

A települési támogatásokról és szociális ellátásokról szóló 12/2021. (VI.22.) önkormányzati rendelet 3.melléklete

Ibrány Város Önkormányzat Képviselő-testülete
Szociális és Egészségügyi Bizottságához

**TEMETÉSI KÖLTSÉGEKHEZ BIZTOSÍTOTT RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI
TÁMOGATÁS IRÁNTI K É R E L E M**

.....név, /szül. név:

Sz.hely, idő:a.n.:

TAJ : Ibrány, szám alatti lakos, azzal a
kérelemmel fordulok T. Cím felé, hogy részemre,(elhunyt
neve)volt.....szám alatti lakos(
az eltemettetővel való rokoni viszonya) eltemettetésével kapcsolatos kiadásaim enyhítésére,
önkormányzati segílyt szíveskedjen megállapítani.

A nevemre szóló temetési költségek (számlákkal igazolva) összege: Ft.

Közös háztartásban élők:

Név/születési név . szül.helye, ideje: Anyja neve: TAJ száma: rokoni kapcsolat:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

A családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem:Ft/fő/hó

Alulírott nyilatkozom, hogy személyes adataimnak az eljárás során történő felhasználását, annak az iratkezelési szabályzatban meghatározott selejtezésig történő megőrzését tudomásul veszem és ahhoz valamint adataimnak a kezeléséhez, és ellenőrzéséhez egyidejűleg hozzájárulok.

Ibrány, évhónap

.....

Kérelmező

Kérelmemhez csatolom:

Halotti **anyakönyvi kivonat**

Temetési költségekről eredeti **számlák** (eltemettető részére kiállított számla)

Közös háztartásban élők **jövedelmi igazolása** (Kereseti igazolás, (kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelme) nyugdíj szelvény, családi pótlék szelvény stb.)