

เลขที่.....

คำร้องขออนุญาตมาปนกิจศพ ณ ฌาปนสถานเทศบาลตำบลสันทราย

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลสันทราย

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย /นาง /นางสาว).....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....มีความเกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิตเป็น.....
.....ขอยื่นคำร้องต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เทศบาลตำบลสันทราย ดังนี้

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะทำการเผาศพของ.....
ซึ่งเป็นผู้มีสัญชาติ.....ตามใบมรณบัตร จากนายทะเบียน.....เลขที่.....
สถานที่ตั้งศพ.....เผาในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เวลา.....น. และมีความประสงค์จะเผาใน

- เตาเผาเมรุบน อัตราค่าบริการ ๑,๒๐๐.- บาท
 เตาเผาเมรุล่าง อัตราค่าบริการ ๑,๒๐๐.- บาท
(เงินค่าพิน ถ่าน น้ำมัน ค่าดูแลจัดสถานที่) ไม่รวมค่าใช้จ่ายในการจัดการศพ (สัปเหร่อ)

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบคำร้องมาด้วย ดังนี้

- สำเนาใบมรณบัตร
 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสียชีวิต
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ยื่นคำร้อง

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติและเสียค่าธรรมเนียมต่างๆ ตามหลักเกณฑ์ว่าด้วยวิธีการและค่าธรรมเนียมการ
ขอใช้บริการฌาปนสถานเทศบาลตำบลสันทราย ทุกประการ

(ลงชื่อ)

ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

<p>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</p> <p><input type="checkbox"/> ควรอนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ควรอนุญาต</p> <p>(ลงชื่อ)เจ้าพนักงานสาธารณสุข (ลงชื่อ)เจ้าพนักงานท้องถิ่น</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>	<p>ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</p> <p>(ลงชื่อ)เจ้าพนักงานท้องถิ่น</p> <p>(นายธนพล เมืองคำ)</p> <p>นายกเทศมนตรีตำบลสันทราย</p> <p>วันที่.....</p>
<p>(สำหรับกองคลัง) ได้รับค่าธรรมเนียมแล้ว ตามใบเสร็จเลขที่.....เมื่อวันที่.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>()</p>	

แบบรับรองกรณีศพยากไร้

เขียนที่.....
.....

วัน.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง.....
สังกัด กรมการปกครอง อายุ.....ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ หมู่บ้าน..... อำเภอ..... จังหวัด..... เสียชีวิตเมื่อวันที่.....
เป็นผู้ยากไร้ขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน.

(ลงชื่อ)ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่ / /

* หมายเหตุ : ให้ผู้รับรองแนบสำเนาบัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรอง
สำเนา จำนวน ๑ ฉบับ