

7. számú melléklet a 1/2015. (II.27.) önkormányzati rendelethez

K É R E L E M

**Települési támogatás
Temetési támogatás megállapításához**

- 1.) Temetető neve (születési neve is).....
.....
- 2.) Anyja neve:.....
- 3.) Szül.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.) Szül.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 környezetanulmányt készíthetnek, valamint hozzájárulok a kérelemben és a csatolt nyilatkozatban szereplő adatok a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Szólósgyörök, 20.....

.....
aláírás

Kérelemhez csatolni kell:

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