

Törtel Község Önkormányzata Képviselő-testületének

2/2017 (I.26.) önkormányzati rendelete

a települési támogatásról és az egyéb szociális ellátásokról

Törtel Község Önkormányzata képviselő-testülete a Magyarország Alaptörvénye 32. cikk (2) bekezdésében, valamint a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényben kapott felhatalmazás alapján a következő rendeletet alkotja.

I. Fejezet

Általános szabályok

1.§ (1) A rendelet hatálya kiterjed Törtel község Önkormányzata illetékességi területén bejelentett lakóhellyel, tartózkodási hellyel rendelkező személyekre.

(2) Az (1) bekezdés tekintetében alkalmazni kell a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 3. § (1)-(3) bekezdéseit és a 7. § (1) bekezdését.

(3) Az e rendeletben meghatározott hatásköröket eltérő rendelkezés hiányában a képviselő-testület gyakorolja.

2. § (1) Az e rendeletben szabályozott valamennyi szociális ellátásra érvényes értelmező rendelkezéseket és az általános eljárási szabályokat az Szt. 4–16. §-a határozza meg.

(2) Az adott ellátásnál alkalmazandó sajátos eljárási szabályok az adott ellátáshoz kapcsolódva kerülnek meghatározásra.

(3) A szociális igazgatási eljárásra vonatkozó eljárási szabályokat az Szt. 5. § (1) bekezdése szerint kell alkalmazni.

(4) Az eljárást

a) a polgármesteri hivatalnál írásban előterjesztett kérelemre kell vagy

b) hivatalból lehet

megindítani.

(5) A kérelmet a jogszabályokban, illetve az e rendeletben meghatározott dokumentumokkal – igazolásokkal, nyilatkozatokkal – együtt kell benyújtani.

(6) Az e rendeletben meghatározott vagyoni helyzetre vonatkozó feltétel meglétét a pénzbeli és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól szóló 63/2006. (III. 27.) Korm. rendelet 1. számú melléklete szerinti vagyonyilatkozat benyújtásával kell igazolni. A vagyonyilatkozat II. részét - a nyomtatványon szereplő tájékoztató szövegtől eltekintve - az adott ellátásnál meghatározott személyi körre vonatkozóan kell kitölteni.

(7) A hiányosan előterjesztett kérelmek ügyében a hiánypótlási felhívást a kérelem beérkezésétől számított öt munkanapon belül meg kell tenni.

(8) Ha a szociális ellátás iránti igényt nem a jogosult terjeszti elő, az eljárást hivatalból kell megindítani.

3. § A kérelmezőnek a kérelemben, illetve annak mellékleteként benyújtott dokumentumokban feltüntetett jövedelem-adatokat az Szt. 10. §-ában meghatározottak szerint kell igazolnia.

4. § (1) A rendszeres pénzbeli ellátások kifizetése utalással, az eseti pénzbeli ellátások kifizetése a házipénztárból készpénzben történik.

(2) A polgármester joga, hogy az általa rendkívül indokolt esetnek minősülő helyzetekben utasítást adjon a rendszeres pénzbeli ellátások házipénztárból készpénzben történő kifizetésére.

5. § (1) A rendszeres pénzbeli települési támogatást utólag, minden hónap ötödikéig kell folyósítani.

(2) A rendszeres pénzbeli települési támogatás a támogatásról rendelkező határozatban megjelölt időponttól illeti meg az érintettet azzal, hogy a jogosultság kezdő hónapjában a havi támogatás teljes összegét kell folyósítani.

(3) Az eseti pénzbeli települési támogatásokat a határozatban meghatározott időpontig kell kifizetni.

6. § Az önkormányzat képviselő-testülete e rendelet alapján a jogosult részére települési támogatást nyújt.

7. § (1) Pénzbeli települési támogatás formái

a) Eseti települési támogatás:

- aa) települési létfenntartási támogatás,
- ab) gyógyászati segédeszköz támogatás,
- ac) települési temetési támogatás,
- ad) kelengye támogatás.

b) Rendszeres települési támogatás:

- ba) települési ápolási támogatás.

(2) Természetben nyújtott szociális ellátások

- a) települési gyógyszertámogatás,
- b) köztemetés,
- c) települési lakhatási támogatás,
- d) élelmiszer támogatás,
- e) szociális tűzifa támogatás.

II. Fejezet

Pénzbeli szociális ellátások

1. Települési létfenntartási támogatás

8. § (1) Települési létfenntartási támogatásra jogosult az a személy, aki önmaga, illetve családja létfenntartásáról más módon nem tud gondoskodni, és akinek háztartásában az egy főre jutó jövedelem

a) nem egyedülálló kérelmező esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át, vagy

b) egyedülálló kérelmező esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250 %-át nem haladja meg.

(2) A kérelmezőnek a kérelmében indokolnia kell a települési létfenntartási támogatásra való rászorultságát.

(3) A kérelem elbírálásánál elsőbbséget élvez a 65. életévét betöltött személy támogatása.

(4) A települési létfenntartási támogatás eseti települési támogatás formájában nyújtható.

9. § (1) Eseti települési létfenntartási támogatást egy naptári évben maximum négy alkalommal lehet megállapítani. Egy háztartásban élők egy naptári évben összesen maximum négy alkalommal igényelhetnek eseti települési létfenntartási támogatást.

A támogatás negyedévente egyszer igényelhető, az adott negyedév utolsó hónapjának 20. napjáig. A támogatás kifizetése a negyedévet követő hónap 20. napjáig történik.

Különösen indokolt esetben ettől a rendelkezéstől a Polgármester eltérhet.

(2) Az egy alkalommal megállapított eseti települési létfenntartási támogatás maximális összege 20.000 Ft.

A kérelem a rendelet 1. számú melléklete szerinti formanyomtatványon nyújtható be.

10. § (1) Az eseti települési létfenntartási támogatásra való jogosultságról, valamint a támogatás indokoltságáról az önkormányzat képviselő-testületének felhatalmazása alapján, átruházott hatáskörben a polgármester dönt. A döntés meghozatala során mérlegelésre kerül az a körülmény is, hogy a kérelmező a társadalmi együttélés normáinak megfelelő mértékben rendben tartja-e lakókörnyezetét.

(2) Szükség esetén a polgármester az egy háztartásban élők körének meghatározásához adatokat kérhet a Polgármesteri Hivatal bármely nyilvántartásából.

2. Gyógyászati segédeszköz támogatás

11. § (1) Gyógyászati segédeszköz támogatásra jogosult az a személy, aki a betegséghez kapcsolódó kiadások miatt időszakosan létfenntartási gonddal küzd.

(2) A gyógyászati segédeszköz támogatás eseti települési támogatás formájában nyújtható.

(3) Az eseti települési gyógyászati segédeszköz támogatás iránti kérelmet haladéktalanul, de legkésőbb a kérelem beérkezését követő öt munkanapon belül el kell bírálni.

12. § (1) Gyógyászati segédeszköz támogatást egy naptári évben egy alkalommal lehet megállapítani.

(2) Gyógyászati segédeszköz támogatásra az a kérelmező jogosult, akinek a háztartásában az egy főre jutó jövedelem

a) nem egyedülálló kérelmező esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át, vagy

b) egyedülálló kérelmező esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250 %-át nem haladja meg.

(3) A gyógyászati segédeszköz megvásárlását névre szóló számlával kell igazolni.

(4) A megállapított gyógyászati segédeszköz támogatás maximális összege 15.000 Ft.

(5) A kérelem a rendelet 2. számú melléklete szerinti formanyomtatványon nyújtható be.

13. § A gyógyászati segédeszköz támogatáshoz való jogosultságról az önkormányzat képviselő-testületének felhatalmazása alapján, átruházott hatáskörben a polgármester dönt.

3. Települési temetési támogatás

14. § (1) A temetési költségekre tekintettel települési temetési támogatásra jogosult az a személy, akinek a temetési költségek viselése a saját, illetve családja létfenntartását veszélyezteti, függetlenül attól, hogy a meghalt személy eltemettetésére köteles, vagy tartásra köteles hozzátartozó volt-e vagy sem.

(2) A települési temetési támogatás eseti települési támogatás formájában nyújtható.

(3) Az (1) bekezdés szerint a temetési költség viselése az eltemettetést vállaló kérelmező létfenntartást akkor veszélyezteti, ha a háztartásában az egy főre jutó jövedelem

a) nem egyedülálló kérelmező esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át, vagy

b) egyedülálló kérelmező esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250 %-át nem haladja meg.

(4) A települési temetési támogatást kérelmezni lehet

a) a temetési költségek megelőlegezésére, vagy

b) a temetési költségek utólagos megtérítésére.

(5) A támogatás összege kérelmenként a helyben szokásos legolcsóbb temetési költség összegének 35 %-a. A helyben szokásos legolcsóbb temetési költség 220.000 Ft.

(6) A kérelmezőnek a kérelméhez a (4) bekezdés a) pont esetében csatolnia kell a temetési kiadásokra vonatkozó hivatalos árajánlatot, valamint a halotti anyakönyvi kivonatot.

(7) A kérelmezőnek a kérelméhez a (4) bekezdés b) pont esetében csatolnia kell kérelmező vagy a vele azonos lakcímen élő közeli hozzátartozója nevére – kiállított számla eredeti példányát, valamint a halotti anyakönyvi kivonatot.

(8) A temetési költségek megelőlegezése jogcímen megítélt települési támogatásról szóló határozatban meg kell jelölni a temetési előleggel - számlával - való elszámolás határidejét, amely a határozat kiadásától számított 30 napnál több nem lehet.

(9) Az eseti települési temetési támogatás megítéléséről az önkormányzat képviselő-testületének felhatalmazása alapján, átruházott hatáskörben a polgármester dönt. A temetkezési költségek megelőlegezése iránti kérelem esetén a kérelem beérkezésétől számított három munkanapon belül kell döntést hozni.

(10) A kérelem a rendelet 3. számú melléklete szerinti formanyomtatványon nyújtható be.

4. Kelengye-támogatás

15. § (1) Kelengye-támogatásra azon első szülött gyermek jogosult,

a) akinek az anyja a születés évének első napján állandó bejelentett történelmi lakóhellyel rendelkezik, és

b) akinek a részére az állam által nyitott start-számláján legalább akkora összeget helyeznek el az állami támogatáson felül, mint a kelengye-támogatás.

(2) A kelengye-támogatás a Polgármesteri Hivatalban igényelhető, az erre a célra rendelkezésre álló formanyomtatványon. A kérelemhez mellékelni kell

a) a gyermek születési anyakönyvi kivonatát,

b) az anya lakcímkártyáját,

- c) az anya nyilatkozatát arról, hogy a kelengye-támogatást első szülött gyermeke után igényli,
- d) banki igazolást arról, hogy az állami támogatáson felül legalább a kelengye-támogatásnak megfelelő összeget helyeztek a gyermek részére nyitott start-számlán.

(3) A kelengye-támogatás egyszeri, összege 30.000.- Ft.

(4) A kelengye-támogatás eseti települési támogatás formájában nyújtható.

A kelengye-támogatásról a Képviselő-testület által átruházott hatáskörben a polgármester dönt. A támogatás összegét a döntést követő nyolc munkanapon belül a Polgármesteri Hivatal a támogatott gyermek start-számlájára történő utalással folyósítja.

(5) A kérelem a rendelet 4. számú melléklete szerinti formanyomtatványon nyújtható be.

5. Települési ápolási támogatás

16. § (1) Települési ápolási támogatásra jogosult az a hozzátartozó, aki 18. életévét betöltött tartósan beteg személy ápolását, gondozását végzi és a beteg ápolása miatt létfenntartása veszélyeztetett, továbbá saját jogán rendszeres pénzellátásban nem részesül, és keresőtevékenységet nem folytat.

(2) A települési ápolási támogatás rendszeres települési támogatás formájában nyújtható.

(3) Az (1) bekezdés alkalmazásában a kérelmező létfenntartása akkor veszélyeztetett, ha a háztartásában az egy főre számított havi családi jövedelem

a) nem egyedülálló kérelmező esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át, vagy

b) egyedülálló kérelmező esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250 %-át nem haladja meg.

(4) Az ápolni kívánt személy tartós betegségét háziorvos vagy szakorvos által kiállított dokumentummal kell igazolni.

17. § (1) A települési ápolási támogatás megszüntetésére alkalmazni kell az Szt. 42. § (2) és (3) bekezdését.

(2) Az ápolást végző személy az Szt. 42. § (2) bekezdés b) pontja szerinti kötelezettségét akkor nem teljesíti, ha több egymást követő napon nem gondoskodik

a) az ápolat személy alapvető gondozási, ápolási igényének kielégítéséről, így különösen

aa) a megfelelő – legalább napi egyszeri – meleg étel biztosításáról, és

ab) a gyógyszerhez való hozzájutásról, valamint

ac) az egyéb alap ápolási feladatok ellátásáról.

b) az ellátott és lakókörnyezete megfelelő higiénias körülményének biztosításáról, különösen

ba) a fürdetésről, mosdatásról, és

bb) a lakás takarításáról és tisztántartásáról.

c) az esetleges vészhelyzetek kialakulásának megelőzéséről.

18. § Az ápolást végző személy ápolási kötelezettségének teljesítését a házi segítségnyújtást végző rendszeres időközönként, legalább havonta két alkalommal ellenőrzi, és az ellenőrzési tapasztalatairól évente vagy nem megfelelő kötelezettségteljesítés esetében az ellenőrzést követően haladéktalanul értesíti a jegyzőt.

19. § (1) A rendszeres települési ápolási támogatás havi összege az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összege.

(2) A támogatást havi rendszerességgel, minimum hat és maximum tizenkét hónapra lehet megállapítani.

(3) Az ellátást egy évben egy kérelmező részére kétszer is meg lehet állapítani.

20. § A rendszeres települési ápolási támogatásra való jogosultságról, valamint a támogatás megszüntetéséről az önkormányzat képviselő-testületének felhatalmazása alapján, átruházott hatáskörben a polgármester dönt.

(1) A kérelem a rendelet 5. számú melléklete szerinti formanyomtatványon nyújtható be.

III. Fejezet

Természetben nyújtott szociális ellátások

1. Települési gyógyszer-támogatás

21. § (1) Gyógyszerkiadásokra tekintettel települési gyógyszer-támogatásra jogosult az a személy, aki a gyógyszerkiadások, illetve betegséghez kapcsolódó kiadások miatt időszakosan létfenntartási gonddal küzd.

(2) A települési gyógyszer-támogatás természetbeni támogatás formájában nyújtható.

(3) A természetbeni gyógyszer-támogatás iránti kérelmet haladéktalanul, de legkésőbb a kérelem beérkezését követő öt munkanapon belül el kell bírálni.

22. § (1) A természetbeni gyógyszer-támogatást egy naptári évben maximum négy alkalommal lehet megállapítani.

(2) Természetbeni gyógyszer-támogatásra az a kérelmező jogosult, akinek a háztartásában az egy főre jutó jövedelem

a) nem egyedülálló kérelmező esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át, vagy

b) egyedülálló kérelmező esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250 %-át nem haladja meg, és

c) a gyógyszerkiadásai, illetve betegséghez kapcsolódó kiadásai a házi orvos által írt gyógyszer-szükséglet igazolás és a gyógyszertár által adott árjegyzék alapján eléri, vagy meghaladják a havi 5.000 Ft-ot.

(3) A kérelem a rendelet 6. számú melléklete szerinti formanyomtatványon nyújtható be.

(4) A támogatás e rendelet 7. számú melléklete szerinti, a jogosultságot megállapító határozat mellékletét képező utalvány formájában nyújtható.

Az utalvány a jogosultságot megállapító határozatban szereplő gyógyszertárban, kizárólag a jogosult által személyesen, a házi orvos által igazoltan vényköteles gyógyszerek kiváltására, egy összegben használható fel.

(5) Az egy alkalommal megállapított természetben nyújtott gyógyszer-támogatás maximális összege 15.000 Ft.

23. § A természetbeni gyógyszer-támogatásra való jogosultságról az önkormányzat képviselő-testületének felhatalmazása alapján, átruházott hatáskörben a polgármester dönt.

2. Köztemetés

24. § Az önkormányzat által természetben nyújtott szociális ellátás a köztemetés.

25. § (1) A köztemetés költségét nem lehet a helyben szokásos legolcsóbb temetési költségnél magasabb összegben megállapítani.

(2) A települési önkormányzat különös méltányosságból az Szt. 48. § (3) bekezdés *b)* pontjában meghatározott megtérítési kötelezettség alól

a) részben mentesíti az eltemettetésre köteles személyt, amennyiben az érintett személy családjában az egy főre jutó jövedelem nem éri el az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegét, egyedül élő esetén a 150 %-át, és az érintett személy vagyonának értéke meghaladja az 1.000.000 Ft-ot,

b) egészben mentesíti az eltemettetésre köteles személyt, amennyiben az érintett személy családjában az egy főre jutó jövedelem nem éri el az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegét, egyedül élő esetén a 150 %-át, és az érintett személy vagyonának értéke nem haladja meg az 1.000.000 Ft-ot.

26. § A köztemetésről az önkormányzat képviselő-testületének felhatalmazása alapján, átruházott hatáskörben a polgármester dönt.

3. Települési lakhatási támogatás

27. (1) Az önkormányzat által természetben nyújtott szociális ellátás a települési lakhatási támogatás.

(2) Települési lakhatási támogatásra jogosult az a személy, akinek a háztartásában az egy főre jutó jövedelem

a) nem egyedülálló kérelmező esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át, vagy egyedülálló kérelmező esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250 %-át nem haladja meg, feltéve, hogy a lakásfenntartás elismert havi költsége a háztartás havi összjövedelmének 10 %-át eléri, vagy meghaladja

- b) vagyonnal nem rendelkezik, és
- c) az érintett ingatlanban az alábbi jogcímek valamelyike szerint életvitelszerűen lakik
 - ca) magántulajdonú lakás tulajdonosa, hasznélvezője, használója,
 - cb) magántulajdonú lakás lakásbérleti szerződés alapján jogosult bérlője,
 - cc) önkormányzati lakás bérlője.

(3) A települési lakhatási támogatás megállapítása iránti kérelemhez csatolni kell

- a) a közös háztartásban élő személyek jövedelemigazolását és vagyonyilatkozatát,
- b) a lakásban lakás jogcímét igazoló dokumentumot (magántulajdon esetén az ingatlan tulajdoni lapját, esetlegesen adásvételi szerződést, bérlet esetén bérleti szerződést)
- c) annak a szolgáltatóknak az utolsó teljes számlamásolatát, amelyre a kérelmező a települési lakhatási támogatás utalását kéri.

(4) Az igazolt lakhatási költséget a kérelem benyújtását megelőző három hónap alatt kiállított számlákkal kell igazolni úgy, hogy a költségként figyelembe vehető kiadások vonatkozásában egy-egy ezen időszak alatt keletkezett számlát kell csatolni a kérelemhez. A költségként figyelembe vehető kiadások a villanyáram-, a víz- és csatornahasználat, a gázfogyasztás, és a szemétszállítás díja, illetve a tüzelőanyag költsége.

(5) A települési lakhatási támogatásra való jogosultság a kérelem benyújtása hónapjának első napjától egy év időtartamra kerül megállapításra.

(6) A kérelem a rendelet 8. számú melléklete szerinti formanyomtatványon nyújtható be

(7) A települési lakhatási támogatás természetbeni szociális ellátásként történő folyósítása a szolgáltató felé utalással történik, annak összegét a szolgáltató írja jóvá a jogosult folyószámláján, a készülékekkel rendelkező háztartások pedig telefonon válthatnak kódot a szolgáltatótól. A szolgáltatók felé a Polgármesteri Hivatal Gazdasági Csoportja utalja az összesített támogatási összeget. A szociális ügyintéző elektronikus levélben továbbítja a szolgáltatók pénzügyi csoportjainak a részletezett táblázatot a jogosultak természetes személyazonosító adatairól, valamint a szolgáltató által használt azonosító adatokról, és a támogatási összegekről.

(8) A települési lakhatási támogatás ugyanazon lakás esetében csak egy jogosult részére állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek és háztartások számától. Külön lakásnak kell tekinteni a társbérletet, az albérletet és a jogerős bírói határozattal megsztott lakás lakrészeit.

(9) A települési lakhatási támogatásban részesülő a jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozását azok bekövetkeztétől számított 15 napon belül köteles a Polgármesteri Hivatalban bejelenteni.

(10) A települési lakhatási támogatásról a Képviselő-testület által átruházott hatáskörben a polgármester határozattal dönt.

4. Élelmiszer támogatás

28.§. (1) Élelmiszer támogatásra jogosult az a személy, aki önmaga, illetve családja étkeztetéséről más módon nem tud gondoskodni, és akinek háztartásában az egy főre jutó jövedelem

a) nem egyedülálló kérelmező esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át, vagy

b) egyedülálló kérelmező esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250 %-át nem haladja meg.

(2) A kérelmezőnek a kérelmében indokolnia kell az élelmiszer támogatásra való rászorultságát.

(3) Az élelmiszer támogatás természetbeni támogatás formájában nyújtható.

29. § (1) A természetbeni élelmiszer támogatást egy naptári évben maximum hat alkalommal lehet megállapítani egy hónap időtartamra.

(2) Az egy alkalommal megállapított természetbeni támogatás maximális összege 35.000 Ft, amelyet természetbeni juttatásként a Törtel Község Önkormányzat Konyhája biztosít, meleg és tartós élelmiszer formájában.

(3) A kérelem a rendelet 9. számú melléklete szerinti formanyomtatványon nyújtható be.

30. § (1) Az élelmiszer támogatásra való jogosultságról, valamint a támogatás indokoltságáról az önkormányzat képviselő-testületének felhatalmazása alapján, átruházott hatáskörben a polgármester dönt.

(2) Különösen indokolt esetben a polgármester saját hatáskörben eltérhet a támogatás meghatározott feltételeitől.

(3) Szükség esetén a polgármester az egy háztartásban élők körének meghatározásához adatokat kérhet a Polgármesteri Hivatal bármely nyilvántartásából.

5. Szociális tűzifa támogatás

31. § (1) Az önkormányzat által természetben nyújtott szociális ellátás a szociális tűzifa támogatás.

(2) Szociális tűzifa támogatást az önkormányzat az erre a célra elkülönített tűzifa keretének kimerüléséig, fő szabály szerint október hó 15. naptól április hó 15. napig nyújt. A szociális tűzifa támogatás iránti kérelmet ezen időszak alatt kell benyújtani.

(3) Szociális tűzifa támogatásra jogosult az a személy, aki a lakhatásra céljára szolgáló ingatlan fűtéséről más módon gondoskodni nem tud, és akinek háztartásában az egy főre jutó jövedelem

a) nem egyedülálló kérelmező esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegét, vagy

b) egyedülálló kérelmező esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150%-át nem haladja meg.

(4) Az önkormányzat a (2) bekezdésében meghatározott időszakon kívül kizárólag abban az esetben nyújt szociális tűzifa támogatást, amennyiben

- a) az igénylő háztartásában a lakcímnnyilvántartás adataiból megállapíthatóan életvitelszerűen tartózkodik 0-6 éves korú gyermek, vagy orvos által igazoltan tartósan fekvőbeteg, és
- b) az igénylő megfelel a (3) bekezdésben meghatározott feltételeknek, valamint
- c) az időjárási körülmények a fűtést indokolttá teszik.

(5) A szociális tűzifa támogatást a (2) bekezdésben meghatározott időszakon belül háztartásonként maximum két alkalommal lehet igényelni. A szociális tűzifa támogatást a (2) bekezdésben meghatározott időszakon kívül – a (4) bekezdésben meghatározott feltételek mellett – háztartásonként maximum két alkalommal lehet igényelni.

(6) A szociális tűzifa támogatás mennyisége alkalmanként maximum öt mázsa tűzifa.

(7) A szociális tűzifa támogatásról az önkormányzat képviselő-testületének felhatalmazása alapján, átruházott hatáskörben a polgármester dönt.

(8) A kérelem a rendelet 10. számú melléklete szerinti formanyomtatványon nyújtható be

IV. Fejezet

Szociális alapszolgáltatások

32. § (1) A személyes gondoskodást nyújtó szociális szolgáltatások igénybevétele önkéntes, a családsegítést a Ceglédi Többcélú Kistérségi Társulás, mint fenntartó által működő Kistérségi Humán Szolgáltató Központ alkalmazásában álló családgondozó munkatársa látja el. Az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére, indítványára történik, illetve indokolt esetben jelzéssel élhet bármelyik társadalmi, állami, vallási, karitatív szervezet.

(2) A személyes gondoskodást nyújtó szociális szolgáltatások közül a házi segítségnyújtást és a szociális étkeztetést feladat ellátási szerződés alapján a *Ceglédi Többcélú Kistérségi Társulás látja el.*

33. § A rendeletben nem szabályozott kérdésekben az Szt., valamint a végrehajtására kiadott kormányrendeletek és más felsőbb szintű jogszabályok rendelkezéseit kell alkalmazni.

V. Fejezet

Egyéb rendelkezések

34. § A rendeletben nem szabályozott kérdésekben az Szt., valamint a végrehajtására kiadott kormányrendeletek és más felsőbb szintű jogszabályok rendelkezéseit kell alkalmazni.

35. § Az Szt. 58/B. § (2) bekezdése szerinti szociálpolitikai kerekasztal tagjainak minősülnek a törvényben meghatározottakon kívül, a következő szervezetek képviselői

- a) Törtel Község Önkormányzata képviselője,
- b) a Ceglédi Kistérségi Szociális Szolgáltató és Gyermekjóléti Központ Törteli Területi Irodájának dolgozója,
- c) a házi orvosok,
- d) a védőnők,
- e) az általános iskola és az óvoda gyermekjóléti felelőse,
- f) Törtel község jegyzője,
- g) az általános iskola és az óvoda vezetője,
- h) a Nyugdíjas Klub vezetője.

VI. Fejezet

Záró rendelkezések

36. § E rendelet 2017. év február hó 01. napján lép hatályba.

37. § E rendelet hatályba lépésével hatályát veszti a pénzbeli és természetben nyújtott szociális és egyes személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról szóló 5/2015. (II. 13.) önkormányzati rendelet.

Kelt: Törtel, 2017. január hó 25. nap

P.H.

Godó Tibor s.k.
polgármester

Dr. Tóth Ágnes s.k.
jegyző

Záradék:

A rendeletet a mai napon kihirdettem.

Kelt: Törtel, 2017. január hó 26. nap

P.H.

Dr. Tóth Ágnes s.k.
Jegyző

1. számú melléklet a2 /2017. (I.26.) számú rendelethez

KÉRELEM
TELEPÜLÉSI LÉTFENNTARTÁSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

1. Személyi adatok

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.2. A kérelmező családi állapota:

egyedülálló,

házastársával/élettársával él együtt.

1.3. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.4. A háztartásban együtt élő személyek száma összesen: fő

1.5. A kérelmezővel azonos lakcímen élő családtagokra, gyermekekre vonatkozó adatok:

	A	B	C	D	E	F
	Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születés helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul	Megjegyzés*
1.5.1.						
1.5.2.						
1.5.3.						
1.5.4.						
1.5.5.						
1.5.6.						
1.5.7.						
1.5.8.						

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni:

a) ha a gyermekekre tekintettel gyermekgondozási segélyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat vagy terhességi gyermekágyi segélyt folyósítanak,

b) ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy

c) életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékoság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekeik, családtagok havi jövedelme, forintban:

	A	B	C	D			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Családtagok havi jövedelme (forint)			
2.1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
2.3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
2.4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
2.5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
2.6.	Egyéb jövedelem						
2.7.	Összes jövedelem						

3. A lakásfenntartási költségek: (tájékoztató jelleggel)

Vízdíj:.....

Villanyszámla:.....

Tüzelő/Gáz:.....

A kérelem részletes indoklása:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Nyilatkozatok

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

(A kérelmező részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- * életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),
- a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
- a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

A kérelmező házastársának/élettársának részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- * életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó), és
- a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Nyilatkozom, hogy

az elmúlt három hónapban a háztartásomban élők egyik tagja sem részesült települési létfenntartási támogatásban,

az elmúlt három hónapban a háztartásom tagjai közül:(név) részesült.....Ft összegű települési létfenntartási támogatásban.

Kelt:

.....
_____ kérelmező aláírása

.....
nagykorú hozzátartozók aláírása

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

2. számú melléklet a 2/2017. (I.26.) számú rendelethez

KÉRELEM
TELEPÜLÉSI GYÓGYÁSZATI SEGÉDESZKÖZ MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

1. Személyi adatok

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.2. A kérelmező családi állapota:

- egyedülálló,
 házastársával/élettársával él együtt.

1.3. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.4. A kérelmezővel azonos lakcímen élő, eltartott gyermekek száma összesen:
fő

1.5. A kérelmezővel azonos lakcímen élő családtagokra, gyermekekre vonatkozó adatok:

	A	B	C	D	E	F
	Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születés helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul	Megjegyzés*
1.5.1.						
1.5.2.						
1.5.3.						
1.5.4.						
1.5.5.						
1.5.6.						

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni:

a) ha a gyermekekre tekintettel gyermekgondozási segélyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat vagy terhességi gyermekágyi segélyt folyósítanak,

b) ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy

c) életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékosság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekeik, családtagok havi jövedelme, forintban:

	A	B	C	D			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Családtagok havi jövedelme (forint)			
2.1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
2.3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
2.4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
2.5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
2.6.	Egyéb jövedelem						
2.7.	Összes jövedelem						

3. Gyógyászati segédeszköz számlákkal igazolva:

.....

.....

A kérelem részletes indoklása:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Nyilatkozatok

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

(A kérelmező részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- * életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),
- a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
- a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

(A kérelmező házastársának/élettársának részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- * életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó), és
- a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Nyilatkozom, hogy

- az elmúlt hat hónapban nem részesültem települési gyógyszer támogatásban,
- az elmúlt hat hónapban részesültem települési gyógyszer támogatásban.

Kelt:

.....
kérelmező aláírása

.....
nagykorú hozzátartozók aláírása

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

3. számú melléklet a 2/2017.(I.26.) számú rendelethez

KÉRELEM
TELEPÜLÉSI TEMETÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

1. Személyi adatok

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.2. A kérelmező családi állapota:

egyedülálló,

házastársával/élettársával él együtt.

1.3. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.4. A kérelmezővel azonos lakcímen élő, eltartott gyermekek száma összesen:
fő

1.5. A kérelmezővel azonos lakcímen élő családtagokra, gyermekekre vonatkozó adatok:

	A	B	C	D	E	F
	Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születés helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul	Megjegyzés*
1.5.1.						
1.5.2.						
1.5.3.						
1.5.4.						
1.5.5.						
1.5.6.						

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni:

a) ha a gyermekekre tekintettel gyermekgondozási segélyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat vagy terhességi gyermekágyi segélyt folyósítanak,

b) ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy

c) életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékosság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekeik, családtagok havi jövedelme, forintban:

	A	B	C	D			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Családtagok havi jövedelme (forint)			
2.1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
2.3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
2.4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
2.5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
2.6.	Egyéb jövedelem						
2.7.	Összes jövedelem						

3. A temetési költségek számlák alapján:

.....

.....

.....

4. A kérelem részletes indoklása:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4.1. Nyilatkozatok

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Mellékelem a temetés költségéről szóló számlát, és tudomásul veszem, hogy azt csak a települési temetési támogatásra való jogosultságom megállapítását követően kapom vissza.

4.2. (A kérelmező részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

* életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),
a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező
lakcímen élnek,
a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.3. (A kérelmező házastársának/élettársának részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó), és

a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

.....
kérelmező aláírása

.....
nagykorú hozzátartozók aláírása

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

4. számú melléklet a 2/2017.(I.26.) számú rendelethez

KÉRELEM

TELEPÜLÉSI KELENGYE - TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

I. Az igénylő adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely:, év:, hó:, nap:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ):

Állampolgársága:.....

.....

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

A Start-számla folyószáma:

II. Házastárs (élettárs) adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely:, év:, hó:, nap:.....

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

III. A gyermek adatai (akire a támogatást igényli)

Neve:

Anyja neve:

Születési hely: év:,hó:, nap: .

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Születési Anyakönyvi kivonat száma::

IV. Nyilatkozat

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- kérelmező:

életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó),

***- házastárs/élettárs:**

életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó),

- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy nevű gyermekemet saját háztartásomban nevelem.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kelt: évhó nap

.....

az igénylő aláírása

* A megfelelő szövegrész aláhúzandó

5. számú melléklet a 2/2017.(I.26.) számú rendelethez

KÉRELEM
a települési ápolási támogatás megállapítására

1. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok

1.1. Személyes adatok

- 1.1.1. Neve:
- 1.1.2. Születési neve:
- 1.1.3. Anyja neve:
- 1.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):
- 1.1.5. Lakóhelye:
- 1.1.6. Tartózkodási helye:
- 1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- 1.1.8. Adóazonosító jele:
- 1.1.9. Állampolgársága:
- 1.1.10. Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata:
- 1.1.11. Telefonszám (nem kötelező megadni):
- 1.1.12. Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri): ..
.....
- 1.1.13. A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

1.2. A kérelmező családi állapota:

- 1.2.1. egyedülálló,
1.2.2. házastársával/élettársával él együtt.

1.3. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

- 1.3.1. Neve:
- 1.3.2. Születési neve:
- 1.3.3. Anyja neve:
- 1.3.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):
- 1.3.5. Lakóhelye:
- 1.3.6. Tartózkodási helye:
- 1.3.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.4. A kérelmezővel azonos lakcímen élő, eltartott gyermekek száma összesen: fő

1.5. A kérelmezővel azonos lakcímen élő gyermekekre vonatkozó adatok:

	A	B	C	D	E	F
	Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születés helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul	Megjegyzés*
1.5.1.						
1.5.2.						
1.5.3.						
1.5.4.						
1.5.5.						
1.5.6.						

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni:

- a) ha a gyermekekre tekintettel gyermekgondozási segílyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat vagy terhességi gyermekágyi segílyt folyósítanak,
 b) ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy
 c) életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékoság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

2. Jövedelemi adatok

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekeik havi jövedelme, forintban:

	A	B	C	D			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Családtagok havi jövedelme (forint)			
2.1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
2.3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
2.4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
2.5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
2.6.	Egyéb jövedelem						
2.7.	Összes jövedelem						

3. Jogszultsági feltételekre vonatkozó adatok

3.2.1. A települési ápolási támogatás megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolat személy:

18 évet betöltött tartósan beteg.

3.2.2. Kijelentem, hogy

keresőtevékenységet:

- nem folytatok,
- napi 4 órában folytatok,
- otthonomban folytatok;
- nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok;

rendszeres pénzellátásban

- részesülök és annak havi összege:,
- nem részesülök;

az ápolási tevékenységet:

- a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen,
 - az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem (a megfelelő aláhúzendó);
- életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó).

4. Az ápolat személyre vonatkozó adatok

4.1. Személyes adatok

4.1.1. Neve:

4.1.2. Születési neve:

4.1.3. Anyja neve:

4.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):

4.1.5. Lakóhelye:

4.1.6. Tartózkodási helye:

4.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

4.1.8. ²²⁴ Ha az ápolat személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve:

2.1.9. A törvényes képviselő lakcíme:

4.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

4.2.1. Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.

5. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kelt:

.....
az ápolást végző személy aláírása

.....
az ápolat személy vagy törvényes képviselője aláírása

5. számú melléklet a /2017. (.....) Korm. rendelethez

IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY
az ápolási díj megállapításához/kötelező felülvizsgálatához

(Az ápolott személy háziorvosa tölti ki.)

I. Igazolom, hogy

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Súlyosan fogyatékos

súlyos fogyatékoságának jellege: látássérült hallássérült értelmi sérült mozgássérült, vagy

Tartósan beteg

Fenti igazolást nevezett részére

a rehabilitációs hatóságként eljáró (szerv megnevezése)
számú határozata, szakhatósági állásfoglalása vagy szakvéleménye, vagy a
..... megyei gyermek szakfőorvos
számú igazolása, vagy fekvőbeteg-szakellátást nyújtó intézmény
..... szakrendelő intézet szakorvosa által kiadott keltű
igazolás/zárójelentés, vagy a megyei pedagógiai szakszolgálat számú
szakvéleménye alapján állítottam ki.

II. Szakvéleményem szerint a fent nevezett személy

fogyatékosága/betegsége miatt állandó és tartós gondozásra szorul;

A gondozás várható időtartama:

3 hónapnál hosszabb, vagy

3 hónapnál rövidebb.

fogyatékosága/betegsége miatt nem szorul állandó és tartós gondozásra.

Dátum:

.....
háziorvos aláírása
munkahelyének címe

6 . számú melléklet a 2/2017.(I.26.) számú rendelethez

KÉRELEM
TELEPÜLÉSI GYÓGYSZERTÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

1. Személyi adatok

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.2. A kérelmező családi állapota:

egyedülálló,

házastársával/élettársával él együtt.

1.3. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.4. A kérelmezővel azonos lakcímen élő, eltartott gyermekek száma összesen:
fő

1.5. A kérelmezővel azonos lakcímen élő családtagokra, gyermekekre vonatkozó adatok:

	A	B	C	D	E	F
	Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születés helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul	Megjegyzés*
1.5.1.						
1.5.2.						
1.5.3.						
1.5.4.						
1.5.5.						
1.5.6.						

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni:

a) ha a gyermekekre tekintettel gyermekgondozási segélyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat vagy terhességi gyermekágyi segélyt folyósítanak,

b) ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy

c) életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékoság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekeik, családtagok havi jövedelme, forintban:

	A	B	C	D			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Családtagok havi jövedelme (forint)			
2.1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
2.3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
2.4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
2.5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
2.6.	Egyéb jövedelem						
2.7.	Összes jövedelem						

3. Gyógyszerköltség számlákkal igazolva:

.....

.....

A kérelem részletes indoklása:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Nyilatkozatok

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

(A kérelmező részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy
* életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő),
a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

(A kérelmező házastársának/élettársának részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy
* életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő), és
a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Nyilatkozom, hogy

- az elmúlt hat hónapban nem részesültem települési gyógyszertámogatásban,
 az elmúlt hat hónapban részesültem települési gyógyszertámogatásban.

Kelt:

.....
kérelmező aláírása

.....
nagykorú hozzátartozók aláírása

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

7. számú melléklet a 2/2017. (I.26.) számú rendelethez

**TÖRTEL KÖZSÉG
ÖNKORMÁNYZATA**

<.....-Ft>értékű

UTALVÁNY

települési támogatás formájában nyújtott gyógyszerkiadások
viseléséhez

a <határozat
alapján>

Jogosult:

.....<NÉV>

Született: <.....DÁTUM> ;

<.....TAJ>

Lakcím:

.....

ÉRVÉNYES : 2017. ÉVBEN

személyi igazolvány és Taj kártya egyidejű felmutatásával

Az utalvány felhasználható : TÖRTEL
gyógyszertáraiban

Kiállítás kelte:

Törtel.....<DÁTUM>

PH

.....

kiállító aláírása

**TÖRTEL KÖZSÉG
ÖNKORMÁNYZATA**

<.....-Ft>értékű

UTALVÁNY

települési támogatás formájában nyújtott gyógyszerkiadások
viseléséhez

a <határozat
alapján>

Jogosult:

.....<NÉV>

Született: <.....DÁTUM> ;

<.....TAJ>

Lakcím:

.....

ÉRVÉNYES : 2017. ÉVBEN

személyi igazolvány és Taj kártya egyidejű felmutatásával

Az utalvány felhasználható : TÖRTEL
gyógyszertáraiban

Kiállítás kelte:

Törtel.....<DÁTUM>

PH

.....

kiállító aláírása

**TÖRTEL KÖZSÉG
ÖNKORMÁNYZATA**

<.....-Ft>értékű

UTALVÁNY

települési támogatás formájában nyújtott gyógyszerkiadások
viseléséhez

a <határozat
alapján>

Jogosult:

.....<NÉV>

Született: <.....DÁTUM> ;

<.....TAJ>

Lakcím:

.....

ÉRVÉNYES : 2017. ÉVBEN

személyi igazolvány és Taj kártya egyidejű felmutatásával

Az utalvány felhasználható : TÖRTEL
gyógyszertáraiban

Kiállítás kelte:

Törtel.....<DÁTUM>

PH

.....

kiállító aláírása

**TÖRTEL KÖZSÉG
ÖNKORMÁNYZATA**

<.....-Ft>értékű

UTALVÁNY

települési támogatás formájában nyújtott gyógyszerkiadások
viseléséhez

a <határozat
alapján>

Jogosult:

.....<NÉV>

Született: <.....DÁTUM> ;

<.....TAJ>

Lakcím:

.....

ÉRVÉNYES : 2017. ÉVBEN

személyi igazolvány és Taj kártya egyidejű felmutatásával

Az utalvány felhasználható : TÖRTEL
gyógyszertáraiban

Kiállítás kelte:

Törtel.....<DÁTUM>

PH

.....

kiállító aláírása

8. számú melléklet a 2/2017.(I.26.) számú rendelethez

KÉRELEM
TELEPÜLÉSI LAKHATÁSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

1.Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

.....
Születési neve:

.....
Anyja neve:

.....
Születési helye, ideje (év, hó, nap):

.....
Lakóhelye:

.....
Tartózkodási helye:

.....
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

.....
Állampolgársága:

.....
Telefonszám (nem kötelező megadni):

Az érintett lakcímen az alábbi jogcímek valamelyike szerint életvitelszerűen lakik:

- magántulajdonú lakás tulajdonosa, hasznélvezője, használója,
- magántulajdonú lakás lakásbérleti szerződés alapján jogosult bérlője,
- önkormányzati lakás bérlője. (a megfelelőt alá kell húzni, valamint a lakásban tartózkodás jogcímét igazoló dokumentumot: magántulajdonú lakás esetén az ingatlan tulajdoni lapját, esetlegesen adásvételi szerződést, bérlet esetén bérleti szerződést csatolni kell.)

1.2. A kérelmező családi állapota:

- egyedülálló,
- házastársával/élettársával él együtt.

1.3. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

Neve:

.....
Születési neve:

.....
Anyja neve:

.....
Születési helye, ideje (év, hó, nap):

.....
Lakóhelye:

.....
Tartózkodási helye:

.....
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

.....
1.4. A háztartásban együtt élő személyek száma összesen: fő

1.5. A kérelmezővel azonos lakcímen személyek adatai:

	A	B	C	D	E	F
	Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születés helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul	Megjegyzés*
1.5.1.						
1.5.2.						
1.5.3.						
1.5.4.						
1.5.5.						
1.5.6.						
1.5.7.						
1.5.8.						

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni:

a) ha a gyermekre tekintettel gyermekgondozási segélyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat vagy terhességi gyermekágyi segélyt folyósítanak,

b) ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy

c) életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékoság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekeik, családtagok havi jövedelme, forintban (a jövedelemigazolásokat csatolni kell):

:

	A	B	C	D			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Családtagok			
				havi jövedelme (forint)			
2.1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
2.3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
2.4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
2.5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
2.6.	Egyéb jövedelem						

2.7.	Összes jövedelem							
------	------------------	--	--	--	--	--	--	--

3. A lakhatási költségek számlával igazolva, a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt legalább egy számlát csatolni kell:

Villanyáram:	Szemétszállítás:
Víz- és csatornahasználat:	Tüzelőanyag:
Gázfogyasztás:	Összesen:

4. Nyilatkozatok:

A települési lakhatási támogatást az alábbi szolgáltatóhoz kérem utalni (a megfelelő aláhúzendó, a választott szolgáltató utolsó teljes havi számláját csatolni kell):

- DÉMÁSZ
- FŐGÁZ
- BÁCSVÍZ
- ÖKOVÍZ

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

(A kérelmező részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

* életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó), a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

(A kérelmező házastársának/élettársának részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

* életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó), és a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

Kelt:

.....
kérelmező aláírása

.....
további nagykorú személyek aláírása

Vagyonynyilatkozat

I. ²⁰⁶ A kérelmező személyes adatai

Neve:
 Születési neve:
 Anyja neve:
 Születési hely, év, hó, nap:
 Lakóhely:
 Tartózkodási hely:
 Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

II. A kérelmező és a vele együttélő közeli hozzátartozójának, lakhatási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona²⁰⁷

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: város/község
 út/utca..... hsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés
 ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:
város/község út/utca hsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:
....., a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-) tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése
(zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): címe:
..... város/község..... út/utca hsz. alapterülete: m²,
tulajdoni hányad: , a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: címe:
..... város/község út/utca hsz. alapterülete: m²,
tulajdoni hányad: , a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

II. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű: '

a)²⁰⁸ személygépkocsi: típus rendszám
a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

b)²⁰⁹ tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: típus
rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: év hó nap

.....
Aláírás

ÜGYINTÉZŐ TÖLTI KI:

Fenti adatok alapján megállapítom:

Havi jövedelem összesen:Forint

A háztartásban együtt élő személyek száma összesen: fő

Egy főre jutó jövedelem:Forint

A lakásfenntartás elismert havi költsége:
.....

A lakásfenntartás elismert havi költsége /háztartás havi összes jövedelme:

.....

9. számú melléklet a 2/2017.(I.26.) számú rendelethez

KÉRELEM
TELEPÜLÉSI ÉLELMISZER TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

1. Személyi adatok

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.2. A kérelmező családi állapota:

- egyedülálló,
 házastársával/élettársával él együtt.

1.3. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.4. A háztartásban együtt élő személyek száma összesen: fő

1.5. A kérelmezővel azonos lakcímen élő családtagokra, gyermekekre vonatkozó adatok:

	A	B	C	D	E	F
	Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születés helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul	Megjegyzés*
1.5.1.						
1.5.2.						
1.5.3.						
1.5.4.						
1.5.5.						
1.5.6.						
1.5.7.						
1.5.8.						

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni:

a) ha a gyermekekre tekintettel gyermekgondozási segélyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat vagy terhességi gyermekágyi segélyt folyósítanak,

b) ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy

c) életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékoság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekeik, családtagok havi jövedelme, forintban:

	A	B	C	D			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Családtagok havi jövedelme (forint)			
2.1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
2.3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
2.4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
2.5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
2.6.	Egyéb jövedelem						
2.7.	Összes jövedelem						

3. A lakásfenntartási költségek: (tájékoztató jelleggel)

Vízdíj:.....

Villanyszámla:.....

Tüzelő/Gáz:.....

A kérelem részletes indoklása:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Nyilatkozatok

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

(A kérelmező részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

* életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő),
a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező
lakcímen élnek,
a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

A kérelmező házastársának/élettársának részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

* életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő), és
a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Nyilatkozom, hogy

az elmúlt három hónapban a háztartásomban élők egyik tagja sem részesült települési létfenntartási támogatásban,

az elmúlt három hónapban a háztartásom tagjai közül:(név) részesült.....Ft összegű települési létfenntartási támogatásban.

Kelt:

.....
kérelmező aláírása

.....
nagykorú hozzátartozók aláírása

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

10. számú melléklet a 2/2017.(I.26.) számú rendelethez

KÉRELEM
SZOCIÁLIS TŰZIFA TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

I. Személyi adatok

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.2. A kérelmező családi állapota:

egyedülálló,

házastársával/élettársával él együtt.

1.3. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.4. A kérelmezővel azonos lakcímen élő hozzátartozók száma összesen: fő