

นัดผู้ร้องวันที่.....

เวลา.....น.

สคช.๘ (จัดการมรดกกรณีไม่มีบุตรมีแต่พี่น้อง)

คำร้องขอรับความช่วยเหลือ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑.) ชื่อ.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

๒.) ที่อยู่ติดต่อได้ ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๓.) เรื่องที่ขอให้ความช่วยเหลือ ขอให้ยื่นคำร้องขอให้ศาลตั้ง.....ผู้ร้อง
เป็นผู้จัดการมรดก.....ผู้ตาย โดยยอมเสียค่าธรรมเนียมตามระเบียบ

๔.) ผู้ร้องเกี่ยวข้องกับผู้ตาย โดยผู้ร้องเป็น () บิดา () มารดา () คู่สมรส () บุตร ().....
ปรากฏตามหลักฐาน () ทะเบียนสมรส () ทะเบียนบ้าน () สูติบัตร () ().....

๕.) ผู้ตายถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....ปรากฏตามมรณบัตรผู้ตาย

๖.) ขณะที่ผู้ตายถึงแก่ความตาย ผู้ตายมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ปรากฏตามทะเบียนบ้านของผู้ตาย

๗.) บิดาของผู้ตายชื่อ..... () มีชีวิต () ตาย
มารดาของผู้ตายชื่อ..... () มีชีวิต () ตาย
คู่สมรสของผู้ตายชื่อ..... () มีชีวิต () ตาย
() จดทะเบียนสมรส () ไม่จดทะเบียนสมรส

๘.) กรณีผู้ตายไม่มีทายาทชั้นบุตร ผู้ตายมีพี่น้องร่วมบิดา มารดา เดียวกันรวม.....คน คือ

(๑)..... () มีชีวิต () ตาย () โสด

(๒)..... () มีชีวิต () ตาย () โสด

(๓)..... () มีชีวิต () ตาย () โสด

(๔)..... () มีชีวิต () ตาย () โสด

(๕)..... () มีชีวิต () ตาย () โสด

(๖)..... () มีชีวิต () ตาย () โสด

(๗)..... () มีชีวิต () ตาย () โสด

๙.) การที่ผู้ตายถึงแก่ความตาย ผู้ตายมีทายาทที่มีสิทธิรับมรดกเหลืออยู่.....คน ปรากฏตามบัญชีเครือญาติ

๑๐.) ก่อนตาย ผู้ตาย () ทำ () ไม่ได้ทำ พินัยกรรมไว้ และ () ตั้ง () ไม่ได้ตั้ง ผู้จัดการมรดกไว้

