

8. melléklet az 1/2018. (I.29.) önkormányzati rendelethez

8. melléklet a 4/2015. (II.18.) önkormányzati rendelethez

TK		Sárvári Közös Önkormányzati Hivatal Hatósági Iroda cím: 9601 Sárvár, Pf. 78. telefon: 95/523106, 523129, 523133																																													
		Temetési kölcsön megállapítása iránti kérelem																																													
az ügyintéző tölti ki!	Beérkezés _____		Postára adás _____																																												
	_____ az átvevő aláírása																																														
(A)	Alulírott kérelmező családi és utóneve: _____ TAJ: _____ születési neve : _____ születési helye: _____ város/község, születési ideje: _____ anyja neve: _____ állandó lakcím: _____ város/község _____ közter. neve _____ közter. jellege _____ hrsz./hrszt. _____ ép. _____ lph. _____ em. _____ ajtó																																														
(B)	kérem _____ Ft összegű temetési kölcsön megállapítását. A temetési kölcsön folyósítását _____ részére (címe/székhelye: _____) ☐ _____ - _____ számlára utalással kérem.																																														
(C)	Nyilatkozom, hogy _____ (az elhunyt személy neve) elhunyt személy eltemettetéséről (utolsó lakcíme: _____, elhalálzásának időpontja: _____) ☐ bár arra nem voltam köteles, ☐ mivel arra köteles voltam magam gondoskodtam. Az elhunyt személy eltemettetésére nem voltam köteles, mert _____ az eltemettetésről arra tekintettel gondoskodtam, mert _____. Az elhunyt személy eltemettetésére köteles voltam, mert _____. A temetés időpontja: _____, a temetkezési szolgáltató neve/elnevezése: _____ Igazolásul csatolom ☐ _____ (név) temetéséről kiállított számlát, ☐ halotti anyakönyvi kivonatot. A megállapított kölcsön összegét visszafizetem, a visszafizetést az önkormányzattal külön megkötendő szerződésben is vállalom.																																														
(D)	A kért kölcsön összegét az alábbi esedékességű részletekben kívánom visszafizetni: <table border="1"> <thead> <tr> <th>a részlet sorszáma</th> <th>a teljesítési határidő</th> <th>a részlet összege (Ft)</th> <th>a részlet sorszáma</th> <th>a teljesítési határidő</th> <th>a részlet összege (Ft)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td>7</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td>8</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td>10</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td>11</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td></td> <td></td> <td>12</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					a részlet sorszáma	a teljesítési határidő	a részlet összege (Ft)	a részlet sorszáma	a teljesítési határidő	a részlet összege (Ft)	1			7			2			8			3			9			4			10			5			11			6			12		
a részlet sorszáma	a teljesítési határidő	a részlet összege (Ft)	a részlet sorszáma	a teljesítési határidő	a részlet összege (Ft)																																										
1			7																																												
2			8																																												
3			9																																												
4			10																																												
5			11																																												
6			12																																												

A kérelmező családjának tagjaira vonatkozó adatok (A nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni!)						
Rokonsági fok*	Név	Születési hely,idő	Anyja neve			
a kérelmező						
a kérelmező házastársa/élettársa						
18 évesnél fiatalabb gyermek(ek)						
20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező gyermek(ek)						
23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek(ek)						
25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató gyermek(ek)						
Fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek(ek) **						

* A család tagjaként kell feltüntetni az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakó- vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozókat (házastárs, élettárs, gyermekek).

** Fogyatékos gyermekként kell figyelembe venni korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzelmi vagy beszéd fogyatékos gyermeket, amennyiben ez az állapota a 25. életének betöltését megelőzően is fennállt.

Jövedelemnyilatkozat (A nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni!)						
A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Gyermekek			
NEVE ÉS HAVI JÖVEDELME (Ft)						
Havi rendszerességgel járó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelme (pl. munkabér, családi pótlék, gyermekgondozási támogatás, nyugdíj vagy nyugdíjszerű ellátások, rendszeres szociális ellátások)						
Nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga						
Vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga						
ÖSSZES JÖVEDELEM						

(G)	A kérelem (E) rovatban feltüntetett _____ nagykorú személy(ek) nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy az (F) rovatban feltüntetett jövedelmen kívül más, az Szt. 10. § (2) bekezdése szerinti jövedelemmel nem rendelkezem/rendelkezünk. _____ a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása _____ a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása _____ a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása
(H)	Az alábbi igazoló dokumentumokat csatolom a kérelemhez: _____ _____ _____
(I)	A kérelem benyújtásaként a továbbiakban nyilatkozom az alábbiakról: _____ _____ _____ _____
(J)	Tudomásul veszem, hogy az elhunyt hagyatéki leltárába a kölcsön a leltározás időpontjában még fennálló összege hagyatéki hitelezői igényként felvételre kerül.
(K)	Kelt: _____ - _____ _____ Kérelmező ügyfél neve _____ _____ ügyfél aláírása