

(Átvétel: _____ Szignó: _____)

Szeged Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal
Szociális, Családvédelmi és Egészségügyi Iroda
6724 Szeged, Huszár u. 1.
Levelezési cím: 6701 Szeged, Pf. 763

Kérelmet az alábbi Szociális Irodáknál is benyújthat:
- Sás u. 2.
- Kossuth L. sgt. 115.

K É R E L E M

temetési segély megállapításához

I. Személyi adatok

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, év, hó, nap: _____

Családi állapot: nőtlen, hajadon, házas, elvált, özvegy, élettárs

Állampolgársága: magyar, _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, és nyilatkozom, hogy

- **kérelmező:**

életvitelszerűen a **lakóhelyemen** vagy a **tartózkodási helyemen** élek,*

- **házastárs/élettárs:**

életvitelszerűen a **lakóhelyemen** vagy a **tartózkodási helyemen** élek,*

*a megfelelő rész aláhúzendő

Az igénylővel együtt élő, ott bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók adatai:

Név	TAJ szám	Jogcím (rokonsági fok)	Bejelentett lakóhely
	Szül. év. hó. nap		Tartózkodási hely

A kérelemhez csatolni kell:

- a temetés költségeiről – a kérelmező vagy a vele azonos laccímen élő közeli hozzátartozója nevére – kiállított számla **eredeti** példányát
- az elhunyt személy halotti anyakönyvi kivonatát (amennyiben nem a haláleset helye szerint illetékes települési önkormányzattól kéri)

II. Jövedelmi adatok

Kérelemhez csatolni kell:

A kérelmező és vele együtt élő családtag – a kérelem benyújtását megelőző hónap – nyugdíjszelvényét, előző havi jövedelemről szóló igazolást, vállalkozó esetén az előző évi adóbevallás másolatát, vagy APEH igazolást, valamint az adóbevallással lezárt időszak és a kérelem benyújtását megelőző hónapig keletkezett jövedelemről nyilatkozatot, alkalmi munka vállalása esetén alkalmi munkavállalói könyvét, ösztöndíj esetén egy évre vonatkozó igazolást, gyermektartásdíj és rokoni támogatásból vagy egyéb jogcímen kapott jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap jövedelmének egy havi átlagáról nyilatkozatot.

EGYÉB JÖVEDELMEKRŐL: (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, tartásdíj, nyugdíjszerű ellátás, árvaellátás, rendszeres szociális ellátás, stb.) igazoló szelvényt kell csatolni!

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy családban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme				Összesen (Ft)
1. Munkaviszonyból, munka-végzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem (adóbevallás 1/12 része)						
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó évi jövedelem 1/12 része						
4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)						
6. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
7. Föld bérbeadásából származó jövedelem						
8. Egyéb (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések, stb..)						
9. Alkalmi munka átlagos havi díja						
10. Összes bruttó jövedelem						
11. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege						
12. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege						
13. Magánnyugdíjpénztári tagdíj összege						
14. Munkavállalói járulék összege						
15. Tartásdíj fizetése						
16. A család havi jövedelme összesen (10-(11+12+13+14+15))						
17. AZ ÜGYINTÉZŐ TÖLTI KI! Önkormányzat által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás [a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 4. § (1) bek. i) pontja]						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: _____ Ft/hó

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Dátum: _____

VAGYONNYILATKOZAT

I. A kérelmező személyi adatai

Neve: _____
Születési neve: _____
Anyja neve: _____
Születési hely, év, hó, nap: _____
Lakóhely: _____
Tartózkodási hely: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:



II. A kérelmező és a vele együttélő közeli hozzátartozójának vagyona

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

címe: _____ város/község _____ út/utca _____ hsz. alapterülete: _____ m², tulajdoni
hányad: _____, a szerzés ideje: _____ év
Becsült forgalmi érték:* _____ Ft
Haszonélvezeti joggal terhelt: _____ igen _____ nem (a megfelelő aláhúzendó)
Haszonélvező neve: _____

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

címe: _____ város/község _____ út/utca _____ hsz. alapterülete: _____ m², tulajdoni
hányad: _____, a szerzés ideje: _____ év
Becsült forgalmi érték:* _____ Ft
Haszonélvezeti joggal terhelt: _____ igen _____ nem (a megfelelő aláhúzendó)
Haszonélvező neve: _____

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat):

megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): _____
címe: _____ város/község _____ út/utca _____ hsz. alapterülete: _____ m², tulajdoni
hányad: _____, a szerzés ideje: _____ év
Becsült forgalmi érték:* _____ Ft
Haszonélvezeti joggal terhelt: _____ igen _____ nem (a megfelelő aláhúzendó)
Haszonélvező neve: _____

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: _____

címe: _____ város/község _____ út/utca _____ hsz. alapterülete: _____ m², tulajdoni
hányad: _____, a szerzés ideje: _____ év
Becsült forgalmi érték:* _____ Ft
Haszonélvezeti joggal terhelt: _____ igen _____ nem (a megfelelő aláhúzendó)
Haszonélvező neve: _____

B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű: '

a) személygépkocsi: _____ típus _____ rendszám
gyártási éve: _____ a szerzés ideje: _____
Becsült forgalmi érték:** _____ Ft
b) tehergépjármű, autóbusz: _____ típus _____ rendszám
gyártási éve: _____ a szerzés ideje: _____
Becsült forgalmi érték:** _____ Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: _____ év _____ hó _____ nap

kérelmező

Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyar Köztársaság területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

* Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

** Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

AZ ELHUNYT ADATAI

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, év, hó, nap: _____

Családi állapot: nőtlen, hajadon, házas, elvált, özvegy, élettárs

Állampolgársága: magyar, _____

Lakóhely: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nyugdíjfolyósítási törzsszám: _____

Halotti anyakönyvi kivonat sorszáma: _____ Kiállító Önkormányzat: _____

Elhalálozás ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Temetés módja:

Testtemetés

Hamvasztás

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az elhunyt:

hadirokkant járadékban részesült:

Igen

Nem

életbiztosítással rendelkezett:

Igen

Nem

A biztosítás típusa: _____ Várható összege: _____,- Ft

Kelt: _____ év _____ hó _____ nap

kérelmező

Ügyintéző tölti ki:

Ügyiratszám: _____/2008.

Ügyintéző: _____

A rendkívüli élethelyzet miatt jelentkező többletkiadások fedezésére (testtemetésre, hamvasztásra*) _____ Ft
összeben temetési segély kiutalása indokolt.

Egyéb intézkedés, elutasítás, melynek oka: _____

Szeged, 200_____

ügyintéző

Szeged Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal
Szociális, Családvédelmi és Egészségügyi Iroda
6724 Szeged, Huszár u. 1.
Levelezési cím: 6701 Szeged, Pf. 763

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Munkáltató megnevezése: _____

Név: _____

Lakcím: _____
alatti lakos jövedelmének igazolása

Igazoljuk fent nevezett munkavállalónk **utolsó havi** keresetére, jövedelmére vonatkozó adatokat.

Év hónap	Számfejtett munkabér táppénz + egyéb jövedelem	Családi pótlék	Ebből levonások				
			Személyi jövedelem- adó	Eü. bizt. és nyugdíj- járulék	Magán- nyugdíj- pénztári tagdíj	Munka- vállalói járulék	Tartásdíj

Számított nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki): _____

Szeged, _____

P. H.

munkáltató aláírása