

K É R E L E M**Rendkívüli települési támogatás (temetési költségekhez való hozzájárulás)****I. Kérelmező adatai:**

Név:

Születési név:

Születési hely: Születési idő:

Anyja neve:

Állandó lakóhely:

Tartózkodási hely:

TAJ szám: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Telefonszám (nem kötelező megadni):

II. Az eltemetett hozzátartozó neve:

A haláleset helye, ideje:

Halotti anyakönyvi kivonat száma:

A temetés időpontja:

Csatolom a számú temetési számla eredeti példányát, valamint a halotti anyakönyvi kivonat fénymásolatát.

III. A kérelem benyújtásának időpontjában, a kérelmezővel közös háztartásban³⁸ élők adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok	Társadalom-biztosítási Azonosító Jel
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

³⁸ **háztartás:** az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.

IV. Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs/élettárs jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb személyek jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3. Rendszeres pénzbeli ellátás (FHT, RSZS, ápolási díj)						
4. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
5. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
6. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb)						
7. A munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
8. Föld bérbeadásából származó jövedelem						
9. Egyéb (pl. ösztöndíj)						
10. Összes jövedelem:						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki):.....Ft/hó

V. Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy a hadigondozásról szóló 1994. évi XLV. törvény 16. §-a alapján temetési hozzájárulásban nem részesültem.

Kijelentem, hogy az elhunyt eltemettetésére **köteles/nem köteles** hozzátartozó vagyok.*

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén az ellátás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett ellátást visszafizetésére kötelezetté válok.

.....,évhónap.....nap

.....

kérelmező aláírása

Kérelemhez csatolandó:- jövedelem-nyilatkozat a kérelmezővel közös háztartásban élők jövedelméről, mellékelve az igazolások

* Aláhúzással jelölendő