**6. számú melléklet a 4/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez**

**KÉRELEM**
**Települési rendkívüli temetési támogatás megállapításához**

**1. A kérelmező adatai:**

Neve: .....
Születési neve: .....
Anyja neve: .....
Születés helye, ideje (év, hó, nap): .....
**Lakóhelye:** ☐☐☐☐ irányítószám ..... település .....utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó
**Tartózkodási helye**: ☐☐☐☐ irányítószám ..... település .....utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Milyen minőségben lakik a lakásban: tulajdonos, résztulajdonos, főbérlő, albérlő, társbérlő, bérlőtárs, családtag, haszonélvező, egyéb: .. .....

Tulajdonos neve (rokonsági foka) személyi adatai, lakcíme, elérhetősége, abban az esetben, ha nem a kérelmező a tulajdonos:…….

**Kijelentem, hogy <u>életvitelszerűen:</u>** (megfelelő rész aláhúzandó)
1.) Lakóhelyemen 2.) Tartózkodási helyemen tartózkodom
Családi állapota:…….. □ egyedül élő; □ nem egyedül élő
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Állampolgársága: .....
Telefonszám : .....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy
☐ bevándorolt/letelepedett, vagy
☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

**2. Kérelmező családtagjainak személyi adatai:**

| Név | Születési hely, év, hó, nap | Anyja neve | Rokoni kapcsolat | TAJ szám |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Jövedelmi adatok:**

| A jövedelem típusa | Kérelmező | Házastársa (élettársa) | Gyermekei | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó | | | | | | |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó | | | | | | |
| 3. Alkalmi munkavégzésből származó | | | | | | |
| 4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások | | | | | | |
| 5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások | | | | | | |
| 6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások | | | | | | |
| 7. Egyéb jövedelem (tartási, életjáradéki, örökösödéi szerződés…stb.) | | | | | | |
| 8. Összes jövedelem | | | | | | |

**Az egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki):……Ft/hó**

**A kérelem rövid indoka**:

**..... .....**
**..... .....**

**A támogatást:**

postai úton

vagy

az alábbi számlaszámra kérem folyósítani:

……..

Nyilatkozatok

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján, valamint a Magyar Államkincstár által vezetett egységes szociális nyilvántartásban szereplő adatok alapján – ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy a Hatóság a tényállás tisztázása érdekében környezettanulmányt készíthet és vizsgálhatja a tartásra köteles személyek vagyoni, jövedelmi viszonyait.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Bekecs, …….

…….
Kérelmező aláírása

**<u>A kérelemhez csatolni kell:</u>**

1. az igénylő és családtagjai jövedelemigazolását
2. kérelmező nevére szóló 3 hónapnál nem régebbi temetési számlát
3. halotti anyakönyvi kivonat