**2. számú melléklet Elhunyt személy eltemettetésének költségeihez nyújtható települési támogatás igényléséhez**

**1) Elhunyt személyre vonatkozó adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| NÉV |  |
| SZÜLETÉSI NÉV |  |
| SZÜLETÉS HELYE, IDEJE |  |
| ANYJA NEVE |  |
| TAJ SZÁMA |  |
| A TEMETÉS IDŐPONTJA (ÉV/HÓ/NAP) |  |
| A TEMETÉS KÖLTSÉGE | Ft |

Kelt: ……………………….., ……….év…………….. hónap ……nap

………………………………………………………………………………..

A kérelmező, vagy törvényes képviselőjének aláírása