

**3. melléklet a 6/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez**

**KEGYELETI TÁMOGATÁS IRÁNTI  
KÉRELEM**

Alulírott kérem, hogy részemre kegyeleti támogatást folyósítani szíveskedjenek:

**1. Kérelmező személyi adatai:**

Neve (leánykori név is): .....

Születési helye: ..... 19.....év.....hó.....nap

Anyja neve: .....

Állandó bejelentett lakóhelye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma): .....

Elhunyttal milyen rokoni kapcsolatban van? .....

**2. Elhunyt adatai:**

Neve: .....

Születési helye, ideje:.....év.....hó.....nap

Halotti anyakönyvi kivonat száma:.....

**3. Közös háztartásban élők**

<u>Név/ Születési név/</u>	<u>Anyja neve</u>	<u>Születési hely, idő</u>	<u>Taj száma</u>	<u>Jövedelme</u>
----------------------------	-------------------	----------------------------	------------------	------------------

.....

.....

.....

**4. Nyilatkozatok**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fentiek a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelmemre indult eljárás lefolytatásához szükséges személyes adataimat a hatóság az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény alapján kezeli.

Szigethalom, 201.....

.....  
kérelmező aláírása

**Csatolandó:**

- a kérelmező, vagy vele azonos lakcímen élő közeli hozzátartozó nevére kiállított eredeti temetési számla

- egy háztartásban élők jövedelem igazolása

- halotti anyakönyvi kivonat másolata (amennyiben a támogatást nem az elhalálozás helye szerinti önkormányzatnál igényli)