

Alsózsolca Város Önkormányzat képviselő-testületének a szociális ellátásokról szóló 12/2016. (XII. 05.) önkormányzati rendelethez

Alsózsolca Város Polgármestere

KÉRELEM TEMETÉSI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉRE

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyi adatai:

Neve:.....
 Születési neve:.....
 Anyja neve:.....
 Születési hely, év, hónap, nap:.....
 Lakóhelye:.....
 Tartózkodási helye:.....
 Társadalombiztosítási azonosító jele:.....

Állampolgársága:

magyar

bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező

hontalan, menekültként elismert státuszt elismerő határozat száma:/ 20.....

Telefonszám (nem kötelező megadni:.....

Amennyiben banki átutalással kéri az összeg kifizetését

Saját bankszámlaszám:

A kérelmező családi állapota:

egyedülálló

házastársával /élettársával együtt él

2. A házastárs/élettárs személyi adatai:

Neve:.....
 Születési neve:.....
 Anyja neve:.....
 Születési hely, év, hónap, nap:.....
 Társadalombiztosítási azonosító jele:.....
 Lakóhelye:.....
 Tartózkodási helye:.....

***A lakásban tartózkodás jogcíme: *A megfelelő rész aláhúzendő**

tulajdonos- hasznélvező- főbérelő- albérelő – családtag – szívességi lakáshasználó- jogcím nélküli

A kérelmezővel együtt élő, eltartott gyermekeinek száma összesen:.....fő

Név

Születési hely, év, hó, nap

Anyja neve

TAJ száma

16. évet betöltött személy esetén az oktatási intézmény megnevezése

II. Jövedelmi adatok:

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei
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 ellátás			
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások			
7. Egyéb jövedelem			
8. Összes jövedelem			

Egy főre jutó havi nettó jövedelem:Ft

III. Az elhunyt adatai:

Az elhunyt neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakóhelye

Elhalálozás helye, ideje:

Halotti anyakönyvi kivonat száma:

Bemutatandó, ill. fénymásolatban csatolandó:

az igénylő személyi igazolványa

a halotti anyakönyvi kivonat

számla (számlák) a temetés költségeiről

IV. Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (A megfelelő rész aláhúzendő)

- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok a valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-a alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes hatósága útján - ellenőrizheti.

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

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Dátum:

.....
kérelmező

.....
nagykorú hozzátartozók aláírása