# **Hajdúszoboszlói Polgármesteri Hivatal**

**Egészségügyi és Szociális Iroda**

**4200 Hajdúszoboszló, Hősök tere 1.**

### KÖZTEMETÉST IGÉNYLŐ LAP

**1. Az elhunyt adatai:**

Neve: ............................................................................................................................................

Születési neve: ..............................................................................................................................

Anyja neve: ..................................................................................................................................

Születési helye, ideje (év, hó, nap): .............................................................................................

Lakóhelye: ....................................................................................................................................

Tartózkodási helye: ......................................................................................................................

Életvitelszerű címe (ahol ténylegesen lakott):………………………………….……………….

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .........................................................................................

#### Állampolgársága: ………………………………………………………………………………

#### Haláleset helye, ideje:…………………………………………….……………………………..

Hadirokkant volt-e?……………………………………………….………………......................

**2. Az elhunyt vagyoni helyzete:**

#### **Rendelkezett-e:**

#### **ingatlan vagyonnal:** igen nem

**ha** igen az ingatlan helyrajzi száma:…………címe:…………….......................……….

* **készpénz, ingó vagyonnal:** igen nem

**ha** igen, annak megnevezése, összege:……………………………………...…………..

##### **Szerződésben vállalta-e** valaki az elhunyt eltemetését: /tartási-, gondozási-

##### életjáradéki-, örökösödési szerződés, életbiztosítás,stb./:

##### igen nem

**ha** igen a személy neve, lakcíme, telefonszáma: ……………………………..….…………….

**3. Az elhunyt házastársának/élettársának adatai:**

Neve: ............................................................................................................................................

Születési neve: ..............................................................................................................................

Anyja neve: ..................................................................................................................................

Születési helye, ideje (év, hó, nap): .............................................................................................

Lakóhelye: ....................................................................................................................................

Tartózkodási helye: ......................................................................................................................

Életvitelszerű cím (ahol ténylegesen lakik):……………………………………...…………….

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .........................................................................................

Állampolgársága: ……………………………………………………………………………….

Telefonszáma (nem kötelező megadni): ......................................................................................

**4. Az elhunyt gyermekének adatai:**

Neve: ............................................................................................................................................

Születési neve: ..............................................................................................................................

Anyja neve: ..................................................................................................................................

Születési helye, ideje (év, hó, nap): .............................................................................................

Lakóhelye: ....................................................................................................................................

Tartózkodási helye: ......................................................................................................................

Életvitelszerű címe (ahol ténylegesen lakik):………………………………………………….

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .........................................................................................

Állampolgársága: ……………………………………………………………………………….

Telefonszáma (nem kötelező megadni): ......................................................................................

**5. Az elhunyt gyermekének adatai:**

Neve: ............................................................................................................................................

Születési neve: ..............................................................................................................................

Anyja neve: ..................................................................................................................................

Születési helye, ideje (év, hó, nap): .............................................................................................

Lakóhelye: ....................................................................................................................................

Tartózkodási helye: ......................................................................................................................

Életvitelszerű címe (ahol ténylegesen lakik):…………………………………..……………….

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .........................................................................................

Állampolgársága: ……………………………………………………………………………….

Telefonszáma (nem kötelező megadni): ......................................................................................

**6. Egyéb személy adatai, aki a köztemetést kéri:**

Neve: ............................................................................................................................................

Születési neve: ..............................................................................................................................

Anyja neve: ..................................................................................................................................

Születési helye, ideje (év, hó, nap): .............................................................................................

Lakóhelye: ....................................................................................................................................

Tartózkodási helye: ......................................................................................................................

Életvitelszerű címe (ahol ténylegesen lakik):………………………………………………….

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .........................................................................................

Állampolgársága: ……………………………………………………………………………….

Telefonszáma (nem kötelező megadni): ......................................................................................

**7. Amennyiben a köztemetést intézmény kéri:**

**Az intézmény**

* neve: .................................................................................................................................
* címe: ………………………………………………….…………………………………
* telefonszáma: ...................................................................................................................
* ügyben eljáró neve: ……………………………………………………………………..

**Indokolás**:………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………..…..………………...………………………………………………………………….…………..……………………………………………………………………………………………………………………………...……

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

Hozzájárulok a kérelemben és mellékleteiben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás valamint a hozzá kapcsolódó egyéb eljárás során történő felhasználásához.

**Hajdúszoboszló, …….…év …………..hó…….…nap**

 ……………………………………..

 aláírás

***A kérelemhez csatolni kell:***

* ***eredeti halotti anyakönyvi kivonat***
* ***halott vizsgálati bizonyítvány másolat***
* ***jövedelemigazolások, nyilatkozatok***
* ***nyilatkozat a hozzátartozóktól, hogy nem tudják az elhunytat eltemettetni***