



## แบบขอรับเงินค่าจัดการศพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วย นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

สมาชิก ช.พ.ค. เลขประจำตัว 

--	--	--	--	--	--	--	--

 สังกัด.....

ได้ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่.....ด้วยเหตุ.....ตั้งสำเนามรณบัตรที่แนบมา

ในการนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 อยู่บ้านเลขที่.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ยื่นเรื่องขอรับเงินค่าจัดการศพ จำนวน 200,000.00 บาท (สองแสนบาทถ้วน) โดย

 เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้ถึงแก่ความตาย และเป็นผู้จัดการศพ

ตามหนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการศพ

 ในฐานะผู้รับมอบอำนาจจากผู้จัดการศพสมาชิก ช.พ.ค. ให้ยื่นเรื่องขอรับเงินค่าจัดการศพ

โดยผู้มอบอำนาจมีความเกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้ถึงแก่ความตาย และเป็นผู้จัดการศพ

ตามหนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการศพ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## หมายเหตุ

1. การขอใช้สิทธิขอรับเงินค่าจัดการศพซึ่งไม่เป็นไปตามระเบียบ ช.พ.ค. ให้ถือว่าเป็นการดำเนินการ โดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย ซึ่งจะต้องรับผิดชอบทั้งทางแพ่งและอาญา
2. การจ่ายเงินค่าจัดการศพจะจ่ายโดยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชี หรือจ่ายเป็นเช็คสั่งจ่ายในนามผู้จัดการศพเท่านั้น
3. กรณีมอบอำนาจต้องยื่นหนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ ทั้งของผู้มอบอำนาจและของผู้รับมอบอำนาจ และสำนักงานจะจ่ายเงินค่าจัดการศพให้แก่ผู้มอบอำนาจซึ่งเป็นผู้จัดการศพเท่านั้น