

6. számú melléklet a 7/2021. (V.26.) önkormányzati rendelethez

**K É R E L E M**

**Települési támogatás  
Temetési támogatás megállapításához**

- 1.) Temetető neve (születési neve is).....  
.....
- 2.) Anyja neve:.....
- 3.) Születési hely, idő:.....
- 4.) Állandó lakóhelye:.....
- 5.) Tartózkodási helye:.....
- 6.) Állampolgársága:.....
- 7.) TAJ száma: .....
- 8.) Családi állapota:.....
- 9.) Közös háztartásban élő személyek száma:.....fő
- 10.) Az elhunyt neve.....
- 11.) Születési hely, idő:.....
- 12.) Anyja neve:.....
- 13.) Halálesetének helye, ideje:.....
- 14.) Halotti anyakönyvi kivonat száma:.....
- 15.) Temetési számla száma:.....
- 16.) Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok, hogy a kérelem elbírálásához a Buzsáki Közös Önkormányzati Hivatal munkatársai a lakásomon környezettanulmányt készíthetnek, valamint hozzájárulok a kérelemben és a csatolt nyilatkozatban szereplő adatok a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Szülősgyőrök, 20.....

.....  
aláírás

**Kérelemhez csatolni kell:**

- 1./ halotti anyakönyvi kivonat másolata
- 2./ eredeti temetési számla

## Nyilatkozat

Alulírott hozzájárulok, hogy az állami adóhatóságtól és más társhatóságoktól kérelmem elbírálása céljából szükség esetén igazolásokat beszerezzenek, valamint személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék, továbbítsák.

Kelt:.....

.....  
Kérelmező/képviselő\* aláírása

*\*Képviselő (meghatalmazott személy, gondnok)*

Képviselőre jogosult személy neve: .....

Telefonszáma (megadása önkéntes) .....

Gondnok eljárása esetén a kirendelő szerv neve és a határozat száma: .....

.....

Szólósgyörök, 20.....

.....  
ellátást igénylő