

5.melléklet Várvolgy Község Önkormányzata Képviselő-testületének 3/2015. (III.1.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM TEMETÉSI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ

A kérelmező személyére vonatkozó személyi adatok

Neve	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő	
Lakóhely:	
Tartózkodási hely:	
Hajléktalan személy esetén A folyósítás helye	
TAJ szám	
Telefonszám:	
Családi állapot:	
Munkahely neve, címe:	
Foglalkozása	
Bankszámlaszáma, amennyiben A folyósítást bankszámlára kéri	

Nyilatkozom, hogy az alábbi közeli hozzátartozóimmal élek közös háztartásban:

	Neve	Születési idő, hely	TAJ száma	Rokoni kapcsolat	Foglal kozás	Havi jövedelem
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Alulírott kérem, hogy részemre az alábbi okok miatt rendkívüli települési támogatást szíveskedjenek megállapítani:

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

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

Kérelmemhez az alábbi igazolásokat csatolom:

- a) Jövedelemnyilatkozat
- b) Vagyonynyilatkozat
- c) Halotti anyakönyvi kivonat másolata,
- d) Temetés költségeiről szóló számla eredeti példánya

A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény (2) bekezdésében foglaltak értelmében, kérelmem kedvező elbírálása esetén Fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: Várvölgy, _____

.....
Kérelmező

Nyilatkozat

Nyilatkozom, hogy a temetési költségek finanszírozása érdekében a hadigondozásról szóló törvény alapján temetési hozzájárulásban nem részesülök.

Várvölgy, _____

.....
Kérelmező