SZKO/4/9



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| BUDAPEST FŐVÁROS XIII. KERÜLETI | |  | **Budapest Főváros XIII. Kerületi Polgármesteri Hivatal**  1139 Budapest Béke tér 1. | |
| POLGÁRMESTERI HIVATAL | |  |
| SZOCIÁLIS ÉS KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY | |  | Érkeztető szám: ÉRK/ | |
| 1139 Budapest, Béke tér 1.  T.: (1) 452-4100 | 1555 Budapest, Pf. 10.  ph-szko@bp13.hu |  | Érkezett: | Melléklet: |
| www.budapest13.hu | HKP: BPXIII 106109772 |  | Száma: | |
|  |  |  | Ügyintéző: | Előzmény: |

**Települési Támogatás Elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulás**

**KÉRELEM**

Kérem elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulást, mert a temetési költségek kifizetéséről gondoskodtam, és a családban az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 300%-át. (85.500,- Ft.)

Kérelmező neve: ………………………………………………………………………………………..Születési neve: …………………………………………………………………………….

Családi állapota: Anyja neve:

Születési hely, idő: **,** év hó nap

TAJ szám: \_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ -\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ - \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Kapcsolattartás formája: Telefonszám…………………………………………………………..emailcím:…………………………………….……………………………..

Állampolgársága: magyar állampolgár, bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező, magyar hatóság által menekültként vagy oltalmazottként elismert, egyéb személy, engedély száma: (A megfelelő részt kérem aláhúzni.)

Bejelentett **lakóhely**:  …………………………………………………………település ……………………………………………

utca/út/tér/park/köz/stny./rp./krt ……………….. házszám ép./lph. em. ajtó

Bejelentett **tartózkodási hely**:  ………………………………………………………település …………………………..…………………………..…………….

…………………………………..utca/út/tér/park/köz/stny./rp./krt …………..…. házszám ………….ép./lph. ………. em., ….. ajtó

**Életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek. (A megfelelő részt kérem aláhúzni.)**

*Felhívjuk figyelmét, hogy kérelmen szereplő adatokat a népesség-nyilvántartó adatai alapján köteles kitölteni!*

Folyósítást  postai úton kérem  folyószámlára történő utalás útján kérem

Folyószámlát vezető bankintézet neve:   
Folyószámla szám: ……………………………………………

**Tájékoztatjuk, hogy a nyomtatványon megadott személyes adatokat az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény 27. § (1) bekezdésében, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 18. § és a Budapest Főváros XIII. Kerületi Önkormányzat Képviselő-testületének 1/2023. (I. 17.) önkormányzati rendeletében meghatározott jogalappal, célból, körben, határideig és módon kezeljük.**

**Amennyiben Ön a megjelölt jogszabályokban megjelölteteken túl további személyes adatot is megad a fentiek szerint, úgy azokat – ellenkező bizonyításig – az a tényállás tisztázásához elengedhetetlenül szükséges más személyes adatoknak tekintjük. Ezen adatokra vonatkozóan Ön az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 6. § (6) szerinti hozzájárulását vélelmezzük, amellyel egyidejűleg nyilatkozik, hogy amennyiben harmadik fél adatait is megadja, úgy a megadott személyes adatok előttünk történő feltárására az érintettől megfelelő felhatalmazással rendelkezik.**

Budapest, 20 év hó nap

kérelmező aláírása

**Kötelező mellékletek**

* **A kérelmező nevére kiállított temetési számla másolata**
* **Halotti anyakönyvi kivonat másolata**
* **A kérelmező, és családtagjainak jövedelmére vonatkozó igazolások**

**SZKO/12/5**

A kérelmező és a lakcímére bejelentett és életvitelszerűen ott élő, házastársának (élettársának) a vele együtt élő gyermekeinek, és egyéb személyeknek, a kérelem benyújtását megelőző havi nettó jövedelme forintban:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A. | B. | C | D. | E. | |
|  |  | Név | Születési hely, idő | Taj | Munkaviszonyból és más jogviszonyból származó jövedelem;  Önkormányzat, kormányhivatal által folyósított ellátások | Kiskorú esetén bölcsőde, óvoda, iskola megnevezése |
| 1. | Kérelmező |  |  |  |  |  |
| 2. | Házastársa (élettársa) |  |  |  |  |  |
| 3. | Háztartásban élő egyéb személyek |  |  |  |  |  |
| 4. | Gyermekei |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok valódiságát az Szt. 10. § (7) bekezdése alapján az Önkormányzat a NAV illetékes megyei/fővárosi adóigazgatósága útján ellenőrizheti.   
**Felhívom figyelmét**, ha Ön vagy Önnel együtt élő nagykorú személy álláskereső, akkor együttműködési kötelezettsége áll fenn a Prevenciós Központtal.   
Kérelmező együttműködési kötelezettséget vállalom: **igen/nem** Nagykorú hozzátartozóegyüttműködési kötelezettséget vállalom: **igen/nem**

kérelmező aláírása nagykorú hozzátartozó aláírása

Ha Ön lakcímén bejelentett személy Önnel életvitelszerűen nem él, akkor tartózkodási helyének megadása kötelező.  
Lakcím: ………………… (irányítószám)………………………………………………………………..(település)…………………………………………………………….(utca)…………………(házszám)………………(épület)……………(emelet)…………………….(ajtó)

Budapest, 20……………… .és ……………… hó…………… nap