

TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM
- temetési támogatás -

1./ **Kérelmező neve /születési név is /** _____
/Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!/
Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:

Születési helye: _____ Anyja neve: _____

Születési idő: 19____ év _____ hónap _____ nap

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma: _____

2./ * **Állampolgársága** : magyar
bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező
hontalan, menekültként elismert
Státuszt elismerő határozat száma: _____/20_____

3./ * **Családi állapota:**

egyedülálló

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

4./ **Lakóhely:** _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Telefonszám: _____

5./ * **A lakásban tartózkodás jogcíme:** (megfelelő rész aláhúzendó)

tulajdonos – hasznélvező - főbérő – albérő -

családtag - szívességi lakáshasználó - jogcím nélküli lakáshasználó

KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN LAKÓK ADATAI

Név, születési név is	Családi állapota Rokoni kapcsolat	Születési idő TAJ szám	Anyja neve
a.	év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
b.	év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
c.	év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
d.	év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
e.	év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
f.	év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	

Család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

Nyilatkozom, hogy Kállósemjénben állandó vagy ideiglenes lakcímmel rendelkezem, életvitelszerűen a községben élek, **a családban az egy főre jutó jövedelem az öregségi nyugdíjminimum legkisebb összegének 700 %-át (199.500 Ft) nem haladja meg.**

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti. Tudomásul veszem, hogy a szociális hatáskört gyakorló szerv a jogosultság ellenőrzése céljából nyilvántartást vezet.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Kállósemjén, 20__ év _____ hó ____ nap

_____ kérelmező aláírása

_____ házastársa/élettársa/ bejegyzett élettársa aláírása

Kérelemhez csatolandó kötelező mellékletek:

1. Temetési támogatás igénylésekor az eltemettetésről készített számla másolati példánya