

Köztetetéshez méltányossági kérelem

A kérelmező neve:

Születési neve:.....

Születési helye:ideje:.....

Anyja neve:

Lakóhely címe:

Tartózkodási hely címe:

Életvitelszerűen hol lakik (aláhúzással jelölje): lakóhelyen; tartózkodási helyen

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ szám):.....

Telefonszáma:.....

Állampolgársága:.....

Ha nem magyar állampolgár, jogállása (aláhúzással jelölje):

bevándorolt; letelepedett; menekült; oltalmazott; hontalan

Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve:

A törvényes képviselő születési neve:.....

A törvényes képviselő születési helye:.....ideje:.....

A törvényes képviselő anyja neve:.....

A törvényes képviselő bejelentett lakóhelyének címe (ahol életvitelszerűen él):.....

.....

A kérelmező egyedül élő / nem egyedül élő, egyedülálló / nem egyedülálló (aláhúzással jelölje)

Házastárs/élettárs neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye:ideje:.....

Anyja neve:

Bejelentett lakóhelyének címe (ahol életvitelszerűen él):.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ szám):

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma:.....fő.

<i>Sor- szám</i>	<i>Közei hozzátartozó</i>					
	<i>Neve, születési neve</i>	<i>Születési helye, ideje</i>	<i>Anyja neve</i>	<i>TAJ száma</i>	<i>Bejelentett lakó- vagy tartózkodási helye-e a kérelmezővel közös címe</i>	<i>Családi kapcsolat a kérelmezővel</i>
<i>1.</i>						
<i>2.</i>						
<i>3.</i>						
<i>4.</i>						
<i>5.</i>						
<i>6.</i>						
<i>7.</i>						
<i>8.</i>						

A 20.....napjánelhunyt személy.....(hozzátartozói minőség jellege), kérem, hogy a 20..... napján ügyiratszámú határozatban közölt köztemetés temetési költségét (amennyiben van, a kamat összegét is), szíveskedjenek részemre méltányosságból *elengedni, csökkenteni vagy részletekben történő megfizetést* (a kérelem benyújtásával, kizárólag egy húzható alá) engedélyezni.

Nyilatkozat:

Tájékoztató:

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 17.§ (5) bekezdés a)-c) pontjai értelmében, ha a képviselő-testület a hatáskörébe tartozó szociális ellátás megtérítését rendeli el, a megtérítés összegét, illetve pénzgyenértékét és a kamat összegét - amennyiben annak megfizetése a kötelezett megélhetését súlyosan veszélyeztetné - méltányosságból *elengedheti, csökkentheti, részletekben fizettetheti meg.*

Orosháza Város Önkormányzat Képviselő-testületének a pénzügyi és a természetbeni szociális ellátásokról szóló 17/2022. (IX.29.) önkormányzati rendelete (a továbbiakban: Ö.r.) 14.§ (3) bekezdése alapján, a részletfizetést engedélyező határozatban rendelkezni kell arról, hogy *kéthavi törlesztő részlet megfizetésének igazolatlan elmulasztása esetén a megtérítés egy összegben esedékessé válik és kezdeményezni kell a végrehajtást.*

A megtérítés csökkentésére vagy elengedésére a kötelezett méltányossági kérelmet nyújthat be a képviselő-testület bizottságához. Az Ö.r. 15.§ (1) bekezdése szerint a képviselő-testület pénzügyi bizottsága a kötelezett személy méltányossági kérelmére a megtérítés összegét, illetve *pénzgyenértékét és kamatát csökkentheti vagy elengedheti*, amennyiben a megtérítés a kötelezett személy és családja

- a) megélhetését súlyosan veszélyeztetné, vagy
- b) egészségét veszélyeztető helyzetet idéz elő, vagy
- c) rendkívüli élethelyzetében szociális biztonságát veszélyezteti, vagy
- d) lakhatása megszűnését eredményezheti.

Alulírott nyilatkozom, hogy az ügyemben hozott döntés mielőbbi véglegessé válása érdekében e kérelmem teljesítése esetén lemondok az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (a továbbiakban: Ákr.) 116. § (2) bekezdés a) pontjában biztosított fellebbezési jogomról az Ákr. 82. § (3) bekezdés a) pontja alapján.

A fenti tájékoztatóban leírtakat megértettem, és tudomásul veszem.

A fentieken túl minden a konkrét köztemetéssel kapcsolatos kérdésével forduljon az ügyben eljáró szociális ügyintézőhöz.

Kapcsolattartás módja: személyes, postai vagy elektronikus.

Melléklet: Méltányosságot alátámasztó iratok (jövedelemigazolás, nyugdíjszelvény, rokkantsági ellátásról igazolás, egyéb havi bevételt igazoló dokumentum)

Orosháza, 20 _____

a kérelmező / törvényes képviselő,
meghatalmazott