

สำหรับส่วนราชการหรือจังหวัด		
ที่ _____/_____	รหัสหน่วยงาน/จังหวัด <input type="text"/>	
วันที่ _____		
เรื่อง ขอให้ส่งจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ประสบภัย		
เรียน เลขาธิการคณะกรรมการสงเคราะห์ผู้ประสบภัย		
โปรดพิจารณาส่งจ่ายเงินสงเคราะห์ผู้ประสบภัยให้แก่ _____ ซึ่ง <input type="checkbox"/> ถูกประทุษร้าย		
<input type="checkbox"/> ได้รับอันตราย ถึง <input type="checkbox"/> พิการ <input type="checkbox"/> หูพลาภาพ หรือให้แก่ <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> ผู้อยู่ในอุปการะของ _____		
ซึ่งถึงแก่กรรมเพราะเหตุปฏิบัติการตามมาตรา 4 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) ความคำขอข้างล่างนี้ และได้ส่งเอกสารรวม _____ ฉบับ มาด้วยแล้ว		
ขอแสดงความนับถือ		
(ลงชื่อ) _____ (1)		
(_____)		
ตำแหน่ง _____		
โทร. _____		
สำหรับผู้ขอ		
ผู้ประสบภัย <input type="text"/> ยศ _____ <input type="text"/> ตำแหน่ง _____ ชื่อ _____ นามสกุล _____		
ขอรับเงิน <input type="checkbox"/> สงเคราะห์ผู้ประสบภัย	วันเดือนปีเกิด (2) _____/_____/_____	
ประเภทการขอ <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ผ่าอันตราย <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าอันตราย สถานภาพผู้ขอ <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ถูกประทุษร้าย <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ได้รับอันตราย	วันเดือนปีที่ได้รับอันตราย/ถูกประทุษร้าย/ถึงแก่กรรม _____/_____/_____	
	ลักษณะการคำนวณ <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> หูพลาภาพน้อย <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> หูพลาภาพมาก <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> คาย	ผู้ประสบภัยเป็น <input type="checkbox"/> ข้าราชการ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างหรือพนักงาน <input type="checkbox"/> ราษฎร <input type="checkbox"/> อื่น ๆ _____
ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย (3) กรม _____ รหัส <input type="text"/> กระทรวง _____ จังหวัด _____ รหัส <input type="text"/>	ขอรับเงินทาง <input type="checkbox"/> กรุงเทพมหานคร รหัส <input type="text"/> <input type="checkbox"/> จังหวัด _____ รหัส <input type="text"/> หน่วยงานผู้เบิก _____ <input type="text"/>	
คำบลที่อยู่ผู้ประสบภัย (4) บ้านเลขที่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> เงินสงเคราะห์ _____ <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาล _____ (สำหรับเจ้าหน้าที่กรมบัญชีกลางกรอก)	
พฤติการณ์ที่ถูกประทุษร้ายหรือได้รับอันตรายหรือถึงแก่ความตาย _____		
ข้อความเกี่ยวกับทายาทของผู้ประสบภัยที่ถึงแก่ความตาย		
ผู้ตายสมรส _____ ครั้ง ชื่อคู่สมรส 1. _____ 2. _____ 3. _____	วันเดือนปีที่สมรส (6) _____/_____/_____ _____/_____/_____ _____/_____/_____	ถ้าขาดจากการสมรสด้วยเหตุ (7) <input type="checkbox"/> คาย <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> คาย <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> คาย <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> ศาลสั่งเมื่อ _____/_____/_____
ผู้ตายมีบิดา ชื่อ _____ มารดา ชื่อ _____	<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> คาย เมื่อ _____/_____/_____ (8) <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> คาย เมื่อ _____/_____/_____	
ผู้ตายมีบุตรหรือไม่ <input type="checkbox"/> มี จำนวน _____ คน (9) <input type="checkbox"/> ไม่มี		

ผู้มีสิทธิรับเงิน (10)							สำหรับเจ้าหน้าที่ กรมบัญชีกลางกรอก		
รหัส	ความสัมพันธ์	ชื่อและนามสกุล	วันเดือนปีเกิด	กรณีขอรับเงินค้างสถานที่กัน (11)		สถานภาพ			ส่วนที่ได้รับ
				จังหวัด	หน่วยงานผู้เบิก	จ่าย	ลด	กัน	
						1	9	6	
101	บิดา								
102	มารดา				รหัส [][]				
201	สามี				รหัส [][]				
202	ภรรยา				รหัส [][]				
301	บุตร				รหัส [][]				
302	บุตร				รหัส [][]				
303	บุตร				รหัส [][]				
304	บุตร				รหัส [][]				
305	บุตร				รหัส [][]				
311	บุตรบุญธรรม				รหัส [][]				
312	บุตรบุญธรรม				รหัส [][]				
411	ผู้อยู่ในอุปการะ				รหัส [][]				
412	ผู้อยู่ในอุปการะ				รหัส [][]				

คำรับรองของผู้ขอ (12)	
เขียนที่ _____	
วันที่ _____	
ข้าพเจ้าได้รับการชี้แจงจากเจ้าหน้าที่ว่าข้าพเจ้าอาจได้รับประโยชน์จากกฎหมายหรือระเบียบหลายฉบับ แต่ทางราชการให้เลือกรับ ได้เพียงทางเดียว ข้าพเจ้าขอเลือกรับเงินสงเคราะห์ผู้ประสบภัยตามกฎหมายว่าด้วยการสงเคราะห์ผู้ประสบภัยเนื่องจากการช่วยเหลือราชการ การ ปฏิบัติงานของชาติหรือการปฏิบัติหน้าที่มนุษยธรรม หากข้าพเจ้าได้รับเงินอื่นใดที่มีลักษณะและเงื่อนไขการจ่ายเช่นเดียวกับเงินสงเคราะห์ จากทางราชการอีกทางหนึ่งไปแล้วโดยไม่แจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบ หรือไปยื่นเรื่องราวขอรับเงินดังกล่าวจากส่วนราชการอื่นอีก ไม่ว่าจะได้รับเงิน ไปแล้วหรือยังไม่ได้รับก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางราชการดำเนินคดีและยินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิคัดค้านค่าเสียหายต่าง ๆ ที่ เกิดขึ้น ให้แก่ทางราชการโดยสิ้นเชิงภายใน 30 วันนับจากวันที่ทางราชการแจ้งให้ทราบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้ไว้ต่อหน้าพยานแล้ว	
(ลงชื่อ) _____ ผู้ขอ	(ลงชื่อ) _____ ผู้ขอ
(ลงชื่อ) _____ ผู้ขอ	(ลงชื่อ) _____ ผู้ขอ
(ลงชื่อ) _____ พยาน	(ลงชื่อ) _____ พยาน
(ลงชื่อ) _____ พยาน	(ลงชื่อ) _____ พยาน
ที่อยู่ของผู้ขอ _____	รหัสไปรษณีย์ _____

การกรอกแบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ผู้ประสบภัย

- (1) ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
- (2) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปฏิทิน
- (3) กรณีเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างหรือพนักงานของรัฐ ให้ระบุส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย
- (4) กรณีนอกเหนือจากข้อ (3) ให้ระบุตำบลที่อยู่
- (5) กรณีขอรับทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับเงินและรหัสจังหวัดรวมทั้งชื่อหน่วยงานผู้เบิกด้วย
- (6) ถ้าเป็นภริยาหรือสามี ซึ่งสมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ คือก่อนวันที่ 1 ตุลาคม 2478 ให้ส่งใบรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้ไปด้วย ถ้าสมรสตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2478 เป็นต้นมา ให้ส่งสำเนาการจดทะเบียนสมรสไปด้วย
- (7) ถ้าขาดจากการสมรส
 1. คายให้ส่งสำเนามรณบัตร แต่ถ้าไม่สามารถส่งสำเนามรณบัตร ให้ส่งคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
 2. หย่า
 - ก. หย่าก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือคำรับรองของผู้ที่เชื่อถือได้หรือคำรับรองของเจ้าตัวว่าได้หย่าขาดจากการสมรสไปด้วย
 - ข. สมรสก่อนประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หย่าภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ส่งสำเนาหนังสือหย่า หรือสำเนาทะเบียนหย่า หรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
 - ค. สมรสหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้วหย่า ต้องส่งสำเนาทะเบียนหย่าหรือสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
- (8) ก. กรณีบิดามารดาซึ่งสมรสภายหลังประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ให้ส่งสำเนาทะเบียนสมรสไปด้วย
 - ข. กรณีบิดามารดาตาย ให้ส่งสำเนามรณบัตร หรือคำรับรองของบุคคลที่เชื่อถือได้ไปด้วย
- (9) ก. กรณีบุตร ให้แจ้งเฉพาะบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่ในขณะที่ผู้ประสบภัยตาย และให้ส่งบันทึกแจ้งวันเดือนปีเกิดทางสุริยคติทุกคน ถ้าบุตรคนใดตายหลังจากนั้น ให้แจ้งวันเดือนปีที่ตายไปด้วย

อนึ่ง เฉพาะบุตรที่มีสิทธิให้ส่งสำเนาทะเบียนบ้านซึ่งแสดงวันเดือนปีเกิดทางสุริยคติโดยครบถ้วนไปด้วย แต่ถ้าวันเดือนปีเกิดไม่ครบถ้วน ให้ส่งสำเนาสูติบัตรหรือใบรับรองของทางราชการไปด้วย

 - ข. ถ้าเป็นบุตรซึ่งมีอายุตั้งแต่ 20 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป แต่ไม่เกิน 26 ปีบริบูรณ์ และกำลังศึกษาอยู่ในชั้นเตรียมอุดมศึกษา หรือชั้นอุดมศึกษาหรือชั้นการศึกษาที่ทางราชการรับรองให้เทียบเท่า ให้ส่งใบรับรองของสถานศึกษาไปด้วย
 - ค. กรณีบุตรบุญธรรม ให้ส่งสำเนากการจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรมไปด้วย
 - ง. บุตรที่ศาลสั่งให้เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ให้ส่งสำเนาคำสั่งศาลไปด้วย
 - จ. กรณีบุตรที่บิดาจดทะเบียนรับรองเป็นบุตร ให้ส่งสำเนากการจดทะเบียนรับรองบุตรไปด้วย
 - ฉ. กรณีบุตรที่พิการทุพพลภาพ ให้เจ้าหน้าที่สอบสวนและบันทึกรับรองไปด้วยว่าการทุพพลภาพตั้งแต่เมื่อใด พร้อมกับให้ส่งใบรับรองของแพทย์ซึ่งรับรองว่าได้พิการทุพพลภาพจริงไปด้วย
- (10) กรณีผู้ตายไม่มีทายาท คือบิดามารดา สามีภริยา หรือบุตร แต่มีผู้อยู่ในอุปการะให้ส่งหลักฐานการอยู่ในอุปการะของผู้ที่เชื่อถือได้ไปด้วย
- (11) ถ้าทายาทแยกขอรับเงินต่างสถานที่กัน ให้ระบุจังหวัดที่ขอรับให้ส่งจังหวัด และชื่อหน่วยงานผู้เบิกตามความประสงค์ แต่ถ้าทายาทขอรับเงินที่เดียวกันซึ่งได้ระบุไว้แล้วตาม (5) ก็ไม่ต้องกรอกในส่วนนี้
- (12) ก. กรณีผู้ประสบภัยขอรับด้วยตนเอง ให้ลงลายมือชื่อ แต่ถ้าผู้ประสบภัยถึงแก่ความตาย และมีทายาทผู้มีสิทธิหลายคน โดยปกติให้ลงชื่อขอรวมกันในฉบับเดียว หากกรอกไม่พอให้ใช้ใบแทรก เว้นแต่กรณีจำเป็นจะแยกขอคนละฉบับก็ได้
 - ข. กรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ หรือผู้เสมือนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อุปการะ หรือผู้พิทักษ์แล้วแต่กรณีเป็นผู้ลงชื่อขอแทน

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ใช้