

Dombegyház Nagyközség Önkormányzat  
Dombegyház, Tavasz u. 5.  
5836  
Tel.: 68/432-031, FAX: 68/590-941

Érkezett:.....

## ***KÉRELEM***

Rendkívüli települési támogatás  
(halálesethez)

### Az igénylő személyi adatai:

Név:.....  
Születési név:.....  
Anyja neve:.....  
Születési idő, hely:.....  
Állandó lakcím:.....

### Az elhalálozott személy adatai:

Név:.....  
Születési név:.....  
Anyja neve:.....  
Születési idő, hely:.....  
Állandó lakcím:.....  
Halálet helye, időpontja:.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam szolgáltatott adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat, valamint a kérelemben szereplő személyek személyes adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék.

Az eljárás megindítására irányuló kérelmet benyújtó ügyfél az eljárás megindításáról szóló értesítést nem kér.

Kelt:.....

.....  
Támogatást kérő aláírása

## NYILATKOZAT\*

Nyilatkozom, hogy a temetési költségek enyhítése érdekében a hadigondozásról szóló törvény alapján temetési hozzájárulásban nem részesülök.

Kelt:.....

.....

Támogatást kérő aláírása

\*kizárólag abban az esetben töltendő ki, ha az önkormányzati segély a kérelmező az elhunyt személy eltemetésének költségeihez való hozzájárulásként nyújtja be.