***KÉRELEM   
temetési segély megállapítására***

Alulírott ………………………………………….. (név) kérem, hogy részemre temetési segélyt nyújtani szíveskedjen, mert néhai ……………………………………., ……… év ………… hó …. napján elhunyt

***eltemettetéséről***

annak ellenére, hogy arra nem voltam köteles gondoskodtam \*

tartásra köteles hozzátartozóként gondoskodtam \*

de a temetési költségek viselése saját, illetve családom létfenntartását veszélyezteti.

**A KÉRELMEZŐ ADATAI:**

Név: …………………………………………………………………………………………………………………

Születéskori név: …………………………………………………………………………………………………

Anyja neve: ………………………………………………………………………………………………………

Családi állapota:

\* nőtlen/hajadon házas élettárs elvált özvegy különélő

TAJ száma:…………………………………………………………………………………………………………

Állandó lakcím:…………………………………………………………………………………………………….

Tartózkodási hely: ………………………………………………………………………………………………

Kérelmemhez mellékelem:

* az elhunyt személy halotti anyakönyvi kivonatát ,
* a saját és velem együtt élő közeli hozzátartozók jövedelemi adataira vonatkozó jövedelemnyilatkozatot,
* temetés költségeiről – *a saját vagy velem azonos lakcímen élő családtagom nevére kiállított*-számlák eredeti példányát: …. db.

Kelt: , 20 év hó nap

kérelmező

**JÖVEDELEMNYILATKOZAT**

# **A) Személyi adatok**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Az ellátást igénylő neve: | |
|  | (Leánykori 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) |  |
|  | b) |  |
|  | c) |  |
|  | d) |  |
|  | e) |  |
|  | f) |  |
|  | g) |  |

*B****) Jövedelmi adatok***

Forintban

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai | | | Kérelmező | | Közeli hozzátartozók jövedelme | | | | | | | | | | | | | | Összesen |
|  | | | jövedelme | | *a)* | | b) | | c) | | d) | | e) | | f) | | g) | |  |
| 1. | Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 3. | Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 4. | Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 5. | A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj stb.) |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 6. | Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.) |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 7. | Föld bérbeadásából származó jövedelem |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 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.

Dátum: ...........................

..........................................................................

az ellátást igénylő,/ vagy törvényes képviselőjének aláírása/ cselekvőképes hozzátartozók aláírása