

-สำเนาฉบับ-

ที่ ปน ๗๖๑๐๑/๒๒๖

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ
อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๑๐

๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอรับเงินสงเคราะห์จัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปัตตานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ฯ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ ได้รับแจ้งจากประชาชนในพื้นที่ เรื่องการขอรับการสนับสนุนการสงเคราะห์ในการจัดการศพตามประเพณี ตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์เรื่องการสนับสนุนการสงเคราะห์ในการจัดการศพตามประเพณี นั้น

บัดนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ ได้ดำเนินการบันทึกข้อมูลผู้ขอรับการสนับสนุนการสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณีเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑ ราย เอกสารปรากฏตามสิ่งที่มาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

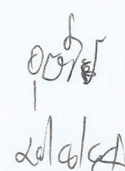


(นายมาหะมะ สารเอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

สำนักปลัด อบต.บือระ

โทร. ๐๖-๑๑๗๘-๑๑๒๒





แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่ ๐๖๑๖.๖๐๖๕.....

วัน 13 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 25๖4

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ยื่นขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) พรอภวพรรัตน์ แอนว อายุ 27 ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน 1940700085874
ออกให้โดย สำนักงานปลัดกระทรวง วันออกบัตร 7 ธ.ค. 2559 วันหมดอายุ 31 ธ.ค. 2564 อาชีพ ข้าราชการครู
อยู่บ้านเลขที่ 21 หมู่ที่ 2 ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง เมือง
อำเภอ/เขต เมืองบุรีรัมย์ จังหวัด บุรีรัมย์ รหัสไปรษณีย์ 94110 โทรศัพท์
โทรศัพท์มือถือ 099-9509574

มีความเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุที่ตายในฐานะเป็น บุตร และเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุ โดยได้รับความยินยอมจากบิดา/มารดา/บุตร/พี่น้อง/เครือญาติ/ของผู้สูงอายุที่ตายให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพของผู้สูงอายุที่ตาย
ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) พรอภวพรรัตน์ แอนว อายุ 27 ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 1940700085874 ออกให้โดย สำนักงานปลัดกระทรวง วันออกบัตร 7 ธ.ค. 2559
วันหมดอายุ 31 ธ.ค. 2564 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 21 หมู่ที่ 2 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมืองบุรีรัมย์ จังหวัด บุรีรัมย์ รหัสไปรษณีย์ 94110
โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ 0999509514

ถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ ฉีกคอ/อวัยวะ เมื่อวันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564
ตามใบมรณบัตรเลขที่ 02 94076802 ออกให้โดย สำนักงานปลัดกระทรวง เมื่อวันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้ยื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เคยได้รับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้มาก่อน หากข้อความและเอกสารที่ยื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย
ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้แก่หน่วยงานของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตามกฎหมายของรัฐ และหรือ เพื่อประโยชน์ในการวางแผนให้ความช่วยเหลือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้ถือว่าคู่ฉบับและบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

(ลงชื่อ) พรอภวพรรัตน์ แอนว ผู้ยื่นคำขอ
(พรอภวพรรัตน์ แอนว)
วันที่ 13 / 8.๑ / 2564

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ให้การรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่ ที่เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ 2 วัน
13 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อรุณ อรุณ ตำแหน่ง ผู้รักษาการ
สังกัดหน่วยงาน การปกครอง เลขบัตรประจำตัวประชาชน 39407 00313 172
ออกให้โดย สำนักงานปลัดกระทรวง วันออกบัตร 25 ก.ย. 2562 วันหมดอายุ 8 10.๙. 2571
อยู่บ้านเลขที่ 36 หมู่ที่ 2 ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง เมือง
อำเภอ/เขต เมืองบุรีรัมย์ จังหวัด บุรีรัมย์ รหัสไปรษณีย์ 94110 โทรศัพท์ 0868894517

ขอรับรองว่าผู้ยื่นคำขอดังกล่าวเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้จริง

(ลงชื่อ) อรุณ อรุณ ผู้รับรอง
(อรุณ อรุณ)
ตำแหน่ง ผู้รักษาการ
วันที่ 13 / 8.๑ / ๖๔



แบบรับรองการมีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

เขียนที่ ที่จังหวัดภูเก็ต

วัน 13 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) อ.ร.น. อ.พ. ตำแหน่ง ผู้ช่วย/อำนวยการ

สังกัดหน่วยงาน กรมการปกครอง อายุ 43 ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3940700319172 ออกให้โดย อ.วิจิตร

วันออกบัตร 25ก.ย.2562 วันหมดอายุ 8ก.ย.2571 อยู่บ้านเลขที่ 36 หมู่ที่ 2 หมู่บ้าน ถ.อ.อ.

ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง ถ.อ.อ. อำเภอ/เขต ว.อ.อ.

จังหวัด ภูเก็ต รหัสไปรษณีย์ 94110 โทรศัพท์ -

โทรศัพท์มือถือ 0862894517

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สูงอายุที่ตายชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) อ.พ. อ.พ. อายุ 89 ปี
มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของ
ข้าพเจ้าไปใช้แก่หน่วยงานของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่
หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตามกฎหมายของ
รัฐ และหรือเพื่อประโยชน์ในการวางแผนให้ความช่วยเหลือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้ถือว่าข้อมูลและบรรดาสถาปัตยกรรม
ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่สร้างขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอม
ของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับรอง
(3940700319172 อ.พ.)

ตำแหน่ง ผู้ช่วย/อำนวยการ

วันที่ 13 / ค.ค. / 64

หมายเหตุ : ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองคการบริหารส่วนตำบล หรือ
นายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน เป็นผู้ให้การรับรองผู้สูงอายุที่ตาย โดยผู้ยื่นคำขอและผู้รับรอง ต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน



คำร้องที่ 2113/2564

มรณบัตร

สำนักทะเบียน อำเภอสายบุรี

เลขที่ 02-94076802

1. ผู้ตาย	1.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางดีเมาะ เจะหนะ	1.2 เลขประจำตัวประชาชน 3-9407-00312-40-1	1.3 เพศ หญิง	1.4 อายุ 89 ปี
	1.5 สัญชาติ ไทย	1.6 อาชีพ ไม่ได้ทำงาน	1.7 สถานภาพการสมรส หม้าย	
	1.8 ที่อยู่ 21 หมู่ที่ 2 ต.บือระ อ.สายบุรี จ.ปัตตานี			
2. รายการ ตาย	2.1 ตายเมื่อ 22 มิถุนายน 2564 เวลา 15:00 น.	2.2 ผู้รักษาก่อนตาย ไม่มี		
	2.3 หนังสือรับรองการตาย ไม่มี	2.4 สาเหตุการตาย สมองฝ่อวัยชรา		
3. สถานที่ ที่ตาย	3.1 ชื่อสถานที่ ที่อยู่ บ้าน 21 หมู่ที่ 2 ต.บือระ อ.สายบุรี จ.ปัตตานี		3.2 พักอยู่สถานที่ตายนาน - ปี - เดือน - วัน	
4. มารดา บิดา ของผู้ตาย	4.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุล ดีเมาะ		4.2 เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3-9407-00312-38-9	
	4.3 ชื่อตัว - ชื่อสกุล หะยีดอเลาะ		4.4 เลขประจำตัวประชาชนบิดา -	
5. ผู้แจ้ง การตาย	5.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุล น.ส.นาดียาร์ แอแว		5.2 เลขประจำตัวประชาชน 1-9407-00085-87-4	
	5.3 ที่อยู่ 21 หมู่ที่ 2 ต.บือระ อ.สายบุรี จ.ปัตตานี		5.4 ความเกี่ยวพันเป็น หลาน	
6. ศพ	6.1 จัดการศพโดย ฝัง	6.2 สถานที่ กูโบร์ ม.2 ต.บือระ อ.สายบุรี จ.ปัตตานี		
7. ใบรับแจ้งการตาย มี เลขที่ 03/2564		8. วันที่รับแจ้งการตาย 22 มิถุนายน 2564		
ลงชื่อ (น.ส.นาดียาร์ แอแว) ผู้แจ้งการตาย		ลงชื่อ (นายอาฟีฟี กาเซ็ง) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน		ลงชื่อ (นายอาฟีฟี กาเซ็ง) นายทะเบียนผู้รับแจ้งการตาย
การเปลี่ยนแปลงการจัดการศพ		ลงชื่อ นายทะเบียน		
บันทึกเพิ่มเติม		ผู้รับแจ้งการเปลี่ยนแปลง		

นางสาวสุจิตา
16 มิถุนายน 2564

นายทะเบียน
16 มิถุนายน 2564

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9407 00085 87 4
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นาดิยาห์ แอแว
 Name Miss Nadiya
 Last name Ae-wae

เกิดวันที่ 1 ก.ย. 2536
 Date of Birth 1 Sep. 1993

ศาสนา อิสลาม

ถือที่ 21 หมู่ที่ 2 ต.บ่อระ อ.สายบุรี
 จ.ปัตตานี

7 ธ.ค. 2559
 วันออกบัตร
 7 Dec. 2016
 Date of Issue

31 ธ.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ
 31 Aug. 2026
 Date of Expiry

9407-03-12071132

นางสาวแอแว
 (นางสาวแอแว นาดิยาห์ แอแว)
 (นางสาวแอแว นาดิยาห์ แอแว)



ข้อปฏิบัติสำหรับผู้ยื่นบัญชี

1. เปิดบัญชีฝากเงินและเปิดบัญชีเงินฝากทุกครั้งที่ได้รับดอกเบี้ย
2. สมุดฝากเงินและเอกสารสำคัญใบรับเงิน ให้เก็บงอมอย่างปลอดภัยและมอบคืนธนาคารหรือผู้รับฝากเงินเมื่อปิดบัญชี หรือเมื่อขอถอนเงินฝากโดยสิ้นเชิง
3. การขอแจ้งว่างานค้างชำระดอกเบี้ยของบัญชี
4. มีบัญชีฝากเงินเดิมให้ และขอแจ้งว่างานค้างชำระดอกเบี้ยของบัญชีเดิม
5. ขอคืนหรือเปลี่ยนแปลงใบฝากเงินของเงินฝากออมทรัพย์
6. การเปลี่ยนแปลงเงินต้นหรือจำนวนดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะแจ้งให้ทราบโดยทันที
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดในกฎหมาย

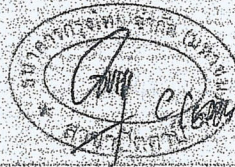
สำนักงาน รพท. สาขา 907
Office

บัญชีเลขที่ 907-0-93219-9
Account No.

สาขาปัตตานี

ชื่อบัญชี
Account Name

น.ส. นาดียาร์ แอแว



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA 1 5687230

Handwritten signature and date: ๑๗/๑๑/๒๕๖๕ (๑๗/๑๑/๒๕๖๕) (๑๗/๑๑/๒๕๖๕)