



POLGÁRDI VÁROS ÖNKORMÁNYZATA

8154 POLGÁRDI, Batthyány u. 132.

Telefon/Fax: 22/576-230

onkormanyzat@polgardi.hu; www.polgardi.hu

KÉRELEM

Temetési támogatás megállapítására

1. Kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

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

Anyja neve:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ szám):

Adóazonosító száma:.....

Családi állapota¹: hajadon/nőtlen; házas és házastársával együtt él; házas és házastársától külön él; elvált; özvegy; élettárssal él; egyedül él.

Lakóhely²:.....

Tartózkodási hely:.....

Életvitelszerűen a.....címen élek.

Kérelmező telefonszáma (nem kötelező megadni):

A **temetési támogatás megállapítását** jövedelmi helyzetemre való tekintettel kérem, mivel az..... hozzátartozóm eltemettetéséről gondoskodtam.

A támogatás folyósítása³:

Házipénztárból Postai úton

Ügyfél alábbi folyószámlájára:.....

Csatolandó mellékletek:

- egy főre jutó jövedelmet igazoló dokumentumok,
- kegyeleti költségekről kiállított számlák másolata.

¹ A megfelelő rész aláhúzendó

² A lakcímet igazoló hatósági igazolványon szereplő adatok

³ A megfelelő helyem „X” jelölje

Kérelmező közeli hozzátartozói (azonos lakcímen) élők száma:.....fő

Kérelmező háztartásában élő közeli hozzátartozók személyi adatai:

| | Név | Születési helye, ideje (év, hónap, nap) | Anyja neve | TAJ száma | Rokoni kapcsolat |
|----|-----|---|------------|-----------|------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |

2. Jövedelmi adatok

| A jövedelem típusa | Kérelmező | Házastárs/élettárs | A családban élő közeli hozzátartozók | | | |
|---|-----------|--------------------|--------------------------------------|--|--|--|
| Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó | | | | | | |
| ebből közfoglalkoztatásból származó: | | | | | | |
| Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó | | | | | | |
| Táppénz, gyermekgondozási támogatások | | | | | | |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások | | | | | | |
| Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások | | | | | | |
| Összes jövedelem | | | | | | |

Egy főre jutó jövedelem/fő⁴:.....

⁴ Ügyintéző tölti ki

3. Nyilatkozatok

- Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a temetési költségek viselése a család létfenntartását veszélyezteti.
- Büntetőjogi 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 - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.
- Hozzájárulok, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5.§ (1) bekezdés a) pontja alapján az önkormányzat az általam közölt személyes adataimat kezelje, a szükséges iratokat megkérje.
- Kijelentem, hogy a temetési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény 82. § (3) bekezdés a) pontja alapján teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Dátum:.....

Aláírás:

| | |
|------------|--|
| Kérelmező: | |
|------------|--|