

„6. melléklet

Kérelem halálesethez kapcsolódó kiadások fedezésére rendkívüli települési támogatáshoz

1. Személyi adatok

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

..... irányítószám település utca/út/tér házszám

Tartózkodási helye:

..... irányítószám település utca/út/tér házszám

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Fizetési számlaszám (amennyiben az ellátás átutalását kéri):

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

2. A kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele
1				
2				
3				
4				
5				
6				

3. Az igényelt települési támogatás típusa:

halálesethez kapcsolódó kiadások fedezésére rendkívüli települési támogatás

4. Az elhunyt neve:

4.1. Az elhunyt utolsó lakcíme:

4.2. Amennyiben az elhunyt bentlakásos intézményi jogviszonya halálával szűnt meg, az intézményi jogviszony létesítését közvetlenül megelőzően gyöngyöstarjáni állandó lakcíme:

5. A kérelmező aláírásával nyilatkozik, hogy az elhunyt eltemettetésére köteles, az elhunyt eltemettetésének költségeit viselte és tudomásul veszi, hogy a temetéssel kapcsolatban csak egy alkalommal kérhető temetési támogatás.

6. A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyek havi jövedelme forintban:

	A	B	C				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						

2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem (pl. alkalmi munka, mezőgazdasági munka)						
7.	Összes jövedelem						
8.	A család egy főre/fogyasztási egységre jutó havi jövedelme (fő/hó)						

7. Nyilatkozat jövedelem hiányáról

A nagykorú személyek saját kezű nyilatkozata arról, semmilyen, a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4. § (1) bekezdés a) pontja szerinti jövedelemmel nem rendelkeznek. A nyilatkozatot külön alá kell írni!

.....
aláírás(ok) helye

8. Lakásviszonyok:

A lakásban tartózkodás jogcíme:

9. Nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát az Önkormányzat ellenőrizheti és ha hamis adatokat közlök, az ellátásomat megszüntetheti.

Hozzájárulok, hogy személyes és különleges adataimat a Gyöngyöstarjáni Közös Önkormányzati Hivatal által használt számítógépes adatbázisokban rögzítsék és azokat támogatás megállapításával és folyósításával összefüggően más - az ügyben hatáskörrel rendelkező - államigazgatási szervek, illetve természetbeni segélyezés esetén harmadik személy tudomására hozzák. Az adatkezelési tájékoztatót megismertem.

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

.....
2. pontban felsorolt nagykorú személy aláírása