**2. sz. melléklet** a szociális ellátások helyi szabályairól szóló 7./2017.(V.31.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**

**Települési támogatás temetkezéssel kapcsolatos költségek viseléséhez**

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

Anyja neve: ……………………...……Leánykori név:………………………….

Születési hely: ……………………………..Szül. idő:……………..…………….

Lakóhely:................................................................................................................

Tartózkodási hely ..................................................................................................

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

Pénzintézetnél vezetett számlaszám: ……………………………………………..

Társadalombiztosítási Azonosító jel:......................................................................

Kérelem indoka:

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Eltemettetett hozzátartozó neve : .................................................................................................

Rokoni kapcsolat:.........................................................................................................................

A haláleset helye, ideje :...............................................................................................................

A temetés költségei: .....................................................................................................................

**A kérelmező és a kérelmezővel közös háztartásban élők adatai:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Név | Szül, hely idő | Rokoni kapcsolat | TAJ. szám | Jövedelem |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Összes jövedelem: ………………Ft.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelem adatlapon szereplő adatok a valóságnak megfelelnek, és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociálisigazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III törvény alapján a NAV-nál ellenőrizhető.

Alulírott hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve háztartásomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.

Ajak, 201… ..........................

...............................................

Kérelmező

Települési temetési segély azon közeli hozzátartozó részére adható, aki a meghalt személy eltemettetéséről gondoskodott és a temetési költségek viselése saját, illetve családja létfenntartását veszélyezteti, valamint a családjában az egy főre jutó havi családi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a **150 %-át**, egyedül élő esetén **200%-át** nem haladja meg.

(2) A települési temetési segélyt a temetés napját követő két hónapon belül lehet igényelni.

A kérelemhez mellékelni kell :

* A kérelem benyújtását megelőző havi jövedelemigazolásokat (a család minden tagjára vonatkozóan )
* eredeti temetési számla
* halotti anyakönyvi kivonat fénymásolata