Mosonszolnok Község Önkormányzata

9245 Mosonszolnok, Fő utca 44.

Tel.: 06/96/566-017

e-mail: mosonszolnok@mosonszolnok.hu

penzugy2@mosonszolnok.hu

K é r e l e m

a temetési települési támogatás megállapításához

Személyi adatok:

Név: . . . . . **Sz.név:** . . . . . .

Szül. hely: . . . . . **Szül. idő**: . . . . . .

Anyja neve: . . . . . **. TAJ száma:** . . . . . .

Állampolgársága: . . . . . .**Tel.szám**.: . . . . . .

Állandó lakcíme: . . . . . .

Tartózkodási helye: . . . . . .

Indoklás:

. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

támogatás kifizetése: házipénztárból, lakcímre vagy számlaszámra:

. . . . . .

Kérelmezővel egy családban élők:

név, szül. név, anyja neve:	**rokoni kapcsolat**	**szül. hely év , hónap, nap**	**TAJ-szám**

Mosonszolnok, ……..

. . . . . .

a kérelmező aláírása

Megjegyzés: a kérelemhez csatolni kell:
• szükség esetén az utolsó jövedelemről szóló igazolás (1 havi nettó), vagy nyugdíjszelvényt, vagy nyilatkozatot alkalmi munkavállalásról, jövedelem hiányában erről szóló nyilatkozat **továbbá:**
• temetési támogatáshoz: temetési számlát, halotti anyakönyvi kivonat másolatát