

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์การฌาปนกิจ ส.ป.ก.

กรณีผู้รับเงินสงเคราะห์หลายราย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ขอยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ต่อคณะกรรมการดำเนินการการฌาปนกิจสงเคราะห์ สำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม

เนื่องจาก นาย/นาง/นางสาวสมาชิกสามัญของการฌาปนกิจสงเคราะห์สำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม เลขทะเบียนที่.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้าฯ ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ของ.....โดยผู้ถึงแก่กรรมได้ระบุไว้ในใบสมัคร จึงขอเรียนมาเพื่อโปรดจ่ายเงินสงเคราะห์ที่ข้าพเจ้าฯ มีสิทธิได้รับตามระเบียบการฌาปนกิจสงเคราะห์ สำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม ข้อ ๒๔ และเพื่อเป็นหลักฐานในการที่มีเหตุจะต้องเรียกเงินจำนวนนี้คืน ข้าพเจ้าฯ ขอให้.....เป็นผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้าฯ ได้เสนอเอกสารหลักฐานสำหรับประกอบการพิจารณาพร้อมทั้งเรื่องราวนี้ ด้วยแล้วคือ

- | | |
|---|---|
| ๑. () มรณบัตร ทร.๒๐ | ๒. () บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงิน |
| ๓. () ทะเบียนคนตาย ทร.๒๓ | ๔. () สำเนาทะเบียนบ้าน (ทร.๑๔) ของผู้รับเงิน |
| ๕. () หลักฐานหนังสือสำคัญแสดงการเป็นสมาชิก | |
| ๖. () สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิกที่ตาย | |
| ๗. () สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกที่ตาย | |

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นเรื่องราว
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นเรื่องราว
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นเรื่องราว
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นเรื่องราว
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

คำรับรองและการค้ำประกัน

ข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทร.....สถานที่ประกอบอาชีพปัจจุบัน.....
ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอที่.....ยื่นขอรับเงินสงเคราะห์ข้างต้นเป็นความจริง
ทุกประการ และภายหลังปรากฏว่าผู้ยื่นเรื่องราวได้รับเงินรายนี้ไปแล้ว ไม่มีสิทธิในเงินจำนวนนี้ทั้งหมดหรือแต่บางส่วน จะด้วยเหตุผลใดก็ตาม
ข้าพเจ้ายอมเป็นผู้ค้ำประกันใช้เงินที่.....
ผู้ยื่นแบบคำขอรับไปโดยไม่มีสิทธิให้แก่การมาปนกิจสงเคราะห์ สำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม โดยสิ้นเชิง

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

หมายเหตุ ผู้ให้คำรับรองและคำประกัน ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
ทั้งนี้ บุคคลผู้ให้คำรับรองและคำประกันอาจเป็นข้าราชการหรือบุคคลในครอบครัวหรือบุคคลอื่นก็ได้

ช่องทางการติดต่อการมาปนกิจสงเคราะห์ ส.ป.ก.

โทร ๐-๒๒๘๐-๓๐๕๒,๐๘๖-๐๙๕๗-๙๙๗

ID Line ๐๙๖๐๙๕๗๙๙๗

