

KÉRELEM**Halálesetben felmerült kiadások viseléséhez nyújtott támogatás megállapításához****1. Személyes adatok****1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, év, hó, nap: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: _____

Bankszámlaszám: _____

Állampolgársága: _____

Telefonszám (célszerű megadni): _____

Az elhunytal való rokoni kapcsolata: _____

Elhunyt neve: _____

Lakcíme: _____

Elhalálozás időpontja: _____

1.2. Kérelmező családjában (közös háztartásban élő közeli hozzátartozók*) száma:
_____ fő

Kérelmező háztartásában élők személyes adatai:

Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ-szám	Hozzátartozói minőség (férj, feleség, gyermek, testvér stb.)

***Közel 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 testvér.

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő személyek
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem, ebből: közfoglalkoztatásból származó		
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó		
3. Táppénz, gyermek-gondozási támogatások		
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások		
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások		
6. Egyéb jövedelem:		
7. Összes jövedelem:		

A kérelmező háztartásában az egy főre eső jövedelem összege: _____,-Ft

Nyilatkozatok:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendő),
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy kedvező elbírálás esetén a jogorvoslat lehetőségéről lemondok.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Laskod, _____ év _____ hónap _____ nap

kérelmező

Mellékletként csatolandó:

- halotti anyakönyvi kivonat másolata,
- temetési számla eredeti példánya,
- jövedelemigazolás(ok).