5. számú melléklet az az egyes szociális ellátások helyi szabályairól szóló 2/2015. (II.16.) önkormányzati rendelethez

**Kérelem**

**Temetési Támogatás Megállapításához!**

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

Születési helye, ideje:………………………………………………………………………..

Anyja neve: …………………………………………………………………………………

Lakcíme:…………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | | | | |
|  | A jövedelem típusa | Kérelmező | A kérelmezővel közös háztartásban élő további  személyek | | | | |
| 1. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Összes jövedelem |  |  |  |  |  |  |

Az elhunyttal életjáradéki, öröklési, tartási szerződést: kötöttem––nem kötöttem\*

\* A kívánt rész aláhúzandó.

……………, 2015. ……………..

………………………….

Aláírás