

**DEBRECEN**  
**Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal**  
**Szociális Osztály**  
**4026 Debrecen, Kálvin tér 11. (52) 517-750**

**TEMETÉSI TÁMOGATÁST IGÉNYLŐ ADATLAP**

1./ **Kérelmező neve /születési név is /** \_\_\_\_\_

/Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!/  
Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:

\_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési idő: 19\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma: \_\_\_\_\_

2./ \* **Állampolgársága:** magyar

bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező

hontalan, menekültként, oltalmazottként elismert

Státuszt elismerő határozat száma: \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

3./ **Családi állapota:**

egyedülálló

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

4./ **Lakcímkártyán szereplő**

**Lakóhely:** \_\_\_\_\_ helység

\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

**Tartózkodási hely:** \_\_\_\_\_ helység

\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

**\*Értesítést lakóhelyemre tartózkodási helyemre kérem.**

\*A megfelelő rész aláhúzendó

**Telefonszám:** \_\_\_\_\_

5./ **A temetést** \_\_\_\_\_ szerződésben vállalta \_\_\_\_\_ végrendelet kötelezi

\*A megfelelő rész aláhúzendó

**KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN LAKÓK ADATAI**

Név, születési név is	Családi állapota Rokoni kapcsolat	Születési idő TAJ szám	Anyja neve
a.		....év.....hó.....nap □□□□□□□□□□	
b.		....év.....hó.....nap □□□□□□□□□□	
c.		....év.....hó.....nap □□□□□□□□□□	
d.		....év.....hó.....nap □□□□□□□□□□	
e.		....év.....hó.....nap □□□□□□□□□□	

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

### *AZ ELHUNYT AADATAI*

Az elhunyt neve / születési név / \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

Lakóhely: \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

Elhalálozás helye, ideje: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

**Halotti anyakönyvi kivonat egyedi elektronikus anyakönyvi azonosítója:**

---

Rokoni kapcsolat: \_\_\_\_\_

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	A háztartás tagjainak jövedelme
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem		
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem		
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások		
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások		
5.	Önkormányzat, járási hivatal és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások		
6.	Egyéb jövedelem		
7.	Összes jövedelem		

**Egy főre számított havi családi jövedelem:** .....Ft/hó.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

***A kérelemhez csatolni kell***

- az eredeti temetési számlát, amely a temetési kellékeket és a temetési szolgáltatást tartalmazza,
- halotti anyakönyvi kivonat fénymásolatát.

**A kérelemhez csatolni kell:**

- a havi rendszerességgel járó – nem vállalkozásból származó - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző                   hónap nettó jövedelméről szóló munkáltatói igazolást,
- a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának                   hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagáról szóló igazolást, a NAV által                   kiadott jövedelemigazolást,

- ösztöndíjra vonatkozóan a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett ösztöndíjról szóló igazolást.

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

Debrecen, 20\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

---

kérelmező házastársa/élettársa/

bejegyzett élettársa aláírása

---

kérelmező aláírása