

## KÉRELEM KÖZTEMETÉS IGÉNYBEVÉTELÉRE

**Kérelmező adatai:** szem.az. okmány száma: .....( ügyintéző tölti ki !)

Név: ..... születési név: .....

Születési hely, idő:.....anyja neve: .....

Lakóhely:     ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház/emelet, ajtó

Tartózkodási hely:     ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház/emelet, ajtó

**(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)**

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy **életvitelszerűen a**

lakóhelyemen \* / tartózkodási helyemen élek \* (a megfelelő rész aláhúzendó)

Folyószámla száma:.....

TAJ száma:.....Adóazonosító jele:.....

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

E-mail cím (nem kötelező megadni): .....

Az elhunyt személlyel való rokoni kapcsolat foka: .....

**Ha a kérelmező intézmény,** akkor annak neve, címe:

.....  
.....

Indokolás: .....

.....

**Érvényben lévő tartási, öröklési szerződés, végrendelet:** van - nincs \*

Az eltartó, örökös neve: .....

Lakcíme: .....

**Az elhunytnek ingó – ingatlan vagyona:** van - nincs\*, amennyiben van vagyona,

annak megjelölése: .....

.....

**Kérem a köztemetés költségeinek megtérítése alól mentesítésemet mivel:**

- családomban az egy főre számított havi családi jövedelem az öregségi nyugdíj legkisebb összegének 150 %-át nem haladja meg és vagyonnal nem rendelkezem; \* és
- egyedülálló vagyok, és az egy főre számított havi családi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át nem haladja meg, és vagyonnal nem rendelkezem \* és
- nincs hagyatékba tartozó vagyon \* / a hagyaték legalább 50 %-ban terhelt \* és
- tartok \* / nem tartok üzemben személy- és tehergépkocsit,
- van \* / nincs\* mozgáskorlátozott, vagy tartósan beteg gyermek a családban\* .

Mozgáskorlátozott, vagy tartósan beteg személy neve, szül. helye és ideje, anyja neve:

.....

.....

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban foglalt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

**Dunaföldvár, .....**

.....

**kérelmező aláírása**

**a \* -gal jelölt résznél a megfelelő aláhúzendó!**

**A kérelemhez be kell nyújtani:** - az elhunyt eredeti halotti anyakönyvi kivonatát, vagy az eredeti halottvizsgálati bizonyítványt, ha van: tartási, öröklési szerződést, végrendeletet, jövedelem nyilatkozatot, vagyonynyilatkozatot, mozgáskorlátozottságot, vagy tartós betegséget igazoló irat másolatát.