

1. számú melléklet
az 5/2009. (IV. 30.) ÖR. rendelethez

TEMETÉSI SEGÉLY IRÁNTI KÉRELEM

A KÉRELMET NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KELL KITÖLTENI

I. Személyi adatok

Kérelmező adatai:

Segélykérő neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye: _____

Születési ideje: _____ év _____ hónap ____ nap

Anyja neve: _____

Kérelmező családi állapota: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye és a bejelentkezés időpontja:

Telefon (nem kötelező megadni): _____

E-mail (nem kötelező megadni): _____

II. Jövedelmi adatok

Lásd a mellékelt jövedelemnyilatkozatban foglaltakat.

A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 29.§-a (9) bekezdésében foglaltak szerint a megindított eljáráshoz kapcsolódó információkról értesítést

kérek

nem kérek.

Kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Nagydorog,

.....

kérelmező aláírása

Önkormányzat tölti ki

Család összes jövedelme: _____ Ft

Egy főre jutó jövedelem: _____ Ft/fő

Segély összege: _____ Ft

4. számú melléklet
az 5/2009. (IV. 30.) ÖR. rendelethez

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

A) Személyi adatok

1.	Az ellátást igénylő neve: (Születési név)	
2.	Az ellátást igénylő bejelentett lakóhelyének címe:	
3.	Az ellátást igénylő tartózkodási helyének címe:	
4.	Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve:	
5.	A törvényes képviselő bejelentett lakóhelyének címe:	
6.	Az igénylővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: fő.	
7.	A 6. pontban szereplő közeli hozzátartozók neve:	

A jövedelmek típusai		Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme							Össze- sen
			a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	
8.	Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)									
9.	Összes bruttó jövedelem									
10.	Személyi jövedelemadó vagy előleg összege									
11.	Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege									
12.	Munkavállalói járulék összege									
13.	A család havi nettó jövedelme összesen [9-(10+11+12)]									

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: Ft/hó.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok valódiságát a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (2) bekezdése alapján az önkormányzat az APEH útján ellenőrizheti.

Dátum:

.....
az ellátást igénylő,
vagy törvényes képviselőjének aláírása

.....
cselekvőképes hozzátartozók aláírása