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

# K É R E L E M

**Temetési támogatás igényléséhez**

Alulírott ……..…………………………..…………………………………. Tenk, …………………………………………. szám alatti lakos az alábbi indokaim alapján temetési támogatás megállapítását kérem, mivel………………………………………………nevű hozzátartozóm eltemetéséről gondoskodtam.

Egyben hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat, gyermekeim adatait kérelmem elbírálása céljából kezeljék. Az eljárás megindításáról írásbeli értesítést nem kérek.

Tenk, …………………………………..

 …………….…………………………………..

 kérelmező aláírása

**A D A T L A P**

**IGÉNYLŐ ADATAI:**

Név:…………………………………………születéskori név:……………………………….

születési hely és idő:………………………………anyja neve:…………………………….…

lakóhely:………………………………………………. telefonszám:…………………..

tartózkodási hely:………………………………..

szem.ig.szám:………………………… Lakcímkártya szám:………………………………

családi állapota:……………………… igénylő jövedelme:……………………………

VELE KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐK ADATAI:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Név | Rokoni kapcsolat | Születési idő | Foglalkozás | Jövedelem |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Összes jövedelem:……………………… Egy főre jutó jövedelem:………………………

Az ADATLAPON szereplő személyes adataim kezeléséhez hozzájárulok.

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tenk, ……………….…………………….

…………………..…………………………..

kérelmező aláírása

Kifizetendő: ……………….…… Ft