

Onga Város Önkormányzat

3562 Onga Rózsa u. 18.

Tel: 46/543-000, Fax: 46/464-290.

K É R E L E M

KÖZTEMETÉS ELRENDELÉSÉHEZ (NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL TÖLTENDŐ KI!)

A kérelmező neve:

Születési neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Anyja neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Levelezési címe:.....

Telefonszáma:.....

A kérelmezővel közös háztartásban élő **személyek** száma: fő

A kérelmezővel közös háztartásban élő **közei hozzátartozók** száma: fő

Közei hozzátartozók felsorolása:

Név	Születési év, hó, nap	Rokoni kapcs.	Havi nettó jöv.

Az elhunyt neve:.....

Rokoni kapcsolat:

A kérelemhez csatolni kell:

- A kérelmező és családtagjai nettó jövedelmének igazolását a kérelem benyújtását megelőző hónapról.
- A kérelmező és családtagjai jövedelemnyilatkozatát.
- Halotti anyakönyvi kivonatot.
- Halottvizsgálati bizonyítványt.

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

Onga,

.....
kérelmező (törvényes képviselő) aláírása