

ZALAKAROSI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
8749 ZALAKAROS, GYÓGYFÜRDŐ TÉR 1. TEL: 93/340-100

K é r e l e m
Rendkívüli települési támogatás megállapítására
(TEMETÉSI TÁMOGATÁS)

I. SZEMÉLYI ADATOK

Megnevezés	kérelmező	házastárs (élettárs)
Neve (születési név is)		
Anyja neve		
Születési hely, év, hó, nap		
Családi állapota		
Lakóhelye		
Tartózkodási helye		
TAJ száma		
Telefonszáma (nem kötelező megadni)		
Bankszámlaszám (ha a folyósítást bankszámlára kéri)		
Folyószámla-vezető pénzintézet		

II. A KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐ SZEMÉLYEK ADATAI

Név	Születési év, hó, nap	Családi kapcsolat	Foglalkozás
1.			
2.			
3.			
4.			

III. A JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK

Az elhalt személy neve (születési név is)		
Születési helye, ideje és anyja neve		
Haláleset helye és ideje		
Az eltemettetésről gondoskodó személy hozzátartozói minősége		

A temetési számla összege	
Az elhalt hadigondozott volt: igen nem	Közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezett: igen nem
A kérelemhez mellékelni kell: - a temetés költségeiről – a kérelmező vagy a vele azonos lakcímen élő közeli hozzátartozója nevére – kiállított számla e r e d e t i példányát, - ha a temetési segély megállapítását nem a haláleset helye szerint illetékes önkormányzattól kérik, az elhunyt személy ha l o t t i a n y a k ö n y v i kivonatát.	

A kérelmező valamint a vele egy háztartásban élő közeli hozzátartozók havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Közeli hozzátartozók			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: Ft/hó.

Büntetőjogi felelősségem tudatában k i j e l e n t e m, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

H o z z á j á r u l o k a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához és kezeléséhez.

_____ 20 ____ év _____ hó _____ nap

Kérelmező aláírása