

**แบบรายงานข้อมูล**  
**ขอเบิกเงินอุดหนุนค่าฌาปนกิจศพผู้เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)**  
**จากสำนักงานเลขานุการสมเด็จพระสังฆราช**

\*\*\*\*\*

ที่ ..... /๒๕๖๔ ..... วัด .....  
.....  
.....  
วันที่ .....

เรื่อง ขอเบิกเงินอุดหนุนค่าฌาปนกิจศพผู้เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

เจริญพร ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารของวัด

๒. เอกสารประกอบ (สำเนาใบมรณบัตรผู้เสียชีวิตหรือใบรับรองการตาย/ใบเสร็จรับเงิน/ภาพถ่าย/  
จำนวนรายชื่อผู้เสียชีวิต/ใบรับรองการจ่ายเงินของวัด กรณีที่ไม่สามารถหาหลักฐานอื่นใดมาได้)

๓. อื่น ๆ (ถ้ามี)

ด้วยวัด..... หมู่ที่ ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด..... ได้ดำเนินการฌาปนกิจศพผู้เสียชีวิต

จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) โดยไม่เก็บค่าใช้จ่ายในการฌาปนกิจศพ ตั้งแต่วันที่ .....

เดือน..... พ.ศ.๒๕๖๔ ถึงวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.๒๕๖๔ จำนวน .....

โดยมีรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ อาตมภาพ ..... ตำแหน่ง.....

โทร. .... โทรศัพท์มือถือ ..... มีความประสงค์ขอเบิกเงินเพื่ออุดหนุน

เป็นค่าใช้จ่ายในการฌาปนกิจศพดังกล่าว จากสำนักงานเลขานุการสมเด็จพระสังฆราช ทั้งนี้ สุดแต่จะทรงมีพระเมตตา

และขอรับรองว่าเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้เป็นความจริงทุกประการ

จึงเจริญพรมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอเจริญพร

.....  
(.....)

เจ้าอาวาสวัด .....

(วัด/เจ้าของเรื่อง)

เบอร์โทร.....

ชื่อ - เบอร์ (ผู้ประสานงาน)

**\*หมายเหตุ\***

- เบิกได้เฉพาะศพที่ไม่มีงบประมาณในการฌาปนกิจและวัดดำเนินการโดยไม่เก็บค่าใช้จ่ายในการฌาปนกิจศพ
- กรุณาแนบสำเนาหน้าบัญชีธนาคารของวัดที่ต้องการรับเงินค่าใช้จ่ายในการฌาปนกิจศพ (ประเภทบัญชีออมทรัพย์)