



Óri Közös Önkormányzati Hivatal  
Nyírparsznai Kirendeltsége  
4822 Nyírparsznya Szabadság u. 23.  
Tel.: 44/385-175; Fax.: 44/584-010;

e-mail: [onkormanyzat@nyirparasznya.hu](mailto:onkormanyzat@nyirparasznya.hu)

---

Temetési segély iránti kérelem

## **KÉRELEM**

temetési segély megállapításához

Személyi adatok:

Név: .....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Szül.-i idő, hely: .....

Állandó lakcím: .....

Közös háztartásban élők száma.....jövedelmük.....

Egy főre eső jövedelem:.....

Személyi igazolvány száma:.....

Nevezett és vele közös háztartásban élők adatai:

Név	rokoni kapcsolat	szül.-i év	családi állapot	havi jövedelem
-----	------------------	------------	-----------------	----------------

.....

.....

.....

.....

.....

A kérelem indokolása:

.....

.....

