

ที่ นศ ๐๐๐๕/๐.๒๓๓๓



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช  
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอชักซ้อมแนวทางในการยื่นเรื่องขอสนับสนุนการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

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

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

ด้วยจังหวัดนครศรีธรรมราช โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครศรีธรรมราช  
มีภารกิจเกี่ยวกับการดำเนินโครงการสนับสนุนการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี เพื่อสงเคราะห์การจัดการศพ  
ตามประเพณีแก่ผู้สูงอายุที่มีฐานะยากจน ที่ไม่มีญาติ หรือมีญาติแต่ไม่สามารถจัดการศพได้ เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าว  
เป็นไปด้วยความเรียบร้อย โปร่งใส ถูกต้องตามระเบียบและหลักเกณฑ์ จึงเห็นควรให้มีการทำความเข้าใจ  
ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ

จังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอชักซ้อมแนวทางในการยื่นเรื่องขอสนับสนุนการจัดการศพผู้สูงอายุ  
ตามประเพณีจากท่าน โดยตรวจสอบคุณสมบัติและหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สูงอายุที่เสียชีวิต
  - ๑.๑. ผู้สูงอายุที่เสียชีวิตต้องมีอายุเกิน ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
  - ๑.๒. มีสัญชาติไทย
  - ๑.๓. ผู้สูงอายุที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เว้นแต่ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการ  
แห่งรัฐ แต่ไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้ผู้อำนวยการเขตหรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือ  
ผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายองค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน  
เป็นผู้รับรองคุณสมบัติ
  - ๑.๔. ผู้สูงอายุที่อยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ สถานสงเคราะห์ สถานดูแล  
สถานคุ้มครอง หรือสถานใดๆ ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยให้มูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์  
ซึ่งสามารถขอรับการสงเคราะห์คำจัดการศพได้
๒. ระยะเวลาในการยื่นคำขอภายใน ๖ เดือน นับตั้งแต่วันที่ออกใบมรณบัตร
๓. การช่วยเหลือเป็นเงินรายละ ๓,๐๐๐ บาท
๔. สถานที่ยื่นคำขอ สามารถยื่นได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด  
หรือที่ว่าการอำเภอ หรือสำนักงานเทศบาล หรือที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล

/๕. แบบฟอร์ม...

๕. แบบฟอร์มขอรับเงินฯ มี ๒ แบบ คือ

๕.๑ แบบฟอร์มขอรับเงินสงเคราะห์และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี (แบบ ศผส.๐๑) ผู้ให้คำรับรองแบบ ศผส.๐๑ หมายถึง ผู้อำนวยการเขตหรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน หรือผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ผู้ปกครองสถานสงเคราะห์ ผู้ปกครองสถานดูแล ผู้อำนวยการสถานคุ้มครอง หรือผู้ปกครองสถานใดๆ ของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๕.๒ แบบรับรองการมีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่มียบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ หรือยังไม่ได้ลงทะเบียนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (แบบ ศผส.๐๒) ผู้ให้การรับรองแบบ ศผส.๐๒ หมายถึง ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน นอกเหนือจากบุคคลดังกล่าวไม่สามารถรับรองได้

๖. วิธีการตรวจสอบผู้ผ่านเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

๖.๑ เข้าตรวจสอบข้อมูลได้ที่ <https://welfare.mof.go.th> โดยคีย์เลขบัตรประจำตัวประชาชน และวันเดือนปีเกิด ของผู้เสียชีวิต

๖.๒ ผู้ผ่านเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ สามารถยื่นคำขอรับเงินฯ ได้ พร้อมพรีนเอกสาร เพื่อเป็นหลักฐาน ดังรูป

ผลการลงทะเบียน / ผลการพิจารณาคุณสมบัติ / ผลการยืนยันตัวตน (e-KYC)



ผลการลงทะเบียน



ผลการพิจารณา  
คุณสมบัติ



ผลการยืนยันตัวตน  
(e-KYC)

๖.๓. ผู้ไม่ผ่านเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ จะไม่สามารถยื่นคำขอรับเงินฯ ได้ ดังรูป

ผลการลงทะเบียน / ผลการพิจารณาคุณสมบัติ / ผลการยืนยันตัวตน (e-KYC)



ผลการลงทะเบียน



ผลการพิจารณา  
คุณสมบัติ



ผลการยืนยันตัวตน  
(e-KYC)

๖.๔ กรณีไม่ได้ลงทะเบียนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ให้พิจารณาตามเอกสารคุณสมบัติตามเกณฑ์ บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

จังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอความร่วมมือท่านถือปฏิบัติตามแนวทางและหลักเกณฑ์ให้ถูกต้อง และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน ผู้ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานทราบ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวพิมพ์ภักช ทัพย์ขวานนท์)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

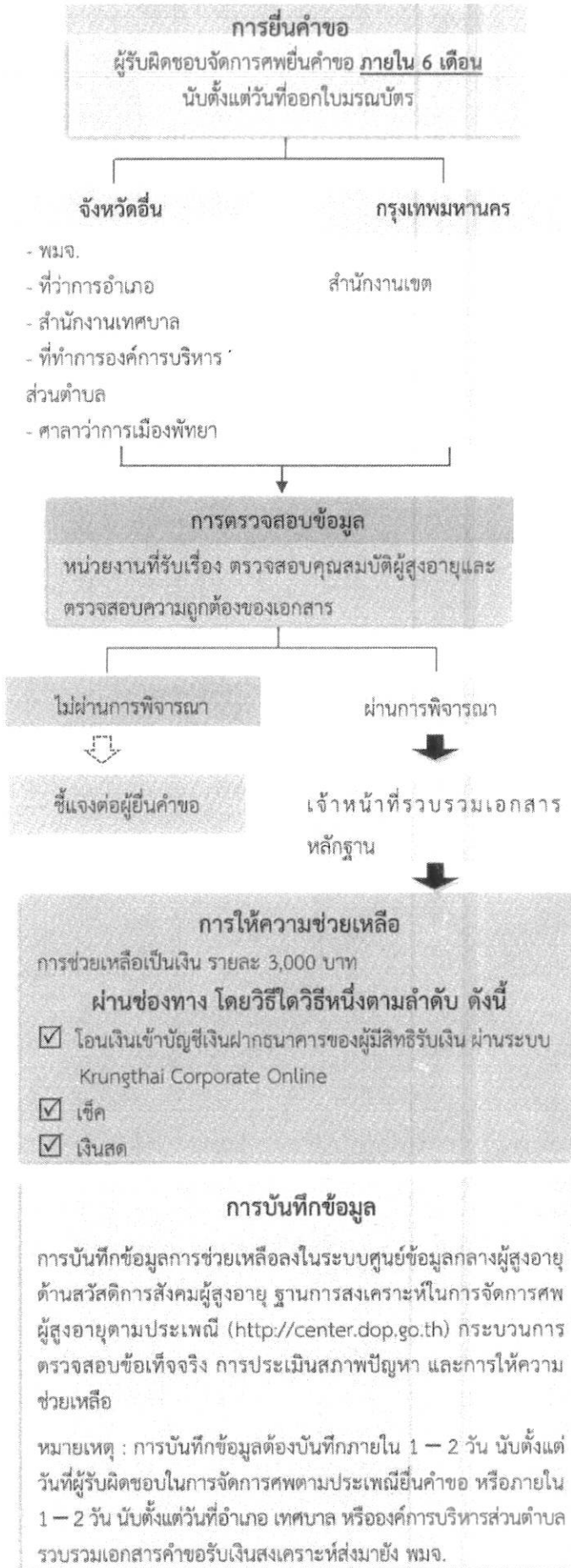
สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

โทร.๐-๗๕๓๕-๖๑๖๕

โทรสาร ๐-๗๕๓๕-๑๐๒๖

“มานะ มานคร มหาศรัทธา”



เอกสารประกอบการยื่นคำขอเงินค่าจัดการศพ

- ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ
- บัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ
- บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ ที่มีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ
- กรณีการจัดการศพตามประเพณีโดยมูลนิธิ สมาคม วัด มีสียัด โปสัด ให้แนบหนังสือแสดงการจดทะเบียน หรืออนุญาตให้สร้าง จัดตั้ง หรือ ดำเนินงานมูลนิธิ สมาคม วัด มีสียัด โปสัด ด้วย
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ยื่นคำขอ
- แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ Krungthai Corporate Online
- แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี (ศมส.01)

ทั้งนี้ ผู้สูงอายุที่อยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ สถานสงเคราะห์ สถานดูแล สถานคุ้มครอง หรือสถานใด ๆ ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้หัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้รับรอง

- ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐแต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน เป็นผู้รับรอง (ศมส.02)

คุณสมบัติผู้สูงอายุที่เสียชีวิตขอรับค่าจัดการศพผู้สูงอายุ

- (1) มีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป
- (2) มีสัญชาติไทย
- (3) ผู้สูงอายุที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เว้นแต่ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่มียบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน เป็นผู้รับรอง

การสงเคราะห์ในการจัดการศพตามประเพณีตามประกาศนี้ ให้รวมถึงผู้สูงอายุซึ่งอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ สถานสงเคราะห์ สถานดูแล สถานคุ้มครอง หรือสถานใด ๆ ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ดำเนินการในลักษณะเดียวกัน ซึ่งจัดการศพตามประเพณี โดยมูลนิธิ สมาคมวัด มีสียัด โปสัด

การพิจารณาอนุมัติจ่ายเงิน

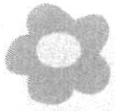
จังหวัดอื่น : พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด  
กรุงเทพฯ : ผู้อำนวยการเขต

การรายงานผล

รายงานผลการดำเนินการและทะเบียนรายชื่อตามแบบฟอร์ม ทั้งนี้รายงานกลับมายังกรมกิจการผู้สูงอายุ ทุกวันที่ 5 ของเดือนถัดไป โดยส่งให้รายงานผลดังกล่าวทาง E-mail : atiporn.p@dop.mail.go.th ในรูปแบบไฟล์ excel

หมายเหตุ : - บัตรประจำตัวประชาชน ต้องไม่หมดอายุ

- กรณีผู้ประสบปัญหาทางสังคม ไม่มีบัญชีธนาคารกรุงไทย ให้หน่วยงานออกหนังสือรับรองสิทธิให้กับผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุน เป็นหลักฐานว่ามีสิทธิรับเงินอุดหนุน



## คุณสมบัติ

ผู้สูงอายุที่ถึงแก่กรรม ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

1. อายุเกิน 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
2. มีสัญชาติไทย
3. ผู้สูงอายุที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เว้นแต่ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่มียบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน (ให้ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน เป็นผู้รับรอง)
4. ผู้สูงอายุที่อยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ สถานสงเคราะห์ สถานดูแล สถานคุ้มครอง หรือสถานใด ๆ ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ดำเนินการในลักษณะเดียวกัน ซึ่งจัดการศพตามประเพณีโดยมูลนิธิ สมาคมวัด มัสยิด โบสถ์

### คุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

- 11.1 สัญชาติไทย
- 11.2 อายุตั้งแต่ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
- 11.3 รายได้ของผู้ลงทะเบียนไม่เกิน 100,000 บาทต่อคนต่อปี
- 11.4 ไม่มีทรัพย์สินทางการเงิน ได้แก่ เงินฝากธนาคาร สลากออมสิน สลาก พันธบัตรรัฐบาล และตราสารหนี้ หรือมีทรัพย์สินทางการเงินดังกล่าว จะต้องมียาจำนวนรวมทั้งสิ้นไม่เกิน 100,000 บาท ณ เวลาใดเวลาหนึ่ง
- 11.5 ไม่เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ในอสังหาริมทรัพย์ตามกฎหมายหรือถ้าเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ดังกล่าว จะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังนี้
  - 11.5.1 ที่อยู่อาศัยที่เป็นที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง (บ้านพร้อมที่ดิน)
    - 1) ครัวอยู่อาศัยอย่างเดียว
      - 1.1) บ้านหรือทาวเฮ้าส์ต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 25 ตารางวา
      - 1.2) ห้องชุดต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 35 ตารางเมตร
    - 2) กรณีเป็นที่อยู่อาศัย และใช้ประโยชน์จากที่ดินเพื่อการเกษตรต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 10 ไร่ หรือในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการเกษตรจะต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 1 ไร่
  - 11.5.2 ที่ดินแยกจากที่อยู่อาศัย
    - 1) ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการเกษตรต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 1 ไร่
    - 2) ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการเกษตรต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 10 ไร่
- 11.6 ไม่เป็นบุคคลต้องห้าม อันได้แก่ พระสงฆ์ แม่ชี และผู้ต้องขังที่ต้องโทษในเรือนจำ



## ขั้นตอนการดำเนินงาน

### 1. การยื่นเรื่อง

1.1 ผู้ยื่นคำขอต้องเป็นบุคคลที่รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุ และต้องมีหนังสือแบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี (ศผส.01) โดยต้องยื่นคำขอภายในกำหนด 6 เดือนนับตั้งแต่วันที่ออกใบมรณบัตร

### 1.2 สถานที่ยื่นคำขอ ดังนี้

- กรุงเทพมหานคร ให้ยื่นคำขอที่สำนักงานเขต 50 เขต
- จังหวัดอื่น ให้ยื่นคำขอที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือที่ว่าการอำเภอหรือสำนักงานเทศบาล หรือที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล หรือศาลาว่าการเมืองพัทยา

*\*หมายเหตุ : สามารถยื่นคำขอได้ในท้องที่ที่ผู้สูงอายุมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านหรือภูมิลำเนาที่ถึงแก่ความตาย*

### 1.3 หลักฐานการยื่นคำขอ ประกอบด้วยเอกสารหลักฐาน ดังนี้

- ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ
- บัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ
- บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ กรณีมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ ให้แนบหนังสือแสดงการจดทะเบียน หรืออนุญาตให้สร้าง จัดตั้ง หรือดำเนินงานมูลนิธิ สมาคม วัด มัสยิด โบสถ์ ด้วย
- สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ยื่นคำขอ
- แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ Krungthai Corporate Online
- แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์และรับรองผู้รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

(ศผส.01)

ทั้งนี้ ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐแต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน เป็นผู้รับรอง (ตามแบบ ศผส.02)

### 1.4 ผู้ยื่นคำขอและผู้รับรองต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน

*หมายเหตุ : - บัตรประจำตัวประชาชน ต้องไม่หมดอายุ*

*- กรณีผู้ประสบปัญหาทางสังคม ไม่มีบัญชีธนาคารกรุงไทย ให้หน่วยงานออกหนังสือรับรองสิทธิให้กับผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุน เป็นหลักฐานว่ามีสิทธิรับเงินอุดหนุน พร้อมนำบัตรประชาชน เพื่อทำการเปิดบัญชีโดยธนาคารกรุงไทยจะยกเว้นค่าธรรมเนียมในการเปิดบัญชีและอนุมัติกรณีพิเศษในการเปิดบัญชีขั้นต่ำ 0 บาท*

## 2. การตรวจสอบและการให้ความช่วยเหลือ

### 2.1 ตรวจสอบคุณสมบัติผู้สูงอายุ

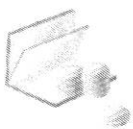
- มีอายุเกิน 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป มีสัญชาติไทย ผู้สูงอายุที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
- กรณีไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐแต่ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน (รับรองตามแบบ ศผส. 02)

### 2.2 ตรวจสอบหลักฐานตามข้อ 1.3

### 2.3 เมื่อคุณสมบัติและหลักฐานครบถ้วนและถูกต้องให้เสนอผู้มีอำนาจเบิกจ่ายอนุมัติเงิน

(ผู้อำนวยการเขตและพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด) รายละ 3,000 บาท (สามพันบาทถ้วน) วิธีใดวิธีหนึ่งตามลำดับ ดังนี้



- โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงิน ผ่านระบบ Krungthai Corporate Online



- เช็ค ต้องมีใบสำคัญรับเงิน ซึ่งเจ้าหน้าที่และพยานลงนามให้ครบถ้วน



- กรณีจ่ายเป็นเงินสด ต้องมีใบสำคัญรับเงิน ซึ่งเจ้าหน้าที่และพยานลงนามให้ครบถ้วน โดยมีผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำชุมชน ร่วมเป็นพยานและจัดให้มีการถ่ายภาพหรือ โดยให้มีผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำชุมชนร่วมเป็นพยาน

หมายเหตุ : ให้เลือกวิธีการจ่ายเงินโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงิน “เป็นลำดับแรก” เพื่อป้องกันการทุจริต โปรงใส และตรวจสอบได้ หากจำเป็นต้องจ่ายเป็นเงินสดต้องปฏิบัติตามแนวทางอย่างเคร่งครัด



# โครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2565 (โครงการฯ)



**1 หลักการ** ลงทะเบียนรายบุคคล (ผู้ลงทะเบียน) และตรวจสอบรายบุคคลและครอบครัว\*

ครอบครัว คือ คู่สมรส และบุตรในทะเบียนสมรส/จดทะเบียนการสมรส 18 ปีบริบูรณ์ การจดทะเบียนการสมรส/จดทะเบียนการสมรส

## 2 คุณสมบัติของผู้ลงทะเบียนตามโครงการฯ

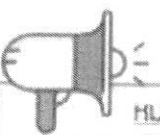
- 1 สัญชาติไทย
- 2 มีอายุตั้งแต่ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
- 3 ไม่เป็น ติดยาเสพติด/สารพิษ/โรคเรื้อรัง/โรคติดต่อ/ผู้ถูกกักกัน/ผู้ต้องขัง/บุคคลที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ทำ ไร่รากรวม/พนักงานราชการ/พนักงาน/ลูกจ้าง/เจ้าหน้าที่/ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ ผู้รับบำนาญรายเดือน/ผู้รับบำนาญปกติหรือเงินสวัสดิการจากส่วนราชการ ไร่รากรวม/เกษียณ สว.
- 4 บุคคล รายได้ต่อปี ไม่เกิน 100,000 บาท และครอบครัว รายได้เฉลี่ยต่อคนต่อปี ไม่เกิน 100,000 บาท  
การตรวจสอบรายบุคคลและครอบครัว หมายถึง การตรวจสอบเงินคงเหลือในบัญชีเงินฝาก
- 5 กรณียื่นผลการประเมิน ได้แก่ อนุมัติ/ไม่อนุมัติ/ไม่ดำเนินการประเมิน/ไม่ดำเนินการประเมิน/ไม่ดำเนินการประเมิน/ไม่ดำเนินการประเมิน
- 6 ครอบครัวยังมีบ้านหรือมีบ้านอยู่รวมกัน เวลาใดเวลาหนึ่ง แต่ไม่เกินสี่ภาคต่อครั้ง  
 รวมเงินกู้บ้าน ≤ 1.5 ล้านบาท  
 รวมเงินกู้รถ ≤ 1 ล้านบาท
- 7 ต้องไม่มีบัตรเครดิต
- 8 ไม่มีการบริโภคในอสังหาริมทรัพย์ หรือมีการบริโภคในอสังหาริมทรัพย์ เวลาใดเวลาหนึ่ง จะต้องมีไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังนี้

### 8.1 กรณีผู้ลงทะเบียนไม่มีครอบครัว

- ครัวเรือน ≤ 35 ตร.ม.
  - ที่ดินแยกจากที่อยู่อาศัย
    - ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการเกษตร ≤ 1 ไร่
    - ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการเกษตร ≤ 10 ไร่
  - ที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง (บ้านพร้อมที่ดิน)
    - บ้านเดี่ยว ทาวน์เฮ้าส์ คอนโด และตึกแถว ≤ 25 ตร.ว.
    - ไร่ที่อยู่อาศัยและใช้ประโยชน์จากที่ดินเพื่อการเกษตร ≤ 10 ไร่ หรือในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการเกษตร ≤ 1 ไร่
- จะต้องมีขนาดพื้นที่รวมกันทั้งหมด
- เมื่อการเกษตร ≤ 10 ไร่
  - ไม่ใช่เพื่อการเกษตร ≤ 1 ไร่

### 8.2 กรณีผู้ลงทะเบียนมีครอบครัว

- ครัวเรือน
    - กรณีเป็นฝ่ายชายแยกจากกัน ≤ 35 ตร.ม. ต่อคน
    - กรณีเป็นฝ่ายชายรวมกัน ≤ 35 ตร.ม.
  - ที่ดินแยกจากที่อยู่อาศัย
    - ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการเกษตร ≤ 2 ไร่
    - ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการเกษตร ≤ 20 ไร่
  - ที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง (บ้านพร้อมที่ดิน)
    1. บ้านเดี่ยว ทาวน์เฮ้าส์ คอนโด และตึกแถว
      - กรณีเป็นฝ่ายชายแยกจากกัน ≤ 25 ตร.ว. ต่อคน
      - กรณีเป็นฝ่ายชายรวมกัน ≤ 25 ตร.ว.
    2. ไร่ที่อยู่อาศัยและใช้ประโยชน์จากที่ดินเพื่อการเกษตร ≤ 20 ไร่ หรือในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการเกษตร ≤ 2 ไร่
- จะต้องมีขนาดพื้นที่รวมกันทั้งหมด
- เมื่อการเกษตร ≤ 20 ไร่
  - ไม่ใช่เพื่อการเกษตร ≤ 2 ไร่



**หมายเหตุ** การตรวจสอบสิทธิของผู้ลงทะเบียน ขั้นตอนแรกจะมีการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ลงทะเบียนตามคุณสมบัติที่กำหนดไว้ (เกณฑ์บุคคล) หากผู้ลงทะเบียนผ่านการตรวจสอบตามเกณฑ์บุคคลโดยมีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ จะมีการตรวจสอบคุณสมบัติตามเกณฑ์ครอบครัว (ถ้ามี) ในขั้นตอนต่อไป





แบบ ศส. 01

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ และรับรองผู้รับมิตชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

เขียนที่ .....

วัน ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ยื่นขอรับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

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

มีความเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุที่ตายในฐานะเป็น ..... และเป็นผู้รับมิตชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุ  
โดยได้รับความยินยอมจากบิดา/มารดา/บุตร/พี่น้อง/เครือญาติ/ของผู้สูงอายุที่ตายให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ค่าจัดการศพของผู้สูงอายุที่ตาย  
ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... อายุ ..... ปี  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้โดย..... วันออกบัตร..... วัน  
หมดอายุ ..... อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน ..... ตำบล/  
แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์  
..... โทรศัพท์มือถือ.....

ถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ ..... เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .... ตามใบ  
มรณบัตรเลขที่ ..... ออกให้โดย..... เมื่อวันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ได้อื่นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เคยได้รับเงินสงเคราะห์ในการจัดการศพ  
ผู้สูงอายุรายนี้มาก่อน หากข้อความและเอกสารที่อื่นเรื่องนี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปให้แก่  
หน่วยงานของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐ  
ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตามกฎหมายของรัฐ และหรือ  
เพื่อประโยชน์ในการวางแผนให้ความช่วยเหลือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้ถือว่าคู่ฉบับและบรรดาสำเนา ภาพถ่าย  
ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

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

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ให้การรับรองผู้รับมิตชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

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.....

ขอรับรองว่าผู้ยื่นคำขอดังกล่าวเป็นผู้รับมิตชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุรายนี้จริง

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรอง  
( ..... )  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ ..... / ..... / .....

(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 หรือนายกองคการบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน หรือผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ผู้ปกครองสถานสงเคราะห์ ผู้ปกครองสถานดูแล ผู้อำนวยการสถานคุ้มครอง หรือผู้ปกครองสถานใด ๆ ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. คุณสมบัติผู้สูงอายุ
  - (1) มีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป
  - (2) มีสัญชาติไทย
  - (3) ผู้สูงอายุที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เว้นแต่ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แต่ยังไม่มียบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียน ให้ผู้อำนวยการเขต หรือนายอำเภอ หรือกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองคการบริหารส่วนตำบล หรือนายกเมืองพัทยา หรือประธานชุมชน เป็นผู้รับรอง
4. หลักฐานการยื่นคำขอ
  - (1) ใบมรณบัตรของผู้สูงอายุ
  - (2) บัตรสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ
  - (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 ในขณะที่ถึงแก่ความตาย ดังต่อไปนี้
  - (1) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่นคำขอที่สำนักงานเขต สังกัดกรุงเทพมหานคร
  - (2) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่นคำขอต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือที่ว่าการอำเภอ หรือสำนักงานเทศบาล หรือที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล หรือศาลาว่าการเมืองพัทยา
6. ผู้ยื่นคำขอและผู้รับรองต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน



แบบรับรองการมีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ  
แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

เขียนที่ .....

วัน ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) ..... ตำแหน่ง .....

สังกัดหน่วยงาน ..... อายุ ..... ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ออกให้โดย .....

วันออกบัตร ..... วันหมดอายุ ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน .....

ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

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

โทรศัพท์มือถือ .....

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

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของ  
ข้าพเจ้าไปใช้แก่หน่วยงานของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่  
หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินตามกฎหมายของ  
รัฐ และหรือเพื่อประโยชน์ในการวางแผนให้ความช่วยเหลือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้ถือว่าคู่ฉบับและบรรดาสำเนา  
ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอม  
ของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

(ลงชื่อ) .....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ ..... /..... /.....

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

คุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

1. สัญชาติไทย
2. รายได้ของผู้ลงทะเบียนไม่เกิน 100,000 บาทต่อคนต่อปี
3. ไม่มีทรัพย์สินทางการเงิน ได้แก่ เงินฝากธนาคาร สลากออมสิน สลาก พันธบัตรรัฐบาล และตราสารหนี้ หรือมีทรัพย์สินทางการเงินดังกล่าว จะต้องมียจำนวนรวมทั้งสิ้นไม่เกิน 100,000 บาท ณ เวลาใดเวลาหนึ่ง
4. ไม่เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ในอสังหาริมทรัพย์ตามกฎหมายหรือถ้าเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ดังกล่าว จะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังนี้
  - 4.1 ที่อยู่อาศัยที่เป็นที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง (บ้านพร้อมที่ดิน)
    - 1) กรณีอยู่อาศัยอย่างเดียว
      - 1.1) บ้านหรือทาวเฮ้าส์ต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 25 ตารางวา
      - 1.2) ห้องชุดต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 35 ตารางเมตร
    - 2) กรณีเป็นที่อยู่อาศัย และใช้ประโยชน์จากที่ดินเพื่อการเกษตรต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 10 ไร่ หรือในกรณีที่  
ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการเกษตรจะต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 1 ไร่
  - 4.2 ที่ดินแยกจากที่อยู่อาศัย
    - 1) ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการอื่นที่ไม่ใช่เพื่อการเกษตรต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 1 ไร่
    - 2) ในกรณีที่ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการเกษตรต้องมีพื้นที่ไม่เกิน 10 ไร่
5. ไม่เป็นบุคคลต้องห้าม อันได้แก่ พระสงฆ์ แม่ชี และผู้ต้องขังที่ต้องโทษในเรือนจำ

เลขที่ .....

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ  
KTB Corporate Online

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครศรีธรรมราช

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

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 และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน เพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

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

และเมื่อ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครศรีธรรมราช โอนเงินสวัสดิการ ค่าตอบแทน และเงินยืมราชการผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง

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

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิรับเงิน  
(.....)