



--	--	--

**C./ Kérelem indoka:** .....

.....  
.....

**Kérelemhez csatolandó:** jövedelem nyilatkozat, vagyon nyilatkozat, a kérelem indokát alátámasztó igazolás , nyilatkozat, vény stb, mozgáskorlátozottságot, vagy tartós betegséget igazoló irat másolatát.

**D./ Kitöltendő, ha hozzátartozó halála miatt kéri az önkormányzati segílyt:**

Az **elhunyt** neve: \_\_\_\_\_ születési neve: \_\_\_\_\_

Születési helye/ideje: \_\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_

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

Állandó lakóhelye: \_\_\_\_\_

Elhunyt kötött tartási/ öröklési szerződést , végrendekezett : **igen** \* - **nem\***

**Ha igen kinek a javára:**.....  
(név, cím)

Nyilatkozom arról, hogy a **hadigondozásról** szóló 1994. évi XLV. törvény 16. §-a alapján **temetési hozzájárulásban** részesülök \* - nem részesülök \*

**A kérelemhez még csatolandó dokumentumok:** az elhunyra vonatkozó eredeti halotti anyakönyvi kivonat, a temetés költségeit igazoló temetkezési szolgáltatásokat és a temető üzemeltetési kiadásokat részletező eredeti számla, ha van: tartási/öröklési szerződés, végrendelet.

**E./ Kitöltendő, ha gyermekekre tekintettel kéri az önkormányzati segílyt:**

**A támogatást mely gyermekekre nézve kéri ( név, születési hely idő, anyja neve):**

.....  
.....

**A kérelem indoka** .....

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

**Köznevelési, illetve egészségügyi intézmény javaslata, annak indoka:**

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

**Dunaföldvár, .....**

**PH.**

.....  
**javaslattevő aláírása**

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a vagyonnyilatkozatban foglalt adatok valódiságának ellenőrzéséhez.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

**Dunaföldvár, .....**

.....  
**kérelmező aláírása**