

MEZŐTÚRI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL

Hatósági Osztály Szociális Hatósági Csoport

5400 Mezőtúr, Kossuth Lajos tér 1.

KÉRELEM

temetési támogatás megállapítása iránt

Kérelmező neve: _____

Születési neve: _____

Állandó lakcíme: _____

Tartózkodási helye: _____

Életvitelszerűen: Lakóhelyemen
 Tartózkodási helyemen élek

TAJ száma: _____

Születési hely: _____

Születési idő: _____

Anyja neve: _____

Családi állapota: egyedülálló
 házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

Állampolgársága: _____

Telefonszáma: _____

E-mail címe: _____

Számlaszáma: _____

Számlavezető pénzüintézet neve: _____

A kérelem benyújtásának időpontjában a temetési támogatást kérővel közös háztartásban élő, ott bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók adatai:

1. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma: fő.

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:

| | A | B | C | D |
|----|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------|
| | Név (ha eltérő, születési neve is) | Születési helye, ideje (év, hó, nap), Társadalombiztosítási Azonosító Jele | Anyja neve | Hozzátartozói minősége |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

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

Közeli hozzátartozó:

a) a házastárs, az élettárs,

b) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;

Háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

Jövedelmi adatok:

| A jövedelmek típusai | Kérelmező jövedelme | A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs / élettárs jövedelme | A kérelmező családjában élő egyéb hozzátartozó jövedelme | | | Összesen |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|--|----------|
| 1. Munkaviszonyból, közfoglalkoztatásból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz | | | | | | |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem | | | | | | |
| 3. Gyermekgondozási támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.) | | | | | | |
| 4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások | | | | | | |
| 5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások | | | | | | |
| 6. Egyéb jövedelem | | | | | | |
| 7. Összes jövedelem | | | | | | |

Ugyintéző tölti ki!

Családtagok száma: _____

A család összjövedelme: _____

A család egy főre jutó havi nettó jövedelme: _____

Azzal a kérelemmel fordulok Mezőtúr Város Polgármesteréhez, hogy részemre temetési támogatást szíveskedjen megállapítani.

Az elhunyt személy adatai:

(Halotti anyakönyvi kivonat fénymásolatát csatolni kell !)

Neve: _____

Halálzásának helye és ideje: _____

Volt állandó lakóhelye: _____

Temetéssel járó költségek: _____

(Temetési számlát csatolni kell!)

Mezőtúr, 20....., hó nap

Aláírás

NYILATKOZAT

A kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem,

- hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatása útján – ellenőrizheti.
- hogy az adatokat a Mezőtúri Közös Önkormányzati Hivatal, mint adatkezelő a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS 2016. április 27-i (EU) 2016/679 RENDELETE 6. cikk (1) bekezdésének e) pontjában meghatározott joggalappal kezeli, azaz az adatkezelés közérdekű vagy az adatkezelőre ruházott közhatalmi jogosítvány gyakorlásának keretében végzett feladat végrehajtásához szükséges.

Az adatkezeléssel kapcsolatban további információk a Mezőtúri Közös Önkormányzati Hivatal Adatkezelési Tájékoztatójában olvashatók, mely elérhető a Mezőtúri Közös Önkormányzati Hivatalban, valamint a www.mezotur.hu oldalon.

- hogy a halotti anyakönyvi kivonat másolatát és az eredeti temetési számlákat a kérelemhez csatolni szükséges.
- hogy a valótlan adatközléssel jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Mezőtúr, 20....., hó nap

Aláírás