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 származóebből: 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