

4. melléklet a 13/2020.(V.21.) önkormányzati rendelethez

3/2020.(I.31.) önkormányzati rendelet 7. melléklete

### KÉRELEM TEMETÉSI SEGÉLY IRÁNT

**1./ Kérelmező adatai:** szem.az. okmány száma: .....( ügyintéző tölti ki !)

**Név:** ..... **születési név:** .....

**Születési hely, idő:**.....**anyja neve:** .....

**Lakóhely:**  ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház/emelet, ajtó

**Tartózkodási hely:**  ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház/emelet, ajtó

**(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni)**

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy **életvitelszerűen a**

lakóhelyemen \* / tartózkodási helyemen élek \* (a megfelelő rész aláhúzendó)

**Folyószámla száma:**.....

**TAJ száma:**.....**Adóazonosító jele:**.....

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

**E-mail cím** (nem kötelező megadni): .....

### **2./ A kérelmezővel egy családban élők adatai:**

Név	Születési helye, ideje	Anyja neve

--	--	--

**3./ Az elhunyt neve:** \_\_\_\_\_ születési neve: \_\_\_\_\_

Születési helye/ideje: \_\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_

Az elhalálozás helye: \_\_\_\_\_ ideje: \_\_\_\_\_

Állandó lakóhelye: \_\_\_\_\_

**Elhunyt kötött tartási/ öröklési szerződést , végrendekezett : igen \* - nem\***

**Ha igen kinek a javára:**.....  
(név, cím)

Nyilatkozom arról, hogy a **hadigondozásról** szóló 1994. évi XLV. törvény 16. §-a alapján **temetési hozzájárulásban** részesülök \* - nem részesülök \*

**A kérelemhez csatolandó dokumentumok:** az elhunyra vonatkozó eredeti halotti anyakönyvi kivonat, a temetés költségeit igazoló temetkezési szolgáltatásokat és a temető üzemeltetési kiadásokat részletező eredeti számla, ha van: tartási/öröklési szerződés, végrendelet.

#### 4./ Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele egy családban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A	B	C				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

Az egy főre jutó jövedelem: ..... Ft/hó (**ügyintéző tölti ki!**)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a vagyon- és jövedelem nyilatkozatban foglalt adatok valódiságának ellenőrzéséhez.

***Kérelmem teljesítése esetén fellebbezési jogomról***

(a megfelelő szövegrészt alá kell húzni)

**lemondok \* / nem mondok le \***

**Dunaföldvár, .....év .....hó.....nap**

.....  
**kérelmező aláírása**