

คำให้การขอรับบำเหน็จตกทอดกรณีถึงแก่ความตาย

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
อายุ.....ปี อาชีพ.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
เกี่ยวข้องกับ.....ของผู้ตาย

ขอให้การว่า.....ผู้ตาย เป็นบุตรของ
นาย.....(เกิด/ตาย)วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
อายุ.....ปี

กับ

นาง.....(เกิด/ตาย) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
อายุ.....ปี

ก่อนตายผู้ตายได้จดทะเบียนสมรสกับ.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.และมีบุตรด้วยกัน จำนวน.....คน
ดังมีรายชื่อต่อไปนี้.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าวเป็นทายาทของผู้ตายจริง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำให้การ
(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

วันที่.....