

GÖRBEHÁZA KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA
4075 GÖRBEHÁZA, BÖSZÖRMÉNYI U. 39.

e.mail: polghiv@gorbehaza.t-online.hu Telefon: 52/578-035 Fax: 52/578-010

Kérelem
köztemetés engedélyezéséhez

(A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 48. §-a)

Elhunyt személyes adatai:

Név: Születéskori név:
Szül.hely, idő: Anyja neve:
Családi állapota: Állampolgársága:
Lakóhelye: Tartózkodási hely:
Halálozás helye, ideje:

Elhunyt vagyoni helyzete:

rendelkezett-e ingatlan vagyonnal: igen nem
ha igen az ingatlan helyrajzi száma: címe:
készpénz, ingó vagyon:

Szerződésben vállalta-e valaki az elhunyt eltemetését : /tartási-, gondozási-, életjáradéki-, örökösödési szerződés, életbiztosítás, stb./

Eltemettetést kérő személyes adatai:

Név: Születéskori név:
Szül.hely, idő: Anyja neve:
Családi állapota: Állampolgársága:
Lakóhelye: Tartózkodási hely:

Eltemettetésre köteles személyek megnevezése:

Eltemettetésre köteles: aki a temetést szerződésben vállalta, vagy akit arra az elhunyt végrendelete kötelez, vagy végintézkedés hiányában az elhunyt elhalálása előtt vele együtt élő házastársa vagy élettársa, vagy az elhunyt egyéb közeli hozzátartozója a törvényes öröklés rendje szerint [Ptk. 685. § b) pontja].

Név	Rokoni kapcsolat	Szül. (év,hó,nap)	Anyja neve	Havi jövedelem	Lakcím

Kérelem indoklása:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tudomásul veszem, hogy az önkormányzat a költségeket hagyatéki teherként a területileg illetékes közjegyzőnél bejelenti vagy az eltemettetésre köteles személyt a köztemetés költségeink megtérítésére kötelezi.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Görbeháza, 20.... évhó nap

.....
a kérelmező aláírása

Melléklet:

- halotti anyakönyvi kivonat és halott vizsgálati bizonyítvány másolat
- nyilatkozat a hozzátartozóktól, hogy nem tudják az elhunytat eltemettetni