



บันทึกข้อความ

สวนราชการ งานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัดเทศบาล

ที่ อบ ๕๓๘๐๑/-

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินช่วยเหลือพิเศษ

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเดชอุดม

เรื่องเดิม

ตามที่ นายสุระศักดิ์ คุณิราช พนักงานจ้างทั่วไป ตำแหน่ง คนงาน อัตราค่าจ้าง ๙,๐๐๐.- บาท บวกค่าครองชีพ ๑,๐๐๐.-บาท รวมค่าตอบแทนเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐.- บาท(-หนึ่งหมื่นบาทถ้วน-) สังกัดสำนักปลัดเทศบาล เทศบาลเมืองเดชอุดม ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ นั้น

ข้อระเบียบ/กฎหมาย

ประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานเทศบาล เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับพนักงานจ้าง ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๔๗

ข้อ ๕๔ สัญญาจ้างสิ้นสุดลงเมื่อ (๓) พนักงานจ้างตาย

ข้อ ๗๒ พนักงานจ้างผู้ใดตายระหว่างรับราชการ ให้จ่ายค่าตอบแทนจนถึงวันที่ถึงแก่ความตาย หรือเพียงวันที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนก่อนวันถึงแก่ความตาย และให้จ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษจำนวน ๓ เท่า ของ อัตราเงินเดือนค่าตอบแทนปกติทั้งเดือนในเดือนสุดท้ายก่อนวันถึงแก่ความตาย

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เพื่อให้การบริหารบุคคลของเทศบาลเป็นไปด้วยความถูกต้องตามระเบียบฯ และเมื่อให้ เป็นไปตามมติคณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดอุบลราชธานี เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับพนักงานจ้าง ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๔๗ เห็นควรเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษ สำหรับจ่ายเป็นเงินช่วยเหลือค่าทำศพ กรณีพนักงานเทศบาลหรือลูกจ้างที่เสียชีวิตระหว่างรับราชการ ให้แก่ นางลำไย คุณิราช ซึ่งมีความ เกี่ยวข้องเป็นภรรยา เป็นจำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐.-บาท (-สามหมื่นบาทถ้วน-)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

นายกเทศมนตรี
ร.เด็กโปรดการ
นายสุชาติ โพธิ์งาม

(นายสุชาติ โพธิ์งาม)
ปลัดเทศบาลเมืองเดชอุดม

(นางสาวกรรณิกา เพิ่มชื่น)
เจ้าพนักงานธุรการ ชำนาญงาน

นายศรีณัฐ ศาสสามารถ
นักทรัพยากรบุคคล

นางสาววิรัชดา คงคินตั้ง
หัวหน้าฝ่ายช่างอาคาร

(นางสาววัฒนา วิเศษสุวรรณ)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

นายวุฒิวัฒน์

(นายวุฒิวัฒน์ เทียมสุวรรณ)
นายกเทศมนตรีเมืองเดชอุดม

๒๐ ๐.๐ ๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายอำนวยการ สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลเมืองเดชอุดม

ที่ อบ ๕๓๘๐๑/-

วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง พนักงานจ้างทั่วไปพ้นจากราชการเหตุถึงแก่ความตาย

เรียน หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล/ปลัดเทศบาล

๑. เรื่องเดิม

ตามที่งานรักษาความสงบเรียบร้อย ฝ่ายปกครอง เทศบาลเมืองเดชอุดม ได้แจ้งว่า พนักงานจ้างทั่วไป ราย นายสุระศักดิ์ คุณิราช ตำแหน่ง คนงาน สังกัดฝ่ายปกครอง สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลเมืองเดชอุดม ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๑.๐๐ น. จากสาเหตุ อดวัยวะล้มเหลว จากเลือดเป็นกรด ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ ๕๓๘๐๑/๑๓๔ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๒. ระเบียบ/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ประกาศคณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดอุบลราชธานี เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับพนักงานจ้าง ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๔๗ หมวดที่ ๙ การสิ้นสุดสัญญาจ้าง

ข้อ ๕๔ สัญญาจ้างสิ้นสุดลงเมื่อ (๓) พนักงานจ้างตาย

ข้อ ๗๒ พนักงานจ้างผู้ใดตายระหว่างรับราชการ ให้จ่ายค่าตอบแทนจนถึงวันที่ถึงแก่ความตาย หรือเพียงวันที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนก่อนวันถึงแก่ความตาย และให้จ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษจำนวน ๓ เท่า ของอัตราเงินเดือนค่าตอบแทนปกติทั้งเดือนในเดือนสุดท้ายก่อนวันถึงแก่ความตาย

๓. ข้อพิจารณา / เสนอแนะ

เพื่อให้การบริหารงานบุคคลของเทศบาลเป็นไปด้วยความถูกต้องตามระเบียบฯ และเมื่อให้เป็นไปตามมติคณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดอุบลราชธานี เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับพนักงานจ้าง ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๔๗ เห็นควรดำเนินการออกคำสั่งให้พนักงานจ้างรายดังกล่าวพ้นจากราชการ พร้อมทั้ง จ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษจำนวน ๓ เท่า ของอัตราเงินเดือนค่าตอบแทนปกติทั้งเดือนในเดือนสุดท้ายก่อนวันถึงแก่ความตายและรายงานจังหวัดอุบลราชธานีทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เขียน นอกเหนือจาก:

พิศ ไชยพิศ

(นายสุชาติ โพธิ์งาม)
ปลัดเทศบาลเมืองเดชอุดม

(นายศรีณัฐ คำสามารถ)

นักทรัพยากรบุคคล

(นางสาววิไลลักษณ์ พงษ์พันธ์)
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

(นายวุฒินันท์ เทียมสุวรรณ)

(นายวุฒินันท์ เทียมสุวรรณ)

(นางสาววิไลลักษณ์ พงษ์พันธ์)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล



คำสั่งเทศบาลเมืองเดชอุดม

ที่ ๒๓๙/๒๕๖๔

เรื่อง ให้พนักงานจ้างทั่วไปพ้นจากราชการเหตุถึงแก่ความตาย

ด้วย นายสุระศักดิ์ คุณิราช พนักงานจ้างทั่วไป ตำแหน่ง คนงาน สังกัดสำนักปลัดเทศบาล เทศบาลเมืองเดชอุดม อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี อัตราค่าตอบแทนเดือนละ ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จากสาเหตุอวัยวะล้มเหลวจากเลือดเป็นกรด

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ ประกอบกับมาตรา ๒๓ วรรคท้ายแห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และประกาศคณะกรรมการพนักงานเทศบาล เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับพนักงานจ้าง ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๔๗ หมวด ๙ การสิ้นสุดสัญญาจ้าง ข้อ ๕๔ (๓) เทศบาลเมืองเดชอุดมจึงให้ นายสุระศักดิ์ คุณิราช พนักงานจ้างทั่วไป ตำแหน่ง คนงาน สังกัดสำนักปลัดเทศบาล เทศบาลเมืองเดชอุดม อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี พ้นจากตำแหน่งดังกล่าว

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายวุฒินันท์ เทียมสุวรรณ)

นายกเทศมนตรีเมืองเดชอุดม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานรักษาความสงบเรียบร้อย ฝ่ายปกครอง สำนักปลัดเทศบาล

ที่ อบ.๕๓๘๐๑ (เทศบาล) /๑๓๕

วันที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง พนักงานจ้างทั่วไป (คนงาน) เสียชีวิต

เรียน หัวหน้าฝ่ายปกครอง/หัวหน้าสำนักปลัด

ด้วยนายสุระศักดิ์ คุณิราช ตำแหน่ง พนักงานจ้างทั่วไป (คนงาน) งานรักษาความสงบเรียบร้อย ฯ (เทศบาล) ฝ่ายปกครอง สำนักปลัด ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๑.๐๐ น. จากสาเหตุ อวัยวะล้มเหลวจากเลือดเป็นกรด ที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

สืบเอก

(พีระโชติ พรหมเกษ)

เจ้าพนักงานเทศกิจ

เช่น เช่น สด.

- 13/07/2021 13:00 น.

(พีระโชติ พรหมเกษ)
เจ้าพนักงานเทศกิจ

เรียน

ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ

- 13/07/2021 13:00 น.
จ.จ. / 13/07/2021 13:00 น.

(นางสาววัฒนา วิฑิตพิชญ์)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

~~นายสุชาติ โพธิ์งาม~~
เพื่อโปรดทราบ

(นายสุชาติ โพธิ์งาม)
ปลัดเทศบาลเมืองเดชอุดม

- ทธช
- 13/07/2021 13:00 น.
- 13/07/2021 13:00 น.

สำเนาถูกต้อง

สืบเอก

(พีระโชติ พรหมเกษ)

เจ้าพนักงานเทศกิจ ชำนาญงาน

(นายวุฒินันท์ เทียมสุวรรณ)
นายกเทศมนตรีเมืองเดชอุดม



คำร้องที่ 3169/2564

มรณบัตร

เลขที่ 01-34892568

สำนักทะเบียน ท้องถิ่นเทศบาลเมืองเดชอุดม

1. ผู้ตาย	1.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายสุระศักดิ์ คุณิราช	1.2 เลขประจำตัวประชาชน 5-3407-00050-06-8	1.3 เพศ ชาย	1.4 อายุ 47
	1.5 สัญชาติ ไทย	1.6 อาชีพ ลูกจ้างชั่วคราว	1.7 สถานภาพการสมรส สมรส	
	1.8 ที่อยู่ 230/1 หมู่ที่ 21 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี			
2. รายการตาย	2.1 ตายเมื่อ 10 กรกฎาคม 2564 เวลา 01:00 น.	2.2 ผู้รักษาก่อนตาย แพทย์แผนปัจจุบัน		
	2.3 หนังสือรับรองการตาย มี เลขที่ 118/2564	2.4 สาเหตุการตาย อวัยวะล้มเหลวจากเลือดเป็นกรด		
3. สถานที่ตาย	3.1 ชื่อสถานที่ ที่อยู่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม 299 หมู่ที่ 19 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี		3.2 พักอยู่สถานที่ตายนาน - ปี - เดือน - วัน	
4. มารดา บิดา ของผู้ตาย	4.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุล อุดม	4.2 เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3-3407-01744-91-1		
	4.3 ชื่อตัว - ชื่อสกุล ประสงค์	4.4 เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3-3407-00755-39-1		
5. ผู้แจ้ง การตาย	5.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางลำไย คุณิราช	5.2 เลขประจำตัวประชาชน 3-3112-00267-29-1		5.4 ความสัมพันธ์เป็น ภรรยา
	5.3 ที่อยู่ 230/1 หมู่ที่ 21 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี			
6. ศพ	6.1 จัดการศพโดย เผา	6.2 สถานที่ เมรุวัดบ้านโนนสุขสันต์ ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี		
7. ใบรับแจ้งการตาย ไม่มี		8. วันที่รับแจ้งการตาย 13 กรกฎาคม 2564		
ลงชื่อ (นางลำไย คุณิราช) ผู้แจ้งการตาย		ลงชื่อ (นางแวรรัตน์ จันทร์ภูมิ) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน		ลงชื่อ (นางแวรรัตน์ จันทร์ภูมิ) นายทะเบียนผู้รับแจ้งการตาย
การเปลี่ยนแปลงการจัดการศพ		ลงชื่อ นายทะเบียน ผู้รับแจ้งการเปลี่ยนแปลง		



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 5 3407 00050 06 8

Identification Number

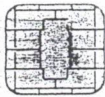
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุระศักดิ์ คุณิราช

Name Mr. Surasak

Last name Kunirat

เกิดวันที่ 25 มิ.ย. 2517

Date of Birth 25 Jun. 1974



ที่อยู่ 230/1 หมู่ที่ 21 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม

จ.อุบลราชธานี

9 ก.พ. 2559

วันออกบัตร

9 Feb. 2016

Date of Issue

รอสถาปนบัตร (ผู้ที่ต้องยื่นขอใบสมัคร)
เจ้าพนักงานออกบัตร

24 มิ.ย. 2567

วันบัตรหมดอายุ

24 Jun. 2024

Date of Expiry

3407-03-02090E14

ลำไย

ศิริราช

ศิริราช

BORA-1-01



ประเทศไทย
THAILAND

12-0982393-08



หนังสือรับรองการตาย

รหัสสถานพยาบาล... 348 9000.1

สถานที่ออกหนังสือรับรอง

ชื่อสถานพยาบาล... รพ. ศิริเมธีโรงพยาบาล ๕๑๕๐๑๗

อำเภอ... ๒๕๐๑๗ จังหวัด... กรุงเทพมหานคร

ที่... 118 / 25๖4

วันที่... 10 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 25๖4

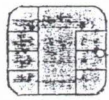
1. ผู้ตาย	1.1 ชื่อตัว ชื่อสกุล นายสุระศักดิ์ คุณิราช	1.2 เลขประจำตัวประชาชน 5 3 4 0 7 0 0 0 5 0 0 6 8	1.3 เพศ <input checked="" type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	1.4 อายุ 47 ปี
	1.5 สัญชาติ <input checked="" type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....	1.6 อาชีพ กานา		
	1.7 สถานภาพการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> แยก <input type="checkbox"/> หม้าย	1.8 ตายเมื่อ วันที่ 10 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2564		
2. สถานที่ที่ตาย	2.1 <input checked="" type="checkbox"/> ในสถานพยาบาล <input type="checkbox"/> นอกสถานพยาบาล			
3. บิดามารดาของผู้ตาย	3.1 บิดาชื่อ นายประสิทธิ์ ชื่อสกุล คุณิราช	3.2 สัญชาติ <input checked="" type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....		
	3.3 บิดาชื่อ นายอุดม ชื่อสกุล คุณิราช	3.4 สัญชาติ <input checked="" type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....		
4. สาเหตุการตาย	4.1 โรคที่เป็นสาเหตุการตาย (เขียนเป็นภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่ (CAPITAL LETTER) ห้ามใช้คำย่อ)			ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มเป็นโรคจนกระทั่งเสียชีวิต
	a) SEVERE LACTIC ACIDOSIS (due to)			
	b) LIVER FAILURE (due to)			
	c) ALCOHOLIC HEPATITIS (due to)			
4.2 โรคหรือภาวะอื่นที่เป็นเหตุหนุน... ACUTE KIDNEY INJURY, CELLULITIS				
4.3 โรคหรือภาวะที่ให้เจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎรคัดลอกลงในช่อง "สาเหตุการตาย" ในมรณบัตร (ให้เขียนเพียงโรคหรือภาวะเดียวกันเท่านั้นโดยเขียนเป็นภาษาไทย) ภาวะ: สัมเผลวจากเลือดเป็นภค.				
4.4 หากผู้เสียชีวิตเป็นสตรี <input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/> กำลังตั้งครรภ์..... สัปดาห์ <input type="checkbox"/> ขณะเสียชีวิต เพิ่งสิ้นสุดการตั้งครรภ์ไม่เกิน 6 สัปดาห์ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ				
5. ผู้รับรองการตาย	5.1 ชื่อตัว ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน สันต์เอก มณฑาทันกุล 1 1 0 0 4 0 0 7 8 3 9 7 2			
	5.2 อยู่บ้านเลขที่ ๑๑๖๖ หมู่ที่ 2. จังหวัด กรุงเทพมหานคร ประเทศ ไทย	ซอย กงสุวพัฒน์ ถนน กงสุวพัฒน์ ตำบล/แขวง สีหามูลา อำเภอ/เขต สหกันสง		
	5.3 เป็น <input checked="" type="checkbox"/> แพทย์แผนปัจจุบัน <input type="checkbox"/> พยาบาล <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ระบุ.....			
ขอรับรองว่ารายงานข้างต้นถูกต้อง				
ลงชื่อ..... สันต์เอก มณฑาทันกุล..... ผู้รับรองการตาย (...สันต์เอก มณฑาทันกุล.....)				
หมายเหตุ : สาเหตุการตายที่ระบุในหนังสือรับรองการตายฉบับนี้ ระบุไว้ตามกฎเกณฑ์บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10) เพื่อรวบรวมข้อมูลทะเบียนราษฎร , ทำสถิติการตายของประเทศ และใช้ในด้านการวางแผนป้องกันและแก้ปัญหาสาธารณสุขเท่านั้น จึงอาจแตกต่างจากใบรับรองทางกฎหมายชนิดอื่นๆ (เช่น ใบขึ้นสูตรพลิกศพ) ได้				



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 3112 00267 29 1



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ลำไย คุณิราช



Name Mrs. Lamyai
 Last name Khunirach
 เกิดวันที่ 4 ก.ค. 2520
 Date of Birth 4 Jul. 1977



ที่อยู่ 230/1 หมู่ที่ 21 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม

จ.อุบลราชธานี
 4 ก.ค. 2560
 วันออกบัตร
 4 Jul. 2017
 Date of Issue

รชช.ลำไย
 (ลูกพี่ลูกน้อง)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

3 ก.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ
 3 Jul. 2025
 Date of Expiry

3407-02-07041124

ลำไย คุณิราช

ลำไย คุณิราช

BORA-9.2-05-2560



ประเทศไทย
 THAILAND

ME0-1157657-39

ใบสำคัญการสมรส

แสดงว่า

นายสุระศักดิ์ คุณิราช

กับ

นางสาวลาไย คุณมี

ได้จดทะเบียนสมรส

ณ สำนักทะเบียน อำเภอเดชอุดม

จังหวัด อุบลราชธานี

เลขทะเบียนที่ 424/ 371555

เมื่อวันที่ 28 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2546



460046797

ลำไย คุณมี
ลำไย คุณมี



บันทึก

ป.ค.๑๔

เขียนที่ เทศบาลเมืองเดชอุดม

วันที่ ๒๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ขอรับเงินบำเหน็จตกทอด

ข้าพเจ้า ... นางลำไย คุณิราษ ... เกิดวันที่ ๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๒๐ อายุ ๔๔ ปี
เกิดจังหวัด อุบลราชธานี ... ประเทศไทย ... สัญชาติ ไทย ... บิดาชื่อ นายประสงค์ คุณิราษ
มารดาชื่อ นางอุดม คุณิราษ ... อยู่บ้านเลขที่ ๒๘๐ หมู่ที่ ๒๙ ตำบลเมืองเดช อำเภอดุสิต จังหวัด
อุบลราชธานี อาชีพ ทำนา ทำไร่

ขอให้ถ้อยคำต่อ นายศรีณยู คำสามารถ ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ ด้วยความ
จริงดังนี้

๑. ข้าพเจ้า นางลำไย คุณิราษ เป็นคู่สมรส ของ นายสุระศักดิ์ คุณิราษ

๒. ผู้ตายได้จดทะเบียนสมรส ตามสำเนาใบสำคัญการสมรส เลขทะเบียนที่ ๔๒๔ /๓๗๑๕๕๕
ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๖

๓. ผู้ตายมีบุตร จำนวน ๑ คน

๓.๑ นางสาวจิรภิญญา คุณิราษ เกิดวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

๔. มีบุตรบุญธรรม หรือบุตรตามคำพิพากษาของศาล หรือไม่ ไม่มี ตามสำเนาทะเบียนการ
รับบุตรบุญธรรม เลขที่ ลงวันที่

๕. ชื่อบิดา นายประสงค์ คุณิราษ และมารดา นางอุดม คุณิราษ ซึ่งได้จดทะเบียน
สมรส ตามสำเนาใบสำคัญการสมรส เลขที่ ๑๓๕๖/๑๗๕๓๑ ลงวันที่ ๒๒ มิ.ย ๒๕๓๓

๖. บิดา นายประสงค์ คุณิราษ ยังมีชีวิตอยู่

๗. มารดา นางอุดม คุณิราษ ยังมีชีวิตอยู่

๘. นายสุระศักดิ์ คุณิราษ ได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ตามใบมรณบัตร
เลขที่ ๐๑-๓๔๘๘๗๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า นอกจากที่กล่าวมาข้างต้น นายสุระศักดิ์ คุณิราษ ไม่มีทายาทอื่นอีก

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ถ้อยคำที่ได้ดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้
อ่านและทำความเข้าใจ จึงลงลายมือไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ลำไย คุณิราษ ผู้ให้ถ้อยคำ
(นางลำไย คุณิราษ)

ลงชื่อ [Signature] ผู้สอบปากคำ
(นายศรีณยู คำสามารถ)

ลงชื่อ [Signature] ผู้บันทึกถ้อยคำ/พยาน
(วิฑูรย์ ใสใจ)

ลงชื่อ [Signature] ผู้พิมพ์/พยาน
(พระเชิด พรหมเกษ)
เจ้าพนักงานเทศกิจ ชำนาญงาน

หนังสือรับรองการใช้เงินคืนแก่ทางราชการ

บ.ท.๖

เขียนที่ เทศบาลเมืองเดชอุดม
วันที่ ๒๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้าขอรับรองไว้ต่อ เทศบาลเมืองเดชอุดม ว่า การขอรับเงินบำเหน็จตกทอดและเงินช่วยเหลือพิเศษในฐานะเป็นทายาทของผู้ตายชื่อ นายสุระศักดิ์ คุณิราช ซึ่งตายเมื่อ วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถูกต้องและครบถ้วนแล้วไม่มีทายาทผู้มีสิทธิเหลืออยู่อีก ถ้าต่อไปปรากฏว่ามีทายาทผู้มีสิทธิโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้ตายขึ้นเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นคืนให้แก่ทางราชการส่วนท้องถิ่นภายใน ๓๐ วัน นับจากที่ทางราชการส่วนท้องถิ่น แจ้งแก่ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้ให้สำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ) คำฟู คุณิราช ผู้ขอ (ลงชื่อ) จิรลภษา คุณิราช ผู้ขอ
(คำฟู คุณิราช) (จิรลภษา คุณิราช)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ (ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ (ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(.....) (.....)

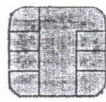
ลิมเอก
(ลงชื่อ).....พยาน
พระชาติ พรหมเกษ
เจ้าพนักงานเทศกิจ ชำนาญงาน
(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ที่อยู่ของผู้ขอ (คำฟู คุณิราช)	230/1 ม. 21 ต. ไร่ 01/๗	รหัสไปรษณีย์ 34160
ที่อยู่ของผู้ขอ (จิรลภษา คุณิราช)	อ. 1๐๕๐๑๖ จ. อุบลฯ	รหัสไปรษณีย์ 34160
ที่อยู่ของผู้ขอ (.....)		รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ของผู้ขอ (.....)		รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ของผู้ขอ (.....)		รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ของผู้ขอ (.....)		รหัสไปรษณีย์.....



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 3112 00267 29 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ลำไย คุณิราช



Name Mrs. Lamyai
 Last name Khunirach
 เกิดวันที่ 4 ก.ค. 2520
 Date of Birth 4 Jul. 1977



ที่อยู่ 230/1 หมู่ที่ 21 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม

จ.อุบลราชธานี

4 ก.ค. 2560

วันออกบัตร

4 Jul. 2017

Date of issue

โดยตำรวจ (เจ้าพนักงานออกบัตร)

3 ก.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

3 Jul. 2025

Date of Expiry

3407-02-07041124

ลำไยคุณิราช

ลำไย คุณิราช

BORA-9.2-05-2560



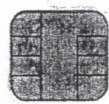
ประเทศไทย
 THAILAND

ME0-1157657-39



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 3489 00079 37 4
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. จิรภิญญา คุณิราช



Name Miss Jirapinya

Last name Khunirach

เกิดวันที่ 24 ก.พ. 2547

Date of Birth 24 Feb. 2004



ที่อยู่ 230/1 หมู่ที่ 21 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม

จ.อุบลราชธานี

8 มี.ค. 2562

วันออกบัตร

8 Mar. 2019

Date of Issue

รายนามผู้มีสิทธิ

(ภาคีด้วย ผู้ลงทะเบียน)

เจ้าพนักงานออกบัตร

23 ก.พ. 2571

วันบัตรหมดอายุ

23 Feb. 2028

Date of Expiry

3407-02-03081146

สีเทาคุณิราช

จิรภิญญา คุณิราช

BORA-10.5-06-2561



ประเทศไทย



THAILAND

ME 1-1292686-78


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 3407 00755 39 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ประสงค์ คุณิราช
 Name Mr. Prasong
 Last name Khunirach
 เกิดวันที่ 15 ก.ย. 2491
 Date of Birth 15 Sep. 1948

ที่อยู่ 280 หมู่ที่ 29 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม
 จ.อุบลราชธานี
 13 ก.ย. 2556
 วันออกบัตร
 13 Sep. 2013
 Date of Issue


 (นายประสงค์ คุณิราช)
 เจ้าพนักงานออกบัตร


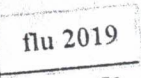

ตลอดชีพ
 วันบัตรหมดอายุ
 LIFELONG
 Date of Expiry 3407-01-09130918




สำนักงานจัดตั้ง

จังหวัด อุบลราชธานี

BORA-16-02

ประเทศไทย
 THAILAND

JTC-C718784-44


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 3407 01744 91 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อุดม คุณิราษ
 Name Mrs. Udom
 Last name Khunirat
 เกิดวันที่ 6 พ.ย. 2493
 Date of Birth 6 Nov. 1950






ที่อยู่ 280 หมู่ที่ 29 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม
 จ.อุบลราชธานี
 14 ม.ค. 2559 วันออกบัตร
 14 Jan. 2016 Date of Issue

ตลอดชีพ
 วันบัตรหมดอายุ
 LIFELONG
 Date of Expiry 3407-02-01140917

340701744

อุดม คุณิราษ

BORA-8.3-06

ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0971093-61

สำเนาฉบับ



ที่ อบ ๕๓๘๐๑/ ๑๒๓๕

สำนักงานเทศบาลเมืองเดชอุดม
ถนนสถลมารค อบ ๓๔๑๖๐

๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานพนักงานจ้างทั่วไปพ้นจากราชการเหตุถึงแก่ความตาย

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาคำสั่งเทศบาลเมืองเดชอุดม ที่ ๒๘๐/๒๕๖๔
ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔

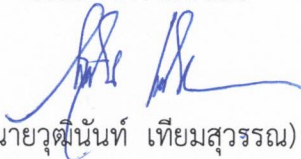
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยพนักงานจ้างทั่วไป ราย นายวินัย บุญหล่อ ตำแหน่ง คนงาน สังกัดกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเดชอุดม ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ จากสาเหตุติดเชื้ในกระแสเลือด จึงทำให้สิ้นสุดสัญญาจ้างตามประกาศคณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดอุบลราชธานี เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับพนักงานจ้าง ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๕๗

เทศบาลเมืองเดชอุดม จึงขอส่งสำเนาคำสั่งพนักงานจ้างทั่วไปรายดังกล่าวพ้นจากราชการ ตั้งแต่วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามเอกสารที่นำเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวุฒินันท์ เทียมสุวรรณ)

นายกเทศมนตรีเมืองเดชอุดม

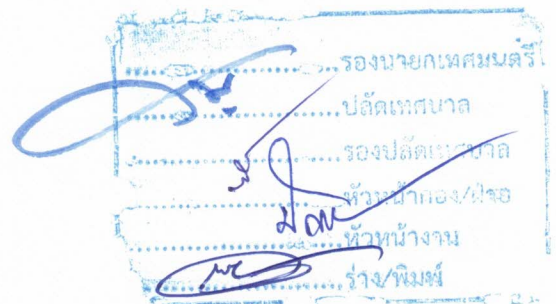
สำนักปลัดเทศบาล

ฝ่ายอำนวยการ

งานกาารเจ้าหน้าที่

โทรสาร. ๐-๔๕๓๖-๑๑๖

ผู้ประสานงาน ศรัณยูฯ ๐๘๙-๖๒๗-๒๒๑๔



“นครแห่งธรรม นครแห่งเทียน นครแห่งการพัฒนา นครแห่งความฮักแพง”

รับแล้ว

๒๓/๘/๖๔
24 ส.ค. 2564

สำเนาฉบับ



คำสั่งเทศบาลเมืองเดชอุดม

ที่ ๒๘๐/๒๕๖๔

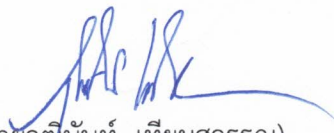
เรื่อง ให้พนักงานจ้างทั่วไปพ้นจากราชการเหตุถึงแก่ความตาย




ด้วย นายวินัย บุญหล่อ พนักงานจ้างทั่วไป ตำแหน่ง คนงาน สังกัดกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเดชอุดม อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี อัตราค่าตอบแทนเดือนละ ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ จากสาเหตุติดเชื้อในกระแสเลือด

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ ประกอบกับมาตรา ๒๓ วรรคท้ายแห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และประกาศคณะกรรมการพนักงานเทศบาล เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับพนักงานจ้าง ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๔๗ หมวด ๙ การสิ้นสุดสัญญาจ้าง ข้อ ๕๔ (๓) เทศบาลเมืองเดชอุดมจึงให้ นายวินัย บุญหล่อ พนักงานจ้างทั่วไป ตำแหน่ง คนงาน สังกัดกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเดชอุดม อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี พ้นจากตำแหน่งดังกล่าว

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔


(นายวุฒินันท์ เทียมสุวรรณ)
นายกเทศมนตรีเมืองเดชอุดม

	รองนายกเทศมนตรี
	ปลัดเทศบาล
	รองปลัดเทศบาล
	หัวหน้ากอง/ฝ่าย
	หัวหน้างาน
	ช่าง/พิมพ์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัดเทศบาล

ที่ อบ ๕๓๘๐๑/

วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินช่วยเหลือ

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเดชอุดม

เรื่องเดิม

ตามที่ นายวินัย บุญหล่อ พนักงานจ้างทั่วไป ตำแหน่ง คนงาน อัตราค่าจ้าง ๙,๐๐๐.- บาท บวกค่าครองชีพ ๑,๐๐๐.- บาท รวมค่าตอบแทนเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐.- บาท (-หนึ่งหมื่นบาทถ้วน-) สังกัดกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเดชอุดม ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ นั้น

ข้อระเบียบ/กฎหมาย

ประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานเทศบาล เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับพนักงานจ้าง ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๕๗

ข้อ ๕๔ สัญญาจ้างสิ้นสุดลงเมื่อ (๓) พนักงานจ้างตาย

ข้อ ๗๒ พนักงานจ้างผู้ใดตายระหว่างรับราชการ ให้จ่ายค่าตอบแทนจนถึงวันที่ถึงแก่ความตาย หรือเพียงวันที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนก่อนวันถึงแก่ความตาย และให้จ่ายเงินช่วยเหลือจำนวน ๓ เท่า ของอัตราเงินเดือนค่าตอบแทนปกติทั้งเดือนในเดือนสุดท้ายก่อนวันถึงแก่ความตาย

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เพื่อให้การบริหารบุคคลของเทศบาลเป็นไปด้วยความถูกต้องตามระเบียบฯ และเพื่อให้เป็นไปตามมติคณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดอุบลราชธานี เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับพนักงานจ้าง ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เห็นควรเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษ สำหรับจ่ายเป็นเงินช่วยเหลือค่าทำศพ กรณีพนักงานเทศบาลหรือลูกจ้างที่เสียชีวิตระหว่างรับราชการ ให้แก่ นายเพ็ญ บุญหล่อ มีความเกี่ยวข้อง เป็นบิดา และนางคำภา บุญหล่อ มีความเกี่ยวข้องเป็นมารดา โดยแบ่งจ่ายเป็นสองส่วนให้บิดาหนึ่งส่วน จำนวนเงิน ๑๕,๐๐๐.- บาท (-หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน-) และจ่ายให้มารดาหนึ่งส่วนจำนวนเงิน ๑๕,๐๐๐.- บาท (-หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน-) รวมเป็นจำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐.- บาท (-สามหมื่นบาทถ้วน-)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ส่วน นายกเทศมนตรีเมืองเดชอุดม
วิเศษ ไชยธรรมะ

นายสุชาติ โพธิ์งาม

ปลัดเทศบาลเมืองเดชอุดม

(นายสุชาติ โพธิ์งาม)
ปลัดเทศบาลเมืองเดชอุดม

นายศรัณยู ศาสมากร
นักทรัพยากรบุคคล

(นางสาวปิยธิดา คงหินตั้ง)
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

(นางสาววัฒนา วิเศษไชยวงศ์)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

(นายวุฒินันท์ เทียมสุวรรณ)
นายกเทศมนตรีเมืองเดชอุดม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายอำนวยการ สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลเมืองเดชอุดม

ที่ อบ ๕๓๘๐๑/-

วันที่ ๑๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง พนักงานจ้างทั่วไปพ้นจากราชการเหตุถึงแก่ความตาย

เรียน หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล/ปลัดเทศบาล

๑. เรื่องเดิม

ตามที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเดชอุดม ได้แจ้งว่า พนักงานจ้างทั่วไป ราย นายวินัย บุญหล่อ ตำแหน่ง คนงาน สังกัดกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเดชอุดม ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๒๑.๐๐ น. จากสาเหตุติดเชื้ในกระแสเลือด ตามบันทึกข้อความ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ที่ อบ ๕๓๘๑๐/๔๘๔ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

๒. ระเบียบ/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ประกาศคณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดอุบลราชธานี เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับพนักงานจ้าง ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๔๗ หมวดที่ ๙ การสิ้นสุดสัญญาจ้าง

ข้อ ๕๔ สัญญาจ้างสิ้นสุดลงเมื่อ (๓) พนักงานจ้างตาย

ข้อ ๗๒ พนักงานจ้างผู้ใดตายระหว่างรับราชการ ให้จ่ายค่าตอบแทนจนถึงวันที่ถึงแก่ความตาย หรือเพียงวันที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนก่อนวันถึงแก่ความตาย และให้จ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษจำนวน ๓ เท่า ของอัตราเงินเดือนค่าตอบแทนปกติทั้งเดือนในเดือนสุดท้ายก่อนวันถึงแก่ความตาย

๓. ข้อพิจารณา / เสนอแนะ

เพื่อให้การบริหารงานบุคคลของเทศบาลเป็นไปด้วยความถูกต้องตามระเบียบฯ และเมื่อให้เป็นไปตามมติคณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดอุบลราชธานี เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับพนักงานจ้าง ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๔๗ เห็นควรดำเนินการออกคำสั่งให้พนักงานจ้างรายดังกล่าวพ้นจากราชการ พร้อมทั้ง จ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษจำนวน ๓ เท่า ของอัตราเงินเดือนค่าตอบแทนปกติทั้งเดือนในเดือนสุดท้ายก่อนวันถึงแก่ความตายและรายงานจังหวัดอุบลราชธานีทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

นายกเทศมนตรี
เขตเทศบาลฯ

(นายสุชาติ โพธิ์งาม)
ปลัดเทศบาลเมืองเดชอุดม

(นายศรีณยู คำสามารถ)
นักทรัพยากรบุคคล

(นางสาวปิยธิดา คงหินตั้ง)
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

(นายวุฒินันท์ เทียมสุวรรณ)
นายกเทศมนตรีเมืองเดชอุดม

(นางสาววัฒนา วิเศษกิจวงศ์)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล



บันทึก

ป.ค.๑๔

เขียนที่ เทศบาลเมืองเดชอุดม

วันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ขอรับเงินบำเหน็จตกทอด

ข้าพเจ้า นางคำภา บุญหล่อ เกิดวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๔๙๗ อายุ ๖๗ ปี
เกิดจังหวัด อุบลราชธานี ประเทศไทย สัญชาติ ไทย บิดาชื่อ นายมา วงค์ชมพู
มารดาชื่อ นางดิ่ง วงค์ชมพู อยู่บ้านเลขที่ ๕๔ หมู่ที่ ๘ ตำบลเมืองเดช อำเภอเดชอุดม จังหวัด
อุบลราชธานี อาชีพ เกษตรกรรม.....

ขอให้ถ้อยคำต่อ นายศรีณู คำสามารถ ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ ด้วยความ
จริงดังนี้

๑. ข้าพเจ้า นางคำภา บุญหล่อ เป็นมารดา ของ นายวินัย บุญหล่อ
๒. ผู้ตายได้จดทะเบียนสมรส ตามสำเนาใบสำคัญการสมรส เลขทะเบียนที่.....-.....

ลงวันที่


๓. ผู้ตายมีบุตร จำนวน คน
 - ๓.๑ เกิดวันที่
 - ๓.๒ เกิดวันที่
 - ๓.๓ เกิดวันที่

๔. มีบุตรบุญธรรม หรือบุตรตามคำพิพากษาของศาล หรือไม่ ไม่มี ตามสำเนาทะเบียนการ
รับบุตรบุญธรรม เลขที่ ลงวันที่

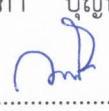
๕. ชื่อบิดา นายเพ็ญ บุญหล่อ และมารดา นางคำภา บุญหล่อ ซึ่งได้จดทะเบียนสมรส ตาม
สำเนาใบสำคัญการสมรส เลขที่๔๒๐/๗๗๕๖..... ลงวันที่๑๙..... เมษายน พ.ศ. ๒๕๒๖.....

๖. บิดา นายเพ็ญ บุญหล่อ ยังมีชีวิตอยู่
๗. มารดา นางคำภา บุญหล่อ ยังมีชีวิตอยู่
๘. นายวินัย บุญหล่อ ได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ ตามใบมรณบัตรเลขที่
๐๑-๓๔๘๘๙๒๕๕๖ ลงวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า นอกจากที่กล่าวมาข้างต้น นายวินัย บุญหล่อ ไม่มีทายาทอื่นอีก
ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ถ้อยคำที่ได้ดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้
อ่านและทำความเข้าใจ จึงลงลายมือไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ  ให้ถ้อยคำ
(นางคำภา บุญหล่อ)

ลงชื่อ  ผู้สอบปากคำ
(นายศรีณู คำสามารถ)

ลงชื่อ  ผู้บันทึกถ้อยคำ/พยาน
(นางสาวกรรณิกา เพิ่มขั้น)

ลงชื่อ  ผู้พิมพ์/พยาน
(นางสาวอรทัย ชมภูพิน)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 3407 00725 70 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง คำภา บุญหล่อ**
 Name Mrs. Khempa
 Last name Boon-lao
 เกิดวันที่ 3 ก.พ. 2497
 Date of Birth 3 Feb. 1954

ที่อยู่ 262 หมู่ที่ 19 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม
 จ.อุบลราชธานี

4 เม.ย. 2555 วันออกบัตร
 4 Apr. 2012 (นายสุวิทย์ เจริญพันธุ์) Date of Issue
 เจ้าพนักงานออกบัตร

2 ก.พ. 2564 วันบัตรหมดอายุ
 2 Feb. 2021 Date of Expiry

3407-01-04041404



BORA-26-05

ประเทศไทย THAILAND

JC1-0573798-87

FLU 2014

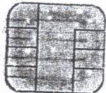
นาง คำภา บุญหล่อ
 ๑๐๖ ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 3407 00591 62 3

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย เพ็ญ บุญหล่อ



Name Mr. Pen

Last name Boon-lor

เกิดวันที่ 4 ต.ค. 2496

Date of Birth 4 Oct. 1953

ที่อยู่ 262 หมู่ที่ 19 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม

จ.อุบลราชธานี

25 ก.ย. 2560

วันออกบัตร

25 Sep. 2017

Date of issue

ตราสาร
(สำหรับ บัตรประชาชน)
สำนักงานปลัด

ตลอดชีพ
วันบัตรหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry



160
150
140

3407-02-09250922

BORA-9.2-06-2560



ประเทศไทย
THAILAND

MEQ-1173097-61

เพ็ญ บุญหล่อ
นาย เพ็ญ บุญหล่อ



ใบสำคัญการสมรส

แสดงว่า

นาย เทว

บุษย ลล

กับ

น.ส. เจ้าตา

วงศ์ ธมภู

(หญิง)

ได้จดทะเบียนสมรส

ณ สำนักงาน อำเภอเกษตรวิสัย

จังหวัด อุบลราชธานี

เลขทะเบียนที่ ๕๐๒ / ๓๖๖ เมื่อวันที่ ๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๒๖

นายทะเบียน





บันทึกข้อความ

230/64
16 ต.ค. 64

สำนักปลัดเทศบาล
รับที่..... 238
วันที่..... 17 ส.ค. 2564
เวลา..... 10.30

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ที่ อบ ๕๓๘๑๐ / ๔๗๔ วันที่ ๑๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งเอกสาร

เรียน

- (/) หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล
- () ผู้อำนวยการกองคลัง
- () ผู้อำนวยการกองช่าง
- () ผู้อำนวยการกองการศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย - บันทึกข้อความ แจ้งพนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมถึงแก่กรรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน หัวหน้าสำนักปลัด
- ส่งไปโปรดทราบ
- กองสาธารณสุขฯ แจ้งพนักงาน

(นายณัฐวัฒน์ ศรีสังวาลย์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

สาธารณสุขฯ หลว ลือ ทวด ต.ค. กิ่งแก่กรรม

น.ก.อ.พ.ร.

(นางอรรัตน์ ศรีแก้ว)

(นางอรรัตน์ ศรีแก้ว)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

- แจ้งเทศบาลตำบล...

ในกรณีนี้...

ขอเรียน...

(นางสาวปัทมา คณินันท์)
หัวหน้าสายอำนาจการ

นางสาว...

(นางสาววัฒนา วิมลสุวิง)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ที่ อบ ๕๓๘๑๐/๑๕๒ วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งพนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมถึงแก่กรรม

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม/ปลัดเทศบาล/นายกเทศมนตรีเมืองเดชอุดม

ด้วย นายวินัย บุญหล่อ ตำแหน่ง พนักงานจ้างทั่วไป สังกัด กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเดชอุดม ได้ถึงแก่กรรมด้วยโรคติดเชื้อในกระแสเลือดที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม เมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลาประมาณ ๒๑.๐๐ น. และญาติได้แจ้งการตายต่อเจ้าหน้าที่ ในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ (ตามใบมรณะบัตร)

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จึงขอแจ้งให้ผู้บังคับบัญชาทราบ เพื่องานการเจ้าหน้าที่สำนัก ปลัดเทศบาล จักได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายบันทึก)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาสั่งการต่อไป

ลงชื่อ สิบเอก.....

(พงษ์เทพ แนวชาลี)

เจ้าพนักงานธุรการ ชำนาญงาน

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ
- ๑๐๖๓๖๕๐

(นายณัฐวัฒน์ ศรีสังวาลย์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ท่าน นายกเทศมนตรี
จังหวัดอุบลราชธานี

(นายสุชาติ โพธิ์งาม)
ปลัดเทศบาลเมืองเดชอุดม

ดำเนินการตาม ๑๕๖๐.

(นายสมพร บุญยิ่ง)

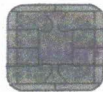
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีเมืองเดชอุดม



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 3407 00592 90 5

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วินัย บุญหล่อ



นามสกุล BOONLOO

Last name Boonlo

เกิดวันที่ 6 ก.ค. 2526

Date of Birth 6 Jul. 1983



ที่อยู่ 262 หมู่ที่ 19 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม

จ.อุบลราชธานี

27 ก.ย. 2554

วันออกบัตร

27 Sep. 2011 (พ.ร.บ.บัตรประชาชนใหม่) สำนักงานทะเบียนราษฎร



5 ก.ค. 2563

วันหมดอายุ

5 Jul. 2020

Date of Expiry

3407-01-06271357

BORA-26-03



ประเทศไทย

THAILAND

001-0508800-65



ท.ร. 4 ตอน 1

คำร้องที่ 3656/2564

มรณบัตร

" คนต่างท้องถิ่น " เลขที่ 01-34892586

สำนักทะเบียน ท้องถิ่นเทศบาลเมืองเดชอุดม

๑. ผู้ตาย	๑.๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายวินัย บุญหล่อ		๑.๒ เลขประจำตัวประชาชน 3-3407-00592-90-5	๑.๓ เพศ ชาย	๑.๔ อายุ 38 ปี
	๑.๕ สัญชาติ ไทย		๑.๖ อาชีพ ลูกจ้างชั่วคราว		๑.๗ สถานภาพการสมรส โสด
	๑.๘ ที่อยู่ 262 หมู่ที่ 19 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี				
๒. รายการ ตาย	๒.๑ ตายเมื่อ 9 สิงหาคม 2564 เวลา 21:00 น.		๒.๒ ผู้รักษาก่อนตาย แพทย์แผนปัจจุบัน		
	๒.๓ หนังสือรับรองการตาย มี เลขที่ 132/2564		๒.๔ สาเหตุการตาย ติดเชื้ในกระแสเลือด		
๓. สถานที่ ที่ตาย	๓.๑ ชื่อสถานที่ ที่อยู่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม 299 หมู่ที่ 19 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี			๓.๒ พักอยู่สถานที่ยาวนาน - ปี - เดือน - วัน	
๔. มารดา บิดา ของผู้ตาย	๔.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล คำภา		๔.๒ เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3-3407-00725-70-1		
	๔.๓ ชื่อตัว - ชื่อสกุล เพ็ญ		๔.๔ เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3-3407-00591-62-3		
๕. ผู้แจ้ง รตาย	๕.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางเบญจวรรณ บุญพูน		๕.๒ เลขประจำตัวประชาชน 3-3407-00591-68-2		
	๕.๓ ที่อยู่ 262 หมู่ที่ 19 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี			๕.๔ ความสัมพันธ์เป็น ผู้ได้รับมอบหมาย	
๖. ศพ	๖.๑ จัดการศพโดย เผา	๖.๒ สถานที่ เมรุวัดชัยอุดม ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี			
	๗. ใบรับแจ้งการตาย ไม่มี		๘. วันที่รับแจ้งการตาย 10 สิงหาคม 2564		
ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ	
(นางเบญจวรรณ บุญพูน) ผู้แจ้งการตาย		(นางนุจนาทร พันธุ์โสริ) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน		นายทะเบียนผู้รับแจ้งการตาย	
การเปลี่ยนแปลงการจัดการศพ			ลงชื่อ..... นายทะเบียน.....		
			ผู้รับแจ้งการเปลี่ยนแปลง		



สำเนาฉบับ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลเมืองเดชอุดม

ที่ อบ ๕๓๘๐๑/ว ๓๓๕

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งหนังสือ

- เรียน () นายกเทศมนตรี
 () รองนายกเทศมนตรี
 () ปลัดเทศบาล
 () รองปลัดเทศบาล
 (/) ผู้อำนวยการกองคลัง 19 ส.ค. 2564
 () ผู้อำนวยการกองการศึกษา
 (/) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 19/08/64
 () ผู้อำนวยการกองช่าง
 () งานป้องกันฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาคำสั่งเทศบาลเมืองเดชอุดมที่ ๒๘๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ เรื่อง ให้นักงาน
จ้างทั่วไปพ้นจากราชการเหตุถึงแก่ความตาย

- () เพื่อโปรดทราบ
 (/) เพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาววัฒนา วิไลสุทธิวงศ์)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

.....	รองนายกเทศมนตรี
.....	ปลัดเทศบาล
.....	รองปลัดเทศบาล
.....	ผู้อำนวยการกอง/ฝ่าย
.....	หัวหน้างาน
.....	ช่าง/พิมพ์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ที่ อบ ๕๓๘๑๐ / ๔๗๔ วันที่ ๑๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งเอกสาร

เรียน

- (/) หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล
- () ผู้อำนวยการกองคลัง
- () ผู้อำนวยการกองช่าง
- () ผู้อำนวยการกองการศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย - บันทึกข้อความ แจ้งพนักงานกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมถึงแก่กรรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายณัฐวัฒน์ ศรีสังวาลย์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ที่ อบ ๕๓๘๑๐/๑๗๒ วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งพนักงานกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมถึงแก่กรรม

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม/ปลัดเทศบาล/นายกเทศมนตรีเมืองเดชอุดม

ด้วย นายวินัย บุญหล่อ ตำแหน่ง พนักงานจ้างทั่วไป สังกัด กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเดชอุดม ได้ถึงแก่กรรมด้วยโรคติดเชื้อในกระแสเลือดที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม เมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลาประมาณ ๒๑.๐๐ น. และญาติได้แจ้งการตายต่อเจ้าหน้าที่ ในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ (ตามใบมรณะบัตร)

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จึงขอแจ้งให้ผู้บังคับบัญชาทราบ เพื่องานการเจ้าหน้าที่สำนัก ปลัดเทศบาล จักได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายบันทึก)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาสั่งการต่อไป

ลงชื่อ สิบเอก.....

(พงษ์เทพ แนวชาลี)

เจ้าพนักงานธุรการ ชำนาญงาน

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ
- ๑๐ ธรม ๑๗๒

(นายณัฐวัฒน์ ศรีตั้งวาลย์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ดร. นงนภพร
จังหวัดอุบลราชธานี

ดร. นงนภพร

(นางศุภาณี โพธิ์งาม)
ปลัดเทศบาลเมืองเดชอุดม

ดำเนินการตาม ๑๗๒๐.

(นายสมพร บุญอึ้ง)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีเมืองเดชอุดม

น.ก.๑๗๒
๑๗/๘/๖๔



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 3407 00592 90 5

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วินัย บุญหล่อ



Name Mr. Winai
Last name Boonlo
เกิดวันที่ 6 ก.ค. 2526
Date of Birth 6 Jul. 1983



ที่อยู่ 262 หมู่ที่ 19 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม
จ.อุบลราชธานี

27 ก.ย. 2554
วันออกบัตร
27 Sep. 2011 (พ.ร.บ.บัตรประชาชนใหม่)
Date of Issue



5 ก.ค. 2563
วันหมดอายุ
5 Jul. 2020
Date of Expiry

3407-01-09271357

BORA-26-03



ประเทศไทย
THAILAND



บน 1

รื่องที่ 3656/2564

มรณบัตร

สำนักทะเบียน ท้องถิ่นเทศบาลเมืองเดชอุดม

" คนต่างท้องที่ " เลขที่ 01-34892586

๑. ผู้ตาย	๑.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายวินัย บุญหล่อ	๑.๒ เลขประจำตัวประชาชน 3-3407-00592-90-5	๑.๓ เพศ ชาย	๑.๔ อายุ 38 ปี
	๑.๕ สัญชาติ ไทย	๑.๖ อาชีพ ลูกจ้างชั่วคราว	๑.๗ สถานภาพการสมรส โสด	
	๑.๘ ที่อยู่ 262 หมู่ที่ 19 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี			
๒. รายการ	๒.๑ ตามเมื่อ 9 สิงหาคม 2564 เวลา 21:00 น.	๒.๒ ผู้รักษาก่อนตาย แพทย์แผนปัจจุบัน		
	๒.๓ หนังสือรับรองการตาย เล่มที่ 132/2564	๒.๔ สาเหตุการตาย ติดเชื้อในกระแสเลือด		
๓. สถานที่ตาย	๓.๑ ชื่อสถานที่ ที่อยู่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม 299 หมู่ที่ 19 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี		๓.๒ ที่กอยู่สถานที่ยาวนาน - ปี - เดือน - วัน	
๔. มารดาบิดาของผู้ตาย	๔.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล คำภา	๔.๒ เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3-3407-00725-70-1		
	๔.๓ ชื่อตัว - ชื่อสกุล เพ็ญ	๔.๔ เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3-3407-00591-62-3		
๕. ผู้แจ้งการตาย	๕.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางเบญจวรรณ บุญทูน	๕.๒ เลขประจำตัวประชาชน 3-3407-00591-68-2		
	๕.๓ ที่อยู่ 262 หมู่ที่ 19 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี		๕.๔ ความเกี่ยวข้องกันเป็น ผู้ได้รับมอบหมาย	
๖. สห	๖.๑ จัดการศพโดย เผา	๖.๒ สถานที่ เมรุวัดชัยอุดม ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี		
๗. ไปรับแจ้งการตาย ไม่มี		๘. วันที่รับแจ้งการตาย 10 สิงหาคม 2564		
ลงชื่อ X	ลงชื่อ		ลงชื่อ	
(นางเบญจวรรณ บุญทูน) ผู้แจ้งการตาย		(นางนุจนาทร พันธโสรี) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน		(นางนุจนาทร พันธโสรี) นายทะเบียนผู้รับแจ้งการตาย
การเปลี่ยนแปลงการจัดการศพ		ลงชื่อ..... นายทะเบียน.....		
		ผู้รับแจ้งการเปลี่ยนแปลง		