

3. melléklet a 3/2015. (II.24.) önkormányzati rendelethez

Kérelem és adatlap települési temetési támogatás megállapításához

Kérelmező személyi adatai:

Név: _____ Születéskori név: _____

Szül.hely, idő: _____ Anyja neve: _____

Életvitelszerű állandó Lakóhely: _____

Havi jövedelem: _____

Telefonszám (nem kötelező megadni) _____

Közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai:

Közös háztartásban élő közeli hozzátartozó: (házastárs, az élettárs; a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek; korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt; a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa)

Név	Rokoni kapcsolat	Szül. (év, hó, nap)	ÉLETVITELSZERŰ Bejelentett lakóhely

Jövedelem összesen: Ft,
Ft

Egy főre jutó jövedelem:

A kérelem rövid indokolása:

Hozzájárulok, hogy a kérelemben feltüntetett alapvető személyi és lakcím adatokat a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. tv-ben előírtaknak, valamint az egészségügyi adatkezelésre vonatkozó törvény rendelkezéseinek megfelelően kezeljék.

Tudomásul veszem, hogy az adatfelvétel a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 18.§-a által előírt nyilvántartások vezetése miatt kötelező. A felvett adatokat a szociális hatáskört gyakorló szervek, a gyámügyi feladatokat ellátó szervek, a társadalombiztosítási igazgatási szervek, az igazságszolgáltatási szervek, a katonai igazgatási szervek, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények kezelhetik.

Nyilatkozom arról, hogy a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 29.§-ában foglalt, az eljárás megindításáról szóló értesítés iránti igényemről lemondok.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kisnyárad, ____ év _____ hó ____ nap

kérelmező aláírása

Kérelemhez mellékelni kell:

Kérelmező nevére kiállított temetési számla.