**3.melléklet**

**Ibrány Város Önkormányzat Képviselő-testülete**

 **Szociális és Egészségügyi Bizottságához**

**TEMETÉSI KÖLTSÉGEKHEZ BIZTOSÍTOTT RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI K É R E L E M**

……………………………….(név)…………………………..(ln.)………………(szül.hely.) ………………………...(szül.idő)…………………………………..(anyja neve) TAJ száma: …………………………….. Ibrány, ...................................... szám alatti lakos, azzal a kéréssel fordulok T. Cím felé, hogy részemre,,……………………………….(elhunyt neve)volt…………………...................szám alatti lakos ……………………………………( az eltemettetővel való rokoni viszonya) eltemettetésével kapcsolatos kiadásaim enyhítésére, önkormányzati segélyt szíveskedjen megállapítani.

A nevemre szóló temetési költségek (számlákkal igazolva) összege: ………………. Ft.

Közös háztartásban élők:

Név/születési név . szül.helye, ideje: Anyja neve: TAJ száma: rokoni kapcsolat: .

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

A családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem: ………….Ft/fő/hó

**Ibrány, …………. év ……………………hó ……..nap**

 …………………………….

 **Kérelmező**

Kérelmemhez csatolom:

 Halotti **anyakönyvi kivonatot**

 Temetési költségekről eredeti **számlák** (eltemettető részére kiállított számla)

Közös háztartásban élők **jövedelmi igazolása** (Kereseti igazolás, (kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelme) nyugdíj szelvény, családi pótlék szelvény stb.)