



Gészteréd Község Önkormányzata
4232 Gészteréd, Petőfi út 7.
tel.:42/561-111, fax:42/561-112
e-mail: gesztered@gesztered.hu
web: www.gesztered.hu

KÉRELEM KÖZTEMETÉS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

1. Közköltségen történő temetést igénylő intézmény adatai:

neve:.....
címe:

2. Az elhunyt adatai:

neve /leánykori neve is/.....
születési hely, idő:.....
anyja neve:.....
TAJ száma:.....
lakcíme:.....
haláleset helye, ideje:.....
hadirokkant volt-e?.....
elhalálozás időpontjában fennálló lakóhelye:.....

3. Az 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./.....
.....

3. Az elhunyt közeli hozzátartozója(i):

1. neve /leánykori neve is/:
lakcíme:.....
születési hely, idő:.....
anyja neve:.....
TAJ száma:.....
családi állapota:.....
közös háztartásban élők száma:.....
rendszeres havi nettó jövedelme:.....
egyéb eseti nettó jövedelme / elmúlt 1 évben /:.....
2. neve /leánykori neve is/:

lakcíme:.....
 születési hely, idő:.....
 anyja neve:.....
 TAJ száma:.....
 családi állapota:.....
 közös háztartásban élők száma:.....
 rendszeres havi nettó jövedelme:.....
 egyéb eseti nettó jövedelme / elmúlt 1 évben /:.....

3. neve /leánykori neve is/:.....
 lakcíme:.....
 születési hely, idő:.....
 anyja neve:.....
 TAJ száma:.....
 családi állapota:.....
 közös háztartásban élők száma:.....
 rendszeres havi nettó jövedelme:.....
 egyéb eseti nettó jövedelme / elmúlt 1 évben /:.....

Indokolás:.....

Geszteréd, 20...évhó.....nap

.....
 aláírás

A kérelemhez csatolni kell:

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