**Mátraterenye Község Önkormányzatának Képviselő-testülete**

**8/2021. (VI. 9.) önkormányzati rendelete**

1. számú melléklete

**KÉRELEM**

**Temetési támogatás**

**Az igénylő adatai:**

Kérelmező neve: .…………………………..............................................................

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:      ………………………………………………………….…………

Telefonszám (nem kötelező megadni):   .....................................................................

Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

……………………………………………………………………………………………

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:   …………………………………………….

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen /vagy tartózkodási helyemen élek.

(A megfelelő rész aláhúzandó)

Az elhunyt adatai:

Neve, születési neve:

…………………………………………………………………………….………………..

Születési helye, ideje:

……………………………………………………………..……………………………….

A haláleset helye, időpontja:

……………………………………………..………………………………………………..

Az elhunytnak milyen fokú hozzátartozója?

…………………………………………………...…………………………………………..

A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Név:  Születési név: | Születési hely, idő: | Anyja neve: | TAJ: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | D | | | |
|  | A jövedelem típusa | Kérelmező | Házastárs, élettárs | Gyermekek | | | |
| havi jövedelme (forint) |  |  | | | |
|  | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó  ebből: közfoglalkoztatásból származó |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |  |  |
|  | Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |  |  |
|  | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |  |
|  | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |
|  | Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |  |
|  | Összes jövedelem |  |  |  |  |  |  |

Nyilatkozatok

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság útján – ellenőrizheti.

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

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

Mátraterenye, ……………………………………

……………………………………….

kérelmező aláírása

Megjegyzés:

1. Temetési támogatás állapítható meg annak az eltemettetésre köteles személynek, akinek a lakóhelye az önkormányzat illetékességi területén van.
2. A temetési támogatás további feltétele:
3. a temetésre köteles személy a hozzátartozója eltemettetéséről gondoskodott és azt a nevére kiállított számlával igazolja
4. a kérelmező a támogatás iránti igényét a rendelet 2. számú melléklete szerinti formában nyújtja be és a kérelemben foglalt nyilatkozatokat megteszi
5. halotti anyakönyvi kivonat másolatát bemutatta
6. A temetési támogatás összegére az jogosult akinek a családban az 1 főre számított családi jövedelemhatár nem haladhatja meg az öregségi nyugdíj minimum mindenkori legkisebb összegének 600%-át.
7. A temetési támogatásként a temetési költségektől függetlenül maximum ötvenezer forint adható

**Mellékletek:**

* halotti anyakönyvi kivonat másolata
* kérelmező nevére kiállított temetési számla vagy előzetes számla
* jövedelemigazolások