

„6. melléklet

TEMETÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS

(a halotti anyakönyvi kivonat kiállításától számított 60 napon belül benyújtandó)

A kérelmező adatai:

Neve:

Születési neve:

Bejelentett lakóhelye:

Bejelentett tartózkodási
helye

Életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / vagy tartózkodási helyemen élek*.

Születési ideje: _____ Születési helye:

Anyja neve: _____ Állampolgársága:

TAJ szám: _____ Telefon szám: _____

Foglalkozása: _____ Nyugdíj törzsszáma:

Családi állapota*: hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, élettárs, házas.

Családi körülményei*: családban élő, egyedülélő, gyermekét egyedül nevelő.

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

Elhunyt adatai:

Neve:

Születési neve:

Bejelentett utolsó lakóhelye:

Születési ideje: _____ Születési helye:

Anyja neve: _____ Állampolgársága:

Kedvező elbírálás esetén a megállapított segély összegét*: **lakcímemre/intézmény felé/folyószámlámra** kérném utalni. Folyószámlaszámom:

* (A megfelelő rész aláhúzendő.)

A kérelmezővel azonos lakcímen élőkre vonatkozó adatok:

név és születési név	születési hely, idő	anyja neve	TAJ szám

Jövedelmi adatok (forintban)

jövedelem típusa	kérelmező	a kérelmezővel azonos lakcímen élő				
		neve:	neve:	neve:	neve:	neve:
1.Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból 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, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7.Egyéb jövedelem						
8.Összes jövedelem						
Összesen						

Kérem, hogy a fenti adatok alapján részemre támogatást szíveskedjenek megállapítani!

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

Kijelentem, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok, hogy a bejelentésben megadott személyes adataimat a Horvátzsidányi Közös Önkormányzati Hivatal az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje. Nyilatkozom, hogy az adatok megadása és az adatkezeléshez történő hozzájárulás önkéntes.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Hozzájárulok, hogy a nyilvántartásban szereplő személyes adataimat az adatkezelő erre irányuló megkeresés esetén a megkereső hatóságok részére továbbítsa. Az adatokat az adatkezelő 10 évig tárolja, nem hozza nyilvánosságra, és gondoskodik azok törvény szerinti védelméről. Tudomásul veszem továbbá, hogy az adatok kezeléséről a hzsí@t-online.hu email címen vagy a 9733 Horvátzsidány, Csepregi u. 4. postacímen bármikor tájékoztatást kérhetek, és kérhetem azok helyesbítését vagy törlését.

Kelt:

a kérelmező aláírása

Csatolandó iratok:

o jövedelem-igazolás(ok)

o kérelmező nevére kiállított temetéssel kapcsolatos eredeti számlák”