



Deszki Polgármesteri Hivatal

6772 Deszk, Tempfli tér 7.

Telefon: 62/571-580

E-mail: ph@deszk.hu,

www.deszk.hu

KÉRELEM KÖZTEMETÉS IGÉNYLÉSÉHEZ

I. A KÖZTEMETÉST KEZDEMÉNYEZŐ KÉRELMEZŐ/BEJELENTŐ ADATAI:

Neve: _____
Születési neve: _____
Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap
Anyja neve: _____
TAJ száma: _____ Személyi ig. száma: _____
Családi állapota: _____ Állampolgársága: _____
Lakóhelye: _____ irányítószám _____ település
_____ út, utca, tér _____ sz. _____ em., fszt. _____ asz.
Tartózkodási helye: _____
Telefonszáma (nem kötelező megadni): _____
Hozzá tartozói minősége: _____

Jogosult tartására köteles személy alapvető személyazonossági adatai:

(ha a kérelmező kiskorú vagy gondnokolt abban az esetben kell a törvényes képviselőnek kitöltenie)_

Név _____
Anyja neve _____
Születési helye, ideje: _____

Az Szt. 3. § (3) bekezdése („uniós állampolgár”) szerinti személy esetében a Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén rokon kapcsolat: _____

AZ ELHUNYT ADATAI:

Neve: _____
Születési neve: _____
Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap
Anyja neve: _____
TAJ száma: _____ Személyi ig. száma: _____
Családi állapota: _____ Állampolgársága: _____
Utolsó bejelentett lakhelye: _____ irányítószám _____ település
_____ út, utca, tér _____ sz. _____ em., fszt. _____ asz.
Tartózkodási helye: _____
Hallotti anyakönyvi kivonat száma _____
Az elhalálozás helye, ideje: _____



Deszki Polgármesteri Hivatal

6772 Deszk, Tempfli tér 7.

Telefon: 62/571-580

E-mail: ph@deszk.hu,

www.deszk.hu

Alulírott hozzájárulok a kérelemben szereplő adataimnak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználáshoz, kezeléséhez és ellenőrzéséhez. Hozzájárulok továbbá adataimnak az eljárás során hozott döntés végrehajtásában közreműködő szervekhez (szolgáltatókhoz) történő megküldéséhez.

II. A kérelmező / bejelentő nyilatkozata:

Van-e tudomása az elhunyt személy közeli hozzátartozójáról (házastárs, élettárs, szülő, gyermek, testvér) kérjük aláhúzással jelölni: **nincs tudomásom - van tudomásom** közeli hozzátartozóról

Amennyiben Ön előtt ismert a **közeli hozzátartozó** személye kérjük, adja meg a rendelkezésére álló adatokat.

1. **HOZZÁTARTOZÓI MINŐSÉG MEGNEVEZÉSE:** _____

2. **A hozzátartozó adatai:**

Neve: _____

Születési neve _____

Anyja neve: _____

Születési hely, év, hó, nap: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Telefonszáma (nem kötelező megadni): _____

*Amennyiben több hozzátartozó is fellelhető, mindenkit szükséges a kérelmen feltüntetni.

III. A kérelmezővel egy lakásban élő – ott bejelentett lakóhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók, azaz a család tagjainak adatai:

| NÉV, LEÁNYKORI NÉV | SZÜLETÉSI IDŐ, ROKONSÁG MEGJELÖLÉSE | ANYJA LEÁNYKORI NEVE | JÖVEDELEM | FOGLALKOZÁS |
|-----------------------|---|----------------------------|-----------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

A család havi összjövedelme Ft.

Az egy főre jutó havi nettó jövedelem..... Ft.



Deszki Polgármesteri Hivatal

6772 Deszk, Tempfli tér 7.

Telefon: 62/571-580

E-mail: ph@deszk.hu,

www.deszk.hu

A KÉRELEM RÖVID INDOKOLÁSA (A megfelelő indokolást kérjük aláhúzni!)

_____ helységben 20 ____ év _____ hó _____ napján elhunyt

_____ (név)

- hozzátartozóm eltemettetéséről nem tudok gondoskodni, mivel a temetési költségek viselése a magam, illetve a családom megélhetését veszélyezteti;
- az elhunytak nincs vagy nem lelhető fel eltemettetésére köteles hozzátartozója,

ezért kérem az elhunyt személy közköltségen történő eltemettetését.

Tudomásul veszem, hogy a köztemetés módját Deszk Község Önkormányzata és a vele szerződéses jogviszonyban álló temetkezési szolgáltatást nyújtó szervezet által megkötött szerződésben foglaltak alapján választhatom csak meg. (Részletes tájékoztatás a szociális ügyintézőtől kérhető.)

Tudomásul veszem, amennyiben a szerződésben foglalt szolgáltatásokon felül további igény merül fel, annak költségét közvetlenül a temetkezési szolgáltató részére fizetem meg.

Tudomásul veszem, hogy a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (Szt.) 48. § (3) bekezdése a) –b) pontjai szerint az elhunyt személy utolsó lakóhelye szerinti települési önkormányzat, **a költségeket hagyatéki teherként a területileg illetékes közjegyzőnél bejelenti, vagy az eltemettetésre köteles személyt a köztemetés költségeinek megtérítésére kötelezi.**

Nyilatkozom, hogy a köztemetés helyéről, idejéről a megadott elérhetőségen értesítést

kérek - nem kérek (aláhúzással jelölje).

Nyilatkozom, hogy*

- sírhellyel kapcsolatban
 - tudomásom van előre megváltott sírhelyről. A sírhely _____ település, temetőjében található. Kérem, hogy az elhunytat ide temessék.
 - nincs tudomásom megváltott sírhelyről.
- az elhunyt végrendelettel rendelkezett: igen nem
- az elhunyt temetését szerződésben: vállalták nem vállalták
- a hamvak elhelyezésével kapcsolatban
 - a hamvak a Deszki Köztemetőben, a Köztemetettek parcellájában kerüljenek elhelyezésre
 - a hamvakat átveszem a temetkezési vállalkozótól.

*a megfelelő rész aláhúzendó



Deszki Polgármesteri Hivatal

6772 Deszk, Tempfli tér 7.

Telefon: 62/571-580

E-mail: ph@deszk.hu,

www.deszk.hu

Hozzájárulok, néhai _____ volt _____ irányítószám
_____ település _____ út, utca, tér _____ sz. _____ em./fszt. _____

aj. szám alatti lakos hamvasztással történő köztemetéséhez.

A köztemetés feltételeiről a tájékoztatást megkaptam, azzal egyetértek, a köztemetés költségeit egymagam / testvéremmel / testvéreimmel egyetemlegesen vállalom / vállaljuk.

Egyéb nyilatkozat:

Alulírott nyilatkozom, hogy az ügyemben hozott döntés mielőbbi véglegessé válása érdekében e kérelmem teljesítése esetén **lemondok** az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (a továbbiakban: Ákr.) **116. § (2) bekezdés a) pontjában biztosított fellebbezési jogomról** az Ákr. 82. § (3) bekezdés a) pontja alapján.

Alulírott – a kérelemhez mellékelt tájékoztatóban foglaltak ismeretében – **büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmemben megjelölt adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben az alábbi nyilatkozatokat teszem**

Kapcsolattartás módja: személyes, postai vagy elektronikus. *(a megfelelő rész aláhúzendó)*

A fenti tájékoztatóban leírtakat megértettem, és tudomásul veszem.

A fentiekén túl minden a konkrét köztemetéssel kapcsolatos kérdésével forduljon az ügyben eljáró szociális ügyintézőhöz.

Deszk, 20 _____

a kérelmező / törvényes képviselő,
meghatalmazott / bejelentő aláírása