4. melléklet

helyi szociális ellátások és szociális támogatások szabályairól szóló
6/2025. (X.28.) számú helyi önkormányzati rendelethez

Temetési támogatás

Az elhunyt személyes adatai:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

A kérelmező személyes adatai:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

TAJ száma, elérhetősége: .....

Tájékoztató:

A kérelemhez a **halotti anyakönyvi kivonatot** (vagy annak másolatát) és temetkezési számlát **csatolni kell.**

Alulírott kérelmező kijelentem, hogy a **közölt adatok a valóságnak megfelelnek.** Tudomásul veszem, hogy a jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott módon vissza kell térítenem.

Rád,.....év.....hó.....nap.

.....

kérelmező