

KÉRELEM A TEMETÉSI TÁMOGATÁSHOZ

I. Az igénylő adatai:

Kérelmező neve /születési név is / _____
 /Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni. /
 Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/ _____
 Születési helye: _____ Anyja neve: _____
 Születési idő: _____ év _____ hónap _____ nap
 Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma: _____

2./ Állampolgársága:

magyar
*bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező
 honatlan, menekültként vagy oltalmazottként elismert*
 Státuszt elismerő határozat száma: _____ /20_____
 (a megfelelő rész aláhúzendó)

3./ Családi állapota:

egyedülálló (hajadon, nőtlen), házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt, házastársától külön élő,
 elvált, özvegy (a megfelelő rész aláhúzendó)

4./ Lakóhely:

_____ helység _____ utca _____ sz.. _____ em. _____ ajtó

5./ A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmező családjában lakók adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok

(család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

közeli hozzátartozó: a házastárs, az élettárs, a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

Korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek).

A 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a b) vagy c) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

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

II. A települési támogatás igénylésének indoka:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Kijelentem továbbá, hogy havonta kiskorú gyermekem(im) után a bíróság által megállapított/másik szülővel történő megegyezés után

..... forint összegben tartásdíjat kapok.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni.)

Taktaszada, _____ év _____ hó _____ nap

.....
 kérelmező aláírása