

Csákvár Város Önkormányzata Képviselő-testületének
23/2016. (X. 28.) önkormányzati rendeletéhez

Ügyiratszám:

KÉRELEM
Szociális temetés igényléséhez

I. A szociális temetést kérelmező (eltemettető):

- neve:
- lakcíme:.....
- telefonszáma:.....

II. Elhunyt személy

- neve:.....
- születési helye, ideje:.....
- anyja neve:.....
- utolsó lakcíme:.....

Alulírott nyilatkozom, hogy tudomásom szerint nincs olyan személy, aki szerződésben (tartási, életjáradéki, öröklési, ajándékozási stb.) az elhunyt temetését vállalta.

Csákvár,

.....
aláírás
igénylő (eltemettető)

Megjegyzés: Minden esetben csatolni szükséges az orvosi Halott vizsgálati bizonyítvány egy példányát.

Ügyiratszám:

Nyilatkozat

Alulírott, mint a
..... elhunyt személy

eltemettetője / a temetésben közreműködő (a megfelelő aláhúzendő)

nyilatkozom, hogy

I. hogy vállalom a személyes közreműködést az elhunyt temetése során.

(A személyes közreműködés tartalma:

a) az elhunyt temetésre való előkészítése (mosdatása, felöltöztetése),

b) sír vagy urnasír kiásása és visszahantolása,

c) koporsó, urna gépjármű nélküli szállítása a temetőn belül, és

d) a sírba helyezés vagy urnaelhelyezés.)

II. nem fogadok el és nem ajánlok fel semmilyen ellenszolgáltatást az I. pontban foglalt tevékenységek ellátásáért.

Csákvár,.....

.....
aláírás