

**Kákics Község Önkormányzata képviselő-testületének
5/2018. (IV.26.) rendelete**

**a pénzbeli és természetbeni támogatások rendszeréről, valamint a személyes gondoskodást
nyújtó szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló
3/2015.(II.27.) rendelet módosításáról**

Kákics Község Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 1. § (2) bekezdésében, 25. § (3) bekezdés *b*) pontjában, 26. §-ában, 32. § (3) bekezdésében, 45. §-ában, 48. § (4) bekezdésében, 92. § (1) bekezdésében, valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: Gyvt.) 18. § (2) bekezdésében, 29. § (2) bekezdésében, 131. § (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján a 3/2015.(II.27.) rendeletének módosítására a következőket rendeli el:

1.§

A rendelet 8.§ (2) bekezdése az alábbiak szerint módosul:

8.§ (2) Az önkormányzat a villanyáram-, a víz- és a gázfogyasztás, a lakbérhez vagy az albérleti díjhoz, a lakáscélú pénzügyi kölcsön törlesztő részletéhez települési lakásfenntartási támogatást nyújt az e rendeletben meghatározott feltételek szerinti jogosultnak.

2.§

A rendelet 12.§ (2) bekezdése az alábbiak szerint módosul:

12.§ (2) A helyben szokásos tüzelőbeszerzésekre tekintettel a tüzelő kiadások számla nélkül havi 4.000.Ft-ban kerül elismerésre.

3.§

A rendelet 13.§ -a az alábbiak szerint módosul:

13.§. A lakásfenntartási támogatás mértéke havi 4.000,- Ft, amennyiben azonban az igazolt költségek meghaladják az 1 főre eső jövedelem 25 %-át, havi 6.000.-Ft, de nem haladhatja a támogatni kért szolgáltatásról becsatolt havi számla összegét.

4.§

A rendelet 14.§ (1) bekezdése az alábbiak szerint módosul:

14.§. (1) A lakásfenntartási támogatás a kérelem benyújtását követő hónap első napjától kerül megállapításra 12 hónap időtartamra, de legfeljebb a lakáshoz kapcsolódó jogviszony időtartamára.

A lakásfenntartási támogatás folyósításának időtartamáról a határozatban kell rendelkezni.

5.§

A rendelet 14.§-a kiegészül a (3) bekezdéssel az alábbiak szerint:

14. § (3) Korábbi jogosultság esetén annak megszűnését megelőző hónapban nyújtható be ismételt települési lakásfenntartási támogatás megállapítása iránti kérelem.

6.§

A rendelet 15. (1) bekezdése az alábbiak szerint módosul:

15.§ A települési lakásfenntartási támogatás elsősorban természetbeni szociális ellátás formájában kell nyújtani, a szolgáltatóhoz utalás formájában. A természetbeni szociális ellátás formájáról és módjáról az ellátást megállapító határozatban rendelkezni kell.

7.§

A rendelet 24.§ (5) bekezdését követően tévesen számozott 24.§ (4) bekezdése 24.§ (6) bekezdésre változik és az alábbiak szerint módosul:

24.§ (6) A települési gyógyszer-támogatás iránt a 3. melléklet szerinti formanyomtatványon kell a kérelmet előterjeszteni, s a kérelemhez csatolni kell a 4.melléklet szerinti orvosi igazolást.

8.§

A rendelet 23. § (6) bekezdése az alábbiak szerint módosul:

23.§ (6) Az egy alkalommal megállapított eseti települési gyógyszer-támogatás a gyógyszerköltség 100 %-a, de maximum 20.000,- Ft. Az eseti gyógyszer-támogatás igénylése esetén a 23. § (2) bekezdés d.) pontját nem kell vizsgálni.

9.§

A rendelet 24. § (4) bekezdése az alábbiak szerint módosul:

24. § (4) Az egy hónapra megállapított rendszeres települési gyógyszer támogatás maximális összege 7.000 Ft.

10.§

A rendelet 26. § (1) bekezdése az alábbiak szerint módosul:

26.§.(1) Létfenntartási települési támogatásban azon személy részesíthető kérelemre, vagy hivatalból, akinek a családjában az egy főre jutó jövedelem öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200% -át nem haladja meg, egyedül élő esetében ezen összeg 250 %-át.

11.§

A rendelet 26. § (3) bekezdése az alábbiak szerint módosul:

26. § (3) A létfenntartási települési támogatás egyszeri összegét a rászorultsághoz igazodóan 1.000 – 20.000,- Ft között lehet megállapítani.

12.§

A rendelet 26. § (5) bekezdése az alábbiak szerint módosul:

26. § (5) A havi rendszerességgel megállapított települési létfenntartási támogatás összege a rászorultságtól függően 1.000 – 7.000,- Ft/hó között állapítható meg, maximum egy év időtartamra.

13.§

A rendelet 27. §-a az alábbiak szerint módosul:

27. § A települési létfenntartási támogatás iránt az 5. melléklet szerinti formanyomtatványon kell a kérelmet előterjeszteni.

14.§

A rendelet 29. § (1) bekezdése az alábbiak szerint módosul:

29.§.(1) Eseti rendkívüli települési támogatásban azon személy részesíthető kérelemre vagy hivatalból, aki a létfenntartást veszélyeztető élethelyzetbe került, valamint időszakosan vagy tartósan létfenntartási gondokkal küzd, akinek családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250%-át, egyedül élő esetén 300 %-át, és önmaga vagy családja létfenntartásáról más módon gondoskodni nem tud, mert

- a) tartós betegség vagy rokkantság miatt jelentős jövedelem-kiesése következett be vagy**
- b) elemi kár, vagy sérelmére elkövetett bűncselekményből anyagi kára keletkezett vagy**
- c) nyugdíj vagy a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCL törvény 3. § (1) bekezdése szerint folyósított ellátás kifizetése a jogosultság megállapításának elhúzódása miatt késik vagy**
- d) nagyobb összegű, váratlan vagy előre látott kiadásai vannak, amelyeket önerőből nem tud kiegyenlíteni vagy**
- e) gyermek nevelésével, gondozásával, a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartáshoz, a gyermek családba történő visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadásai keletkeztek.**

15.§

A rendelet 29. § (2) bekezdése az alábbiak szerint módosul:

29.§ (2) Eseti – rendkívüli élethelyzet miatti – kiadások támogatására nyújtott települési támogatás felső határa 60.000,- Ft.

16.§

A rendelet 29. § (3) bekezdése az alábbiak szerint módosul:

29.§ (3) Azon személy részére, aki rendszeres létfenntartási támogatásban részesül, alkalmanként jelentkező – rendkívüli élethelyzet miatti – kiadások támogatására nyújtott települési támogatás egy évben maximum 1 alkalommal állapítható meg.

17.§

A rendelet 30. §- a az alábbiak szerint módosul:

30. §. Az eseti rendkívüli települési támogatás iránt a 6. melléklet szerinti formanyomtatványon kell a kérelmet előterjeszteni.

18.§

A rendelet 31. § (1) bekezdése az alábbiak szerint módosul:

31.§. (1) A képviselő-testület települési gyermekvédelmi támogatást állapíthat meg arra a gyermekre tekintettel, akinek a családja időszakosan létfenntartási gondokkal küzd, vagy létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, s a családjában az egy főre eső jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 % át, egyedülálló esetében ezen összeg 250 %-át.

19.§

A rendelet 32. § (1) bekezdése az alábbiak szerint módosul:

32. §.(1) A gyermekvédelmi támogatás iránt a 7. melléklet szerinti formanyomtatványon kell a kérelmet előterjeszteni.

20.§

A rendelet 33/A. § (2) bekezdése az alábbiak szerint módosul:

33/A §. A temetési támogatás iránt a 8. melléklet szerinti formanyomtatványon kell a kérelmet előterjeszteni.

21.§

A rendelet 37. § (2) bekezdése az alábbiak szerint módosul:

37.§ (2) Az étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősök nappali ellátásáért fizetendő térítési díjat az önkormányzattal kötött ellátási szerződés alapján a SZOCEG Szociális és Egészségügyi Szolgáltató Kft. vezetője határozza meg, a díjakat a rendelet 9. melléklete tartalmazza

22.§

A rendelet 43. § (2) bekezdése az alábbiak szerint módosul:

43§ (2) Az (1) bekezdés b.) és c.) pontja szerinti óvodai nevelést és gyermekétkeztetést az Önkormányzat a Selye Térségi Intézményi Társulás által fenntartott Ormánsági Tücsök Óvoda, Mini Bölcsőde és Konyha keretén belül biztosítja.

23.§

A rendelet 46. § (2) bekezdése az alábbiak szerint módosul:

46.§ (2) Az Ormánsági Tücsök Óvoda , Mini Bölcsőde és Konyha által biztosított gyermekétkeztetés intézményi térítési díját – annak igénybevevői körére kiterjedően – a rendelet 10. számú melléklete tartalmazza.

Hatályon kívül helyező rendelkezések

24. §

Hatályát veszti a rendelet 6.§ (2) bekezdése a) pontja aa) alpontja, 17-22. §-a, 23.§ (5) , 24. (3) bekezdése, 25.§-a, valamint 36.§(3) bekezdése .

Záró rendelkezések

25.§

- (1) Jelen módosítás a kihirdetése napján lép hatályba.
- (2) A Rendelet 1.-12. számú melléklete helyébe – változatlan számozással - jelen rendelet 1-10. számú melléklete lép.
- (3) Az ügyfélre kedvezőbb rendelkezéseket a folyamatban lévő ügyekre is alkalmazni kell.
- (4) A képviselő-testület a rendelet egységes szerkezetbe foglalását rendeli el.

Szekeresné Spang Livia
polgármester

dr. Szalóky Ildikó
jegyző

Rendelet kihirdetve:
Kákics, 2018. április 26.

dr. Szalóky Ildikó
jegyző

2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem								
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem								
4. Nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások								
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, családi pótlék, gyermektartásdíj stb.)								
6. Önkormányzat és munkügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások (álláskeresési járadék, FHT, EGYT stb.)								
7. Föld bérbeadásából származó jövedelem								
8. Egyéb (pl.: ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)								
9. A háztartás havi nettó jövedelme összesen:								

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: _____ Ft/hó.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok valóságát a határhör gyakorlója a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény [továbbiakban Szt.] 10. § (7) bekezdése alapján az állami adóhatóság útján ellenőrizheti, valamint az Szt. 24. § (3) bekezdése alapján adatot kérhet a polgárok személyi adatait és lakcímét nyilvántartó szervtől, a közúti közlekedési nyilvántartást vezető, valamint az ingatlanügyi hatóságtól.

Dátum: _____

Kérelmező aláírása

K É R E L E M
települési lakásfenntartási támogatás megállapítására

Személyi adatok

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

.....

Születési

neve:.....

Anyja neve:

.....

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

.....

Lakóhelye:

.....

Tartózkodási helye:

.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma):

.....

Állampolgársága:

.....

Telefonszám (nem kötelező megadni):

.....

Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

A háztartásában élők személyi adatait a jövedelem és vagyonyilatkozat nyomtatványon csatoltam.

Kérelmemhez az alábbi – nevemre kiállított, előző havi – számlákat csatolom:

	Kiállító szolgáltató megnevezése	Számla összege
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
	Havi számlák mindösszesen:	

Lakásvizonyok

A támogatással érintett lakás nagysága: m².

A lakásban tartózkodás jogcíme:

Nyilatkozatok

1. A kérelemmel érintett lakásban **előrefizető** gáz- vagy áramszolgáltatást **mérő készülék**

működik - nem működik (a megfelelő rész aláhúzendő)

Amennyiben működik előrefizető mérőóra, kérjük nevezze meg a

szolgáltatót:

2. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás:

.....

3. A tárgyévben települési támogatásban **RÉSZESÜLTEM / NEM ÉSZESÜLTEM**

(a megfelelő rész aláhúzendő)

Ha részesültem, ennek részletezése:

- Ápolási díj:Ft/hó
- Gyógyszertámogatás Ft/hó
- Egyszeri támogatás, melynek jogcíme, összege:.....

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanksi alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Dátum:

.....

Kérelmező aláírása

Ügyintéző tölti ki!

Kérelmező családos / egyedül élő

A háztartás egy főre eső jövedelme:Ft/hó

Igazolt költségek aránya az egy főre eső jövedelméhez viszonyítva:..... %

A rendelet alapján a támogatásra JOGOSULT/ NEM JOGOSULT

Jogosultság esetén a rendelet szerinti támogatás összege:.....Ft/hó

A támogatás időtartama:..... hó

K É R E L E M
települési gyógyszerátogatás megállapítására

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:
 Születési neve:
 Anyja neve:
 Születési helye, ideje (év, hó, nap):
 Lakóhelye:
 Tartózkodási helye:
 Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma):
 Állampolgársága:
 Telefonszám (nem kötelező megadni):

A családra vonatkozó adatok:

A kérelmező családi körülménye:

- egyedül élő,
 nem egyedül élő.

A kérelmező családjában élők száma: fő.

A kérelmező családjában élők adatai

	A	B	C	D	E	F
	Neve (Születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom - biztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezés e	Megjegyzés *
1.						
2.						
3.						
4.						

Nyilatkozatok

- Támogatási kérelmemhez az alábbi igazolásokat csatolom:
 1. Kezelőorvos igazolás a rendszeresen szedett gyógyszerekről
 2. Gyógyszertár igazolás a gyógyszerkiadásokról
 3. Jövedelem és vagyonyilatkozat
- Kijelentem, hogy az igazolt gyógyszereimet **rendszeresen szedem / időszakosan szedem.**
(a megfelelő rész aláhúzendó)
- A tárgyévben települési támogatásban **részesültem / nem részesültem**
(a megfelelő rész aláhúzendó)

Ha részesülök, ennek részletezése:

- Ápolási díj:Ft/hó
- GyógyszertámogatásFt/hó
- Egyszeri támogatás, melynek jogcíme, összege:.....
- Lakásfenntartási támogatás:Ft/hó

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Tudomásul veszem, hogy a megítélt támogatás összegével névre szóló gyógyszerári számlával a támogatás kézhezvételét követő 8 napon belül köteles vagyok elszámolni. Tudomásul veszem továbbá, hogy amennyiben elszámolási kötelezettségemnek nem teszek eleget, úgy a rendszeres támogatás azonnal megszüntethető, és 1 évig jelen támogatásra nem leszek jogosult.

Dátum:

.....
Kérelmező aláírása

**KEZELŐORVOSI IGAZOLÁS
TELEPÜLÉSI GYÓGYSZERTÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ**

Alulírott kezelőorvos igazolom, hogynevű beteg

- **chronikus, gondozott betegsége/ betegségei miatt a jelen igazoláshoz csatolt gyógyszerek rendszeres szedésére kényszerül**
- **Betegsége miatt a csatolt gyógyászati segédeszköz használata javasolt.**

Melléklet: Gyógyszerlista

Kelt:, év hó nap

PH.

Kezelőorvos aláírása

Sellyei Közös Önkormányzati Hivatal
7960 Sellye, Dózsa Gy.u.1.
Tel/fax: 73/580-900

Iktatóbélyegző helye

K É R E L E M

létfenntartási települési támogatás megállapításához

Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!

Kérelmező neve: _____ születési neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____ TAJ- szám:

Lakóhely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Lakáshasználat jogcíme: tulajdonos – haszonélvező - főbérlet – albérlet - családtag - szívességi lakáshasználó - jogcím nélküli lakáshasználó (a megfelelő aláhúzendó!)

Családi állapota: Hajadon, Nőtlen, Házas, Élettársi kapcsolatban élő, Elvált, Özvegy, Házastársától különélő (a megfelelő aláhúzendó)

Állampolgársága: _____

Részesül-e a következő pénzben/természetben nyújtott támogatások valamelyikében?
(Jelölje X-szel a megfelelő választ)

Támogatási forma	Igen	Nem
Települési lakásfenntartási támogatás		
Települési gyógyszer-támogatás		
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény		

A kérelem indoklása (létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzet leírása):

Az igénylő és a vele egy háztartásban élők adatai

	Név, születési név	Születési hely, idő	Rokonsági fok	Foglalkozás	Havi nettó jövedelem
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Egy főre jutó havi jövedelem:**Ft/hó.** *(Ügyintéző tölti ki!)*

A támogatás megállapítása esetén kérem, hogy a támogatást:

- készpénzben fizessék ki,
- gyermekintézményben térítési díj kifizetésére utalják át (kiskorú neve, osztály, intézmény megnevezése): _____

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Dátum: _____

Kérelmező aláírása

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. A **bejelentett lakóhely, illetve tartózkodási hely:** a lakcímet igazoló hatósági igazolványban (lakcímkártya) szereplő lakóhely, illetve tartózkodási hely.
2. A **jövedelemszámításkor**
 - **a havi rendszerességgel járó** – nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből származó (továbbiakban együtt: vállalkozás) - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,
 - **a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó** jövedelem esetén a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell figyelembe venni.
3. A jövedelemnyilatkozatban **feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolásokat, vagy azok másolatát a kérelemhez csatolni kell** az alábbiak szerint:
 - havonta rendszeresen mérhető jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresetéről szóló munkáltatói igazolást,
 - a nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelemről szóló munkáltatói igazolást,
 - munkaügyi szerv által folyósított ellátásról a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában a BAMKH Sellyei Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya által kiállított igazolást,
 - a társadalombiztosítás keretében folyósított ellátások esetében a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában az utolsó havi bankszámla kivonatot, ezek hiányában a társadalombiztosítási szerv igazolását az ellátás havi összegéről. A kérelmező által benyújtott igazoló szelvény mellé, mely azonosításra törzsszámot mutat, a NYUFIG által kiállított éves elszámoló benyújtása is szükséges.
 - vállalkozó esetében az adóhatóság igazolását a kérelem benyújtását megelőző gazdasági év személyi jövedelemadó alapjáról,
 - egyéb jövedelmek esetében a kérelmező büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozatát a havi átlagos nettó jövedelméről,
 - amennyiben a kérelmező vagy a háztartás valamely tagja nem rendelkezik jövedelemmel, akkor az arról szóló nyilatkozat.

Nincs szükség igazolásra azon adatok, illetve jövedelmek tekintetében, amelyek a Sellyei Önkormányzati Hivatal nyilvántartásában fellelhető.
4. A **kérelemhez csatolni kell**
a kérelmező és a vele közös háztartásban élők
 - személyazonosságát igazoló okmányát
 - lakcímkártyáját
 - Taj kártyáját
 - 3 hónapnál nem régebbi iskolalátogatásról szóló igazolást
 - egyedülálló szülő esetén tartásdíjról szóló nyilatkozatot
 - a támogatás iránti kérelem indoklásában szereplő tények, adatok alátámasztására szolgáló dokumentumok másolatát (számla, orvosi igazolás, stb.)

Sellyei Közös Önkormányzati Hivatal
7960 Sellye, Dózsa Gy.u.1.
Tel/fax: 73/580-900

Iktató bélyegző helye

K É R E L E M

eseti rendkívüli települési támogatás megállapításához

Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!

Kérelmező neve: _____ születési neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____ TAJ- szám:

Lakóhely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Lakáshasználat jogcíme: tulajdonos – haszonélvező - főbérlo – albérlo - családtag - szivességi lakáshasználo - jogcím nélküli lakáshasználo (a megfelelő aláhúzandó!)

Családi állapota: Hajadon, Nőtlen, Házás, Élettársi kapcsolatban élő, Elvált, Özvegy, Házastársától különélő (a megfelelő aláhúzandó!)

Állampolgársága: _____

Részesül-e a következő pénzben/természetben nyújtott támogatások valamelyikében?
(Jelölje X-szel a megfelelő választ!)

Támogatási forma	Igen	Nem
Települési lakásfenntartási támogatás		
Települési gyógyszer-támogatás		
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény		

A kérelem indoklása (létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzet leírása):

Az igénylő és a vele egy háztartásban élők adatai

	Név, születési név	Születési hely, idő	Rokonsági fok	Foglalkozás	Havi nettó jövedelem
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Egy főre jutó havi jövedelem:**Ft/hó.** *(Ügyintéző tölti ki!)*

A támogatás megállapítása esetén kérem, hogy a támogatást:

- készpénzben fizessék ki,
- gyermekintézményben térítési díj kifizetésére utalják át (kiskorú neve, osztály, intézmény megnevezése): _____

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Dátum: _____

Kérelmező aláírása

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. A **bejelentett lakóhely, illetve tartózkodási hely:** a lakcímet igazoló hatósági igazolványban (lakcímkártya) szereplő lakóhely, illetve tartózkodási hely.
2. **A jövedelemszámításkor**
 - **a havi rendszerességgel járó** – nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből származó (továbbiakban együtt: vállalkozás) - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,
 - **a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó** jövedelem esetén a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell figyelembe venni.
3. A jövedelemnyilatkozatban **feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolásokat, vagy azok másolatát a kérelemhez csatolni kell** az alábbiak szerint:
 - havonta rendszeresen mérhető jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresetéről szóló munkáltatói igazolást,
 - a nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelemről szóló munkáltatói igazolást,
 - munkaügyi szerv által folyósított ellátásról a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában a BAMKH Sellyei Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya által kiállított igazolást,
 - a társadalombiztosítás keretében folyósított ellátások esetében a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában az utolsó havi bankszámla kivonatot, ezek hiányában a társadalombiztosítási szerv igazolását az ellátás havi összegéről. A kérelmező által benyújtott igazoló szelvény mellé, mely azonosításra törzsszámot mutat, a NYUFIG által kiállított éves elszámoló benyújtása is szükséges.
 - vállalkozó esetében az adóhatóság igazolását a kérelem benyújtását megelőző gazdasági év személyi jövedelemadó alapjáról,
 - egyéb jövedelmek esetében a kérelmező büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozatát a havi átlagos nettó jövedelméről,
 - amennyiben a kérelmező vagy a háztartás valamely tagja nem rendelkezik jövedelemmel, akkor az arról szóló nyilatkozat.

Nincs szükség igazolásra azon adatok, illetve jövedelmek tekintetében, amelyek a Sellyei Önkormányzati Hivatal nyilvántartásában fellelhető.

4. A kérelemhez csatolni kell

a kérelmező és a vele közös háztartásban élők

- személyazonosságot igazoló okmányát
- lakcímkártyáját
- Taj kártyáját
- 3 hónapnál nem régebbi iskolalátogatásról szóló igazolást
- egyedülálló szülő esetén tartásdíjról szóló nyilatkozatot
- a támogatás iránti kérelem indoklásában szereplő tények, adatok alátámasztására szolgáló dokumentumok másolatát (számla, orvosi igazolás, stb.)

Sellyei Közös Önkormányzati Hivatal
7960 Sellye, Dózsa Gy.u.1.
Tel/fax: 73/580-900

Iktató bélyegző helye

K É R E L E M

gyermekvédelmi települési támogatás megállapításához

Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!

Kérelmező neve: _____ **születési neve:** _____

Születési helye: _____ **ideje:** _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____ **TAJ- szám:**

Lakóhely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Lakáshasználat jogcíme: tulajdonos – haszonélvező - főbérlo – albérlo - családtag - szívességi lakáshasználó - jogcím nélküli lakáshasználó (a megfelelő aláhúzandó!)

Családi állapota: Hajadon, Nőtlen, Házas, Élettársi kapcsolatban élő, Elvált, Özvegy, Házastársától különélő (a megfelelő aláhúzandó!)

Állampolgársága: _____

Részesül-e a következő pénzben/természetben nyújtott támogatások valamelyikében?
(Jelölje X-szel a megfelelő választ!)

Támogatási forma	Igen	Nem
Települési lakásfenntartási támogatás		
Települési gyógyszer-támogatás		
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény		

A kérelem indoklása (létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzet leírása):

Az igénylő és a vele egy háztartásban élők adatai

	Név, születési név	Születési hely, idő	Rokonsági fok	Foglalkozás	Havi nettó jövedelem
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Egy főre jutó havi jövedelem:**Ft/hó.** *(Ügyintéző tölti ki!)*

A támogatás megállapítása esetén kérem, hogy a támogatást:

- készpénzben fizessék ki,
- gyermekintézményben térítési díj kifizetésére utalják át (kiskorú neve, osztály, intézmény megnevezése): _____

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanksi alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Dátum: _____

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. A **bejelentett lakóhely, illetve tartózkodási hely:** a lakcímet igazoló hatósági igazolványban (lakcímkártya) szereplő lakóhely, illetve tartózkodási hely.

5. A jövedelemszámításakor

- **a havi rendszerességgel járó** – nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből származó (továbbiakban együtt: vállalkozás) - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,
- **a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó** jövedelem esetén a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell figyelembe venni.

6. A jövedelemnyilatkozatban **feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolásokat, vagy azok másolatát a kérelemhez csatolni kell** az alábbiak szerint:

- havonta rendszeresen mérhető jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresetéről szóló munkáltatói igazolást,
- a nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelemről szóló munkáltatói igazolást,
- munkaügyi szerv által folyósított ellátásról a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában a BAMKH Sellyei Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya által kiállított igazolást,
- a társadalombiztosítás keretében folyósított ellátások esetében a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában az utolsó havi bankszámla kivonatot, ezek hiányában a társadalombiztosítási szerv igazolását az ellátás havi összegéről. A kérelmező által benyújtott igazoló szelvény mellé, mely azonosításra törzsszámot mutat, a NYUFIG által kiállított éves elszámoló benyújtása is szükséges.
- vállalkozó esetében az adóhatóság igazolását a kérelem benyújtását megelőző gazdasági év személyi jövedelemadó alapjáról,
- egyéb jövedelmek esetében a kérelmező büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozatát a havi átlagos nettó jövedelméről,
- amennyiben a kérelmező vagy a háztartás valamely tagja nem rendelkezik jövedelemmel, akkor az arról szóló nyilatkozat.

Nincs szükség igazolásra azon adatok, illetve jövedelmek tekintetében, amelyek a Sellyei Önkormányzati Hivatal nyilvántartásában fellelhető.

7. A kérelemhez csatolni kell

a kérelmező és a vele közös háztartásban élők

- személyazonosságot igazoló okmányát
- lakcímkártyáját
- Taj kártyáját
- 3 hónapnál nem régebbi iskolalátogatásról szóló igazolást
- egyedülálló szülő esetén tartásdíjról szóló nyilatkozatot
- a támogatás iránti kérelem indoklásában szereplő tények, adatok alátámasztására szolgáló dokumentumok másolatát (számla, orvosi igazolás, stb.)

Sellyei Közös Önkormányzati Hivatal
7960 Sellye, Dózsa Gy.u.1.
Tel/fax: 73/580-900

Iktató bélyegző helye

K É R E L E M

temetési települési támogatás megállapításához

Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!

Kérelmező neve: _____ születési neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____ TAJ- szám:

Lakóhely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Lakáshasználat jogcíme: tulajdonos – haszonélvező - főbérlo – albérlo - családtag - szívességi lakáshasználo - jogcím nélküli lakáshasználo (a megfelelő aláhúzandó!)

Családi állapota: Hajadon, Nőtlen, Házás, Élettársi kapcsolatban élő, Elvált, Özvegy, Házastársától különélő (a megfelelő aláhúzandó!)

Állampolgársága: _____

Részesül-e a következő pénzben/természetben nyújtott támogatások valamelyikében?
(Jelölje X-szel a megfelelő választ!)

Támogatási forma	Igen	Nem
Települési lakásfenntartási támogatás		
Települési gyógyszer-támogatás		
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény		

A kérelem indoklása (létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzet leírása):

Az igénylő és a vele egy háztartásban élők adatai

	Név, születési név	Születési hely, idő	Rokonsági fok	Foglalkozás	Havi nettó jövedelem
1					
2					
3					
4					
5					

Egy főre jutó havi jövedelem:**Ft/hó.** (Ügyintéző tölti ki!)

Támogatási kérelmemhez az alábbi igazolásokat csatolom:

1. Halotti anyakönyvi kivonatot
2. Temetési kiadásokra vonatkozó hivatalos számla eredeti példányát.

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Dátum: _____

Kérelmező aláírása

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. A **bejelentett lakóhely, illetve tartózkodási hely:** a lakcímet igazoló hatósági igazolványban (lakcímkártya) szereplő lakóhely, illetve tartózkodási hely.

1. A jövedelemszámításkor

- **a havi rendszerességgel járó** – nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből származó (továbbiakban együtt: vállalkozás) - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,
- **a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó** jövedelem esetén a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell figyelembe venni.

2. A jövedelemnyilatkozatban **feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolásokat, vagy azok másolatát a kérelemhez csatolni kell** az alábbiak szerint:

- havonta rendszeresen mérhető jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresetéről szóló munkáltatói igazolást,
- a nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelemről szóló munkáltatói igazolást,
- munkaügyi szerv által folyósított ellátásról a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában a BAMKH Sellyei Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya által kiállított igazolást,
- a társadalombiztosítás keretében folyósított ellátások esetében a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában az utolsó havi bankszámla kivonatot, ezek hiányában a társadalombiztosítási szerv igazolását az ellátás havi összegéről. A kérelmező által benyújtott igazoló szelvény mellé, mely azonosításra törzsszámot mutat, a NYUFIG által kiállított éves elszámoló benyújtása is szükséges.
- vállalkozó esetében az adóhatóság igazolását a kérelem benyújtását megelőző gazdasági év személyi jövedelemadó alapjáról,
- egyéb jövedelmek esetében a kérelmező büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozatát a havi átlagos nettó jövedelméről,
- amennyiben a kérelmező vagy a háztartás valamely tagja nem rendelkezik jövedelemmel, akkor az arról szóló nyilatkozat.

Nincs szükség igazolásra azon adatok, illetve jövedelmek tekintetében, amelyek a Sellyei Önkormányzati Hivatal nyilvántartásában fellelhető.

3. A kérelemhez csatolni kell

Kérelmező és a vele közös háztartásban élők:

- személyazonosságot igazoló okmányát
- lakcímkártyáját
- Taj kártyáját
- 3 hónapnál nem régebbi iskolalátogatásról szóló igazolást
- egyedülálló szülő esetén tartásdíjról szóló nyilatkozatot
- halotti anyakönyvi kivonat
- temetési kiadásokra vonatkozó hivatalos számla eredeti példánya.

A térítési díjak

Étkeztetés és idősek klubja 2015. március 1-jétől

Jövedelem/hó –tól	Jövedelem /hó–ig	Térítési díj Ft/hó
	35710 Ft alatt	300
35711	46010	350
46011	64790	420
64791 felett		450

Házi segítségnyújtás 2014. április 01. napjától

Jövedelem/hó –tól	Jövedelem /hó–ig	Térítési díj Ft/óra
	39900 Ft alatt	60
39901	51300	120
51301	62700	240
62701	74100	360
74101	85500	420
85501	91200	480
91201	125400	540
125401 felett		600

Ápoló-gondozó otthoni ellátást nyújtó idősek otthona:

2014. 02.01. napjától: **92 400 Ft/hó**

Gyermekétkeztetés térítési díja

Ellátási formák:	Intézményi térítési díj (Ft/fő/nap) ÁFA nélkül .
Óvoda	
Tízórai	68
Ebéd	185
Uzsonna	56
Általános iskola (1-4. évfolyam)	
Tízórai	48
Ebéd	200
Uzsonna	91
Általános iskola (5-8 évfolyam)	
Tízórai	56
Ebéd	235
Uzsonna	107

Az intézményi térítési díjaik az ÁFÁ-t nem tartalmazzák

Vendégétkezők térítési díja

nyersanyagnorma + önköltség * haszonkulcs + ÁFA

298 Ft

* 1,75 %