

Szekszárd Megyei Jogú Város  
Polgármesteri Hivatala  
Szociális és Gyámhivatal  
7100 Szekszárd, Vörösmarty u. 5.  
Tel: 311-630, Tel/fax.: 311-630

Iktatóbélyegző helye:

Érkezett:

Ügyfélfogadási idő: Hétfő: 8.00 – 16.30 óráig Szerda: 8.00 – 16.30 óráig

## K É R E L E M

### temetési segély megállapításához

Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!

**Kérelmező neve:** \_\_\_\_\_ leánykori neve: \_\_\_\_\_

**Születési helye:** \_\_\_\_\_ ideje: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

**Anyja neve:** \_\_\_\_\_ **TAJ-száma:** \_\_\_\_\_

**Állandó lakcíme:** \_\_\_\_\_ **Telefonszáma:** \_\_\_\_\_

**Tartózkodási helye:** \_\_\_\_\_ **Telefonszáma:** \_\_\_\_\_

**Családi állapota:**

|          |                          |           |                          |
|----------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| Házas:   | <input type="checkbox"/> | Élettárs: | <input type="checkbox"/> |
| Hajadon: | <input type="checkbox"/> | Nőtlen:   | <input type="checkbox"/> |
| Elvált:  | <input type="checkbox"/> | Különélő: | <input type="checkbox"/> |
| Özvegy:  | <input type="checkbox"/> |           |                          |

**Állampolgársága:** \_\_\_\_\_

**Lakáshasználat jogcíme:** tulajdonos, vagy rokona – főbérlő, vagy rokona – társbérlő – albérlő – ágybérlő – jogcím nélküli lakó – nincs lakása (a megfelelőt kérjük aláhúzni!)

**Lakás alapterülete:** \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>, szobák száma: \_\_\_\_\_

**Kérelmező havi nettó átlagjövedelme:** \_\_\_\_\_,- Ft, megnevezése: \_\_\_\_\_

#### A kérelmező háztartásában együtt élő személyek adatai.

| Név (leánykori név) | Születési hely,<br>idő: év, hó, nap | Havi nettó átlagjövedelem |              | Rokonsági<br>fok a<br>kérelmezővel: |
|---------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------|-------------------------------------|
|                     |                                     | összege:                  | megnevezése: |                                     |
| 1.                  |                                     |                           |              |                                     |
| 2.                  |                                     |                           |              |                                     |
| 3.                  |                                     |                           |              |                                     |
| 4.                  |                                     |                           |              |                                     |
| 5.                  |                                     |                           |              |                                     |

(Jövedelem: munkabér, alkalmi munkából szerzett jövedelem, öregségi, rokkantsági nyugdíj, GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás, rendszeres, átmeneti szociális járadék, rehabilitációs járadék, rendszeres szociális segély, ápolási díj, munkaügyi szervek által folyósított ellátások, vállalkozói, őstermelői tevékenységből származó, lakáshasznosításból származó jövedelem, ösztöndíj, táppénz, özvegyi nyugdíj stb.)

**Az elhunyt neve:** \_\_\_\_\_ leánykori neve: \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_ ideje: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Az elhalálozás helye: \_\_\_\_\_ ideje: \_\_\_\_\_

Állandó lakcíme: \_\_\_\_\_

Nyilatkozom arról, hogy a hadigondozásról szóló 1994. évi XLV. törvény 16. §-a alapján temetési hozzájárulásban \_\_\_\_\_ részesültem

\_\_\_\_\_ nem részesültem

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy a kérelemben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a jövedelmekről közölt adatokat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben szereplő adatok a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. tv. alapján nyilvántartásba kerülnek.

Szekszárd, 200.....év.....hó.....nap

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

**A kérelemhez csatolandó dokumentumok:**

- 1) A kereső családtagok a **kérelem benyújtását megelőző havi** nettó átlagjövedeleméről szóló igazolások  
(munkabér, táppénzről)
- 2) **Nyugdíjasok, nyugdíjszerű ellátásban részesülők** esetében a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság éves értesítése, valamint **az utolsó havi** nyugdíjszelvény vagy bankszámlakivonat fénymásolata
- 3) **Munkanélküli ellátásban** részesülők esetében a munkanélküli ellátás összegéről szóló utolsó havi csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolata
- 4) **Munkanélküli ellátásban nem részesülők** esetében nyilatkozat alkalmi munkából származó jövedelemről
- 5) **Igazolás** a családi pótlék, árvaellátás, GYED, GYET, GYES összegéről
- 6) **Egyetemi, főiskolai hallgatónál** az ösztöndíj összegéről az oktatási intézmény igazolása.
- 7) **16 éven felüli gyermek(ek)** esetében az oktatási intézmény igazolása a tanulói vagy hallgatói jogviszony fennállásáról.
- 8) **Igazolás a tartásdíj összegéről** (postai szelvény fénymásolata, nyilatkozat két tanú aláírásával, vagy bírósági végzés).
- 9) Az elhunyttra vonatkozó **halotti anyakönyvi kivonat** másolata
- 10) A temetés költségeit igazoló **eredeti számla**
- 11) **Külföldi esetén:**
  - a) a tartózkodási engedély másolatát;
  - b) a tartózkodás jogcímét igazoló egyéb iratokat,  
így különösen
  - ba) igazolást a munkaviszony, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony, illetve önálló vállalkozói tevékenység alapján fennálló biztosítási jogviszonyról,
  - bb) igazolást a tanulói, illetve hallgatói jogviszony fennállásáról.