3. melléklet a 1/2015. (II.25.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM

temetési támogatás megállapítására

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye: …..... Születési idő……év……hó.…….nap.

Anyja neve: …..... .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ szám): ……

Állampolgársága: …….

Családi állapota[17] : hajadon/nőtlen; házas és házastársával együtt él; házas és házastársától külön él; elvált; özvegy; élettárssal él; egyedül él.

Lakóhely[18] :…….

Tartózkodási hely[19] :……..

Életvitelszerűen a……..címen élek.

Kérelmező telefonszáma[20] : …… E-mail címe[21] :.....

A kérelem benyújtásának időpontjában, a kérelmezővel közös háztartásban[22] élők adatai:

	Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok	Társadalom-biztosítási Azonosító Jel
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

A Kérelem indoklása: ....…… …… ……

Baskó, ... év..... hó…..... nap

…..... …….....
.....

kérelmező aláírása kérelmező házastársa/élettársa aláírása