

**5.melléklet Zalaszentő Község Önkormányzata Képviselő-testületének 5/2021. (VI. 25.) önkormányzati rendelethez**

## KÉRELEM TELEPÜLÉSI TEMETÉSI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ

## A kérelmező személyére vonatkozó személyi adatok

|                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------|--|
| Neve                                                           |  |
| Születési neve:                                                |  |
| Anyja neve:                                                    |  |
| Születési hely, idő                                            |  |
| Lakóhely:                                                      |  |
| Tartózkodási hely:                                             |  |
| Hajléktalan személy esetén<br>A folyósítás helye               |  |
| TAJ szám                                                       |  |
| Telefonszám:                                                   |  |
| Családi állapot:                                               |  |
| Munkahely neve, címe:                                          |  |
| Foglalkozása                                                   |  |
| Bankszámlaszáma, amennyiben<br>A folyósítást bankszámlára kéri |  |

**Nyilatkozom, hogy az alábbi közeli hozzátartozóimmal élek közös háztartásban:**

|   | Neve | Születési hely | idő, | TAJ száma | Rokoni kapcsolat | Foglalkozás | Havi jövedelem |
|---|------|----------------|------|-----------|------------------|-------------|----------------|
| 1 |      |                |      |           |                  |             |                |
| 2 |      |                |      |           |                  |             |                |
| 3 |      |                |      |           |                  |             |                |
| 4 |      |                |      |           |                  |             |                |
| 5 |      |                |      |           |                  |             |                |
| 6 |      |                |      |           |                  |             |                |
| 7 |      |                |      |           |                  |             |                |
| 8 |      |                |      |           |                  |             |                |

Alulírott kérem, hogy részemre az alábbi okok miatt rendkívüli települési támogatást szíveskedjenek megállapítani:

[illegible]

.....

.....

.....

.....

.....

Kérelmemhez az alábbi igazolásokat csatolom:

- f. Jövedelemnyilatkozat  
g. Vagyonynyilatkozat

- h. Halotti anyakönyvi kivonat másolata,
- i. Temetés költségeiről szóló számla eredeti példánya

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. Tv. 82. §. (3) bekezdés értelmében kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: Zalaszentő, \_\_\_\_\_

.....  
Kérelmező