยคำดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏข้อเท็จจริงเป็นอย่างอื่นภายหลัง ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินคดีตามกฎหมายกับข้าพเจ้าได้ และยินยอมคืนเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้แก่หน่วยงานของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตามกฎหมายของรัฐและหรือเพื่อประโยชน์ในการวางแผนให้ความช่วยเหลือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้ถือว่าคู่ฉบับและบรรดาสำนเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดแล้ว และขอรับรองว่าถูกต้อง เป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(ลงชื่อ)ผู้รับรอง

(.....)

(.....)

วันที่ / /

ตำแหน่ง.....

วันที่ / /

หมายเหตุ : ผู้อำนวยเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองการบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน เป็นผู้ให้การรับรองผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามกฎหมายบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ โดยผู้ยื่นคำขอและผู้รับรอง ต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน

เลขที่

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ
KTB Corporate Online

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรียน เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครศรีธรรมราช

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์.....

- ☐ ขอรับเงินสวัสดิการ ค่าตอบแทน และยืมเงินราชการ
- ☐ ขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ประสบปัญหาทางสังคม
- ☐ ขอรับเงินสงเคราะห์และฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ
- ☐ ขอรับเงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวอุปถัมภ์
- ☒ ขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี
- ☐ ขอรับเงินอุดหนุนสงเคราะห์ผู้มีรายได้น้อยและผู้ไร้ที่พึ่ง
- ☐ อื่นๆ.....

โดยขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online และได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร และ
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน เพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

☒ กรณีเป็นบุคคลภายนอกเพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

และเมื่อ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครศรีธรรมราช โอนเงินสวัสดิการ ค่าตอบแทน
และเงินยืมราชการผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง

- ☒ ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์.....
- ☐ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail address).....

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิรับเงิน
(.....)

หลักฐานการยื่นคำขอ

- (1) สำเนาใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ จำนวน 1 ฉบับ
- (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสียชีวิต จำนวน 1 ฉบับ
- (3) ผลการตรวจสอบผ่านเกณฑ์โครงการบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
- (4) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ จำนวน 1 ฉบับ
- (5) สำเนาสมุดบัญชีธนาคารของผู้ยื่นคำขอ จำนวน 1 ฉบับ
- (6) สำเนาบัตรประจำตำแหน่งผู้รับรอง จำนวน 1 ฉบับ

***หากไม่มีประจำตำแหน่งให้แนบสำเนาบัตรประชาชน พร้อมคำส่งหนังสือแต่งตั้งเป็น

ประธานชุมชน