

Cím: 3655 Hét, Kossuth út 76.
Tel: (48) 437 401 Fax: (48) 436 283
E-mail: onkormanyzat@het.hu



Honlap: www.het.hu
Hivatali Portál: https://het.asp.lgov.hu
Krid azonosító: 349008754 HETONK

KÉRELEM
temetési támogatás megállapításához

A kérelem előterjesztésének oka: **elhunyt hozzátartozó eltemettetése**

Elhunyt neve:

Elhunythoz való rokonsági fok:

AZ IGÉNYLŐ ADATAI:

Név:	
Születési név:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő:	
Állampolgársága:	
Állandó lakcím:	
Levelezési cím:	
Telefonszám (nem kötelező)	
TAJ szám:	

AZ IGÉNYLŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐK ADATAI:

(Az Szt. 4. § (1) bekezdés c) pontja alapján **család:** egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkezők közeli hozzátartozók közössége)

Név, születési név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ száma	Havi jövedelem forintban

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam szolgáltatott adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat, valamint a kérelemben szereplő személyek személyes adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék.

Csatolandó melléletek:

Halotti anyakönyvi kivonat

Eredeti temetési számla

A kérelmező családjában élők jövedelemigazolása

Kelt:, 20..... év, hó nap

.....
kérelmező aláírása