**Apátistvánfalva Községi Önkormányzat Képviselő-testületének**

**6/2015 . (II . 23 .) önkormányzati rendelete**

**a szociális gondoskodás helyi szabályairól**

**Módosította: 9/2015.(IV.27.) , a 4/2016.(II.22.) és a 17/2016.(IX.26.)önkormányzati rendelet**

Apátistvánfalva Községi Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (1) bekezdésében, 26. §-ban, 32. § (3) bekezdésében, 48. § (4) bekezdésében, 132. § (4) bekezdés d) és g) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdés a) pontjában, és a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 2. §-ban meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

**I. Fejezet**

**Általános rendelkezések**

**1. A rendelet célja**

**1. §** E rendelet célja, hogy a szociális biztonság megteremtése és megőrzése érdekében meghatározza az Apátistvánfalva Községi Önkormányzat Képviselő-testületének (a továbbiakban: képviselő-testület) hatáskörébe tartozó pénzbeli és természetbeni ellátásoknál a nyilatkozat és az igazolás tartalmának, illetve benyújtásának részletes szabályait, a rendkívüli települési támogatás jogosultsági feltételeit, valamint az ellátások megállapításának, kifizetésének, folyósításának és felhasználása ellenőrzésének szabályait, a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokat, azok igénybevételének szabályait, az értük fizetendő térítési díjakat, valamint a szociális étkeztetés jogosultsági feltételeinek részletes szabályait.

**2. A rendelet hatálya**

**2. §** A rendelet hatálya kiterjed Apátistvánfalva község közigazgatási területén lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező, életvitelszerűen Apátistvánfalván lakó, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 3. § (1)-(3) bekezdésében meghatározott személyekre.

**3.§** E rendeletben szabályozott rendszeres és eseti ellátásoknál az Szt. 4. §-ában meghatározott fogalmakat értelemszerűen kell alkalmazni.

**4. § (1)** Az ügyfél az önkormányzati hatáskörben lévő szociális ellátásra irányuló kérelmét szóban vagy írásban a Szentgotthárdi Közös Önkormányzati Hivatal (a továbbiakban: Hivatal)[[1]](#footnote-1) szociális ügyintézőjénél, a személyes gondoskodást nyújtó ellátások iránti kérelmét a személyes gondoskodást nyújtó intézmény vezetőjénél terjeszti elő. A képviselő-testület a szociális ellátások igénylése során az elektronikus ügyintézés lehetőségét kizárja.

**(2)** A kérelmező[[2]](#footnote-2) a rendkívüli települési támogatás, a gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás és a 65. életévüket betöltött személyek települési támogatása iránti kérelem benyújtásakor köteles kérelméhez csatolni a 1. mellékletben szereplő jövedelemnyilatkozatot.

**(3)** Ha a jövedelmi viszony más szerv által történő igazolására nincs mód, vagy a jövedelem nem mérhető, a (2) bekezdés alapján csatolt jövedelemnyilatkozaton feltüntetett kérelmező vagy hozzátartozó büntetőjogi felelőssége tudatában nyilatkozatot köteles tenni.

**(4)** Amennyiben a kérelmező a szükséges igazolásokat felhívás ellenére megfelelő határidő alatt nem pótolja, a kérelmet el kell utasítani.

**(5)** E rendeletben szabályozott szociális ellátási formák érdemi elbírálásánál a kérelemben, valamint a jövedelemnyilatkozatban szereplő adatok valódiságát a 2. melléklet szerinti környezettanulmány készítésével kell vizsgálni, különösen akkor, ha a kérelmező első ízben nyújt be kérelmet bármely ellátásra, továbbá akkor, ha a kérelemben foglaltak vitathatók, aggályosak, valamint ismételten ugyanazon az indokoláson alapul. A IV. Fejezetben meghatározott szociális alapszolgáltatások tekintetében az ellátást nyújtó intézmény készíti a környezettanulmányt.

**(6)** A jogosulatlanul igénybe vett, e rendeletben meghatározott szociális ellátás megszüntetése és visszafizetése tekintetében az Sztv. 17. §-ában meghatározott rendelkezések az irányadóak azzal, hogy a képviselő-testület – méltányosságból **–** csak annak az összegnek a megtérítését engedheti el, illetőleg csökkentheti, amelyet saját pénzalapja terhére fedezett. E méltányosság csak akkor gyakorolható, ha a kötelezett megélhetését súlyosan veszélyeztetné a teljes mértékű visszafizetési kötelezettség teljesítése. A szándékosan jogosulatlanul igénybevett ellátás visszafizetése nem mentesít az egyéb (büntető, szabálysértési) felelősségre vonás alól.

**(7)** A hatáskört gyakorló szerv hivatalból indult eljárás esetén eltekinthet a jövedelmi viszonyok vizsgálatától.

**5. §** A kérelmező részére megállapított pénzbeli ellátás folyósítása utalással történik. Rendkívül indokolt esetben készpénzben, a Hivatal pénztárában kifizethető. Amennyiben a [[3]](#footnote-3)települési támogatás utalvány formájában kerül megállapításra, az utalványokat a Hivatal kijelölt helyiségében lehet átvenni.

**II. Fejezet**

**Helyi szociális ellátások**

**3. Rendkívüli települési támogatás**

**6. § (1)** Kérelmére alkalmanként vagy havi rendszerességgel – figyelemmel a kérelmező és családja jövedelmi, szociális rászorultságára – rendkívüli települési támogatásban részesíti a (11) bekezdésben e hatáskör gyakorlására feljogosított szerv azt az időszakosan vagy tartósan létfenntartási gonddal küzdő személyt, akinek a családjában az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének

a) gyermeket nem nevelő háztartásban

aa) egyedül élő esetében a 150 %-át,

ab) két vagy több fős háztartásban a 140 %-át;

b) gyermeket nevelő háztartásban

ba) 2 fős háztartásban a 150 %-át,

bb) 3-4 fős háztartásban a 140 %-át,

bc) 5 vagy több fős háztartásban a 130 %-át.

**(2)** A rendkívüli települési támogatás egyszeri összege a (6) bekezdésben és a 7. §-ban szabályozott esetek kivételével az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének legfeljebb 90 %-a.

**(3)** Rendkívüli települési támogatásban a (6) bekezdés és a 7. §-ban szabályozott eset kivételével egy család, egy naptári éven belül négy alkalommal részesíthető. A négy alkalom számításánál a 2015. évben a 2015. február 28-ig megállapított önkormányzati segélyt is figyelembe kell venni.

**(4)** Rendkívüli települési támogatást a kérelmező részére pénzben vagy a 8. §-ban részletezett módon természetben lehet nyújtani.

**(5)** Időszakosan, vagy tartósan létfenntartási gondokkal küzdő személyek részére legfeljebb hat hónapra állapítható meg rendkívüli települési támogatás, melynek havi összege nem haladhatja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 90 %-át.

**(6)** Rendkívüli települési támogatásban részesíthető az (1) bekezdésben szabályozott egy főre jutó havi nettó családi jövedelem túllépése esetén is és a (3) bekezdésben meghatározott négy alkalomtól eltekintve az a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került személy, aki az egy háztartásban élők jövedelmi viszonyai alapján átmenetileg a társadalmilag elfogadható életvitelét biztosítani nem tudja.

**(7)** Rendkívüli élethelyzetnek kell tekinteni különösen a következőket:

a) elemi kár elszenvedéséhez,

b) baleset vagy betegség miatt legalább három hónapig tartó munkaképtelen állapothoz,

c) halálesethez,

d) válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartásához,

e) a születendő gyermek fogadásának előkészítéséhez,

f) a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez

kapcsolódó kiadásokat.

**(8)** Létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet esetén a rendkívüli települési támogatás összege az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 500 %-áig terjedhet, kivéve a rendkívüli települési támogatás 7. §-ban meghatározott eseteit.

 **(9)** A rendkívüli települési támogatás iránti kérelem formanyomtatványát a 3. melléklet tartalmazza.

**(10)** Nem állapítható meg [[4]](#footnote-4) rendkívüli települési támogatás – a 7. §-ban meghatározott eset kivételével – annak a személynek, akinek eltartásáról szerződés vagy más okirat alapján más gondoskodni köteles, továbbá azon személy részére, aki önhibájából nem tett eleget a Munkaügyi Kirendeltségen nyilvántartásba vételi valamint pénzbeli ellátás megállapítása céljából együttműködési kötelezettségének.

**(11)** A rendkívüli települési támogatás odaítélésének hatáskörét a képviselő-testület a polgármesterre ruházza át.

**7. § (1)** Ha a rendkívüli települési támogatást elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásként kérik, a támogatás összege azonos a helyben szokásos legolcsóbb földbetemetési, illetve hamvasztásos temetés költségeinek 20 %-ával, ha a családban az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300 %-át, egyedül élő esetén 350 %-át.

**[[5]](#footnote-5) (2)** Temetési költségként a SZET Szentgotthárdi Eszközkezelő és Településfejlesztő Kft. által évente közölt legolcsóbb temetési költséget kell figyelembe venni. Apátistvánfalván a legolcsóbb koporsós földbetemetés költsége bruttó 205.169,- Ft; a legolcsóbb hamvasztásos temetés költsége bruttó 194.756,- Ft.

**(3)** A támogatás összegének megállapításánál a tényleges temetési módot kell figyelembe venni.

**(4)** A kérelmezőnek csatolnia kell a jövedelemnyilatkozaton túl a temetés költségeiről kiállított eredeti számlákat, a halotti anyakönyvi kivonatot, amennyiben a haláleset nem a Szentgotthárdi Közös Önkormányzati Hivatalban került anyakönyvezésre.

**(5)** A rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmet a halálesettől számított 60 napon belül lehet benyújtani.

**III. Fejezet**

**Természetben nyújtott szociális ellátások**

**4. Természetben nyújtott [[6]](#footnote-6)települési támogatás**

**8. § (1)** A 6. § (4) bekezdése alapján természetben nyújtható rendkívüli települési támogatás az élelmiszer, a tüzelősegély, a ruhanemű, a személyes gondoskodás keretében nyújtott ellátás, az élelmiszer vásárlási, a gyógyszer-, illetve az egészségbiztosítás által nem vagy csak részben támogatott egészségügyi szolgáltatások igénybevételére jogosító utalvány, az általános és középiskolás gyermekek részére a tankönyv- és tanszervásárlás támogatása, a tandíj, a közüzemi díjak, illetve a gyermekintézmények étkezési térítési díjának kifizetéséhez nyújtott támogatás.

[[7]](#footnote-7) (2) A 7/B. § (2) bekezdése alapján természetben nyújtható települési támogatás az élelmiszer, a tüzelő, a drogériai termék, a háztartási tisztítószer és vegyi áru, a higiéniai papírtermék, a vásárlási utalvány.

**5. Köztemetés**

**9. § (1)** A köztemetés a legolcsóbb hamvasztásos temetés és gyászszertartás igénybevételével történik.

**(2)** Az elhunytat a temetésre kötelezett kérelmére az általa megjelölt temetési helyre kell temetni, ha Apátistvánfalva község köztemetőjében a megjelölt temetési hely felett a kérelmezőnek rendelkezési joga van. Az ezzel kapcsolatos többletköltségeket a köztemetés szolgáltatásába be kell számítani.

**(3)** Kérésére a hamvakat tartalmazó urnát az eltemettetésre köteles személynek ki kell adni.

**(4)** Az eltemettetésre köteles személynek nem kell megtérítenie a köztemetés költségét, ha a családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át.

**(5)** Kérelemre részletfizetés engedélyezhető, ha a temetésre köteles személy családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250 %-át.

**(6)** A köztemetés elrendelésének hatáskörét a képviselő-testület átruházza a polgármesterre.

[[8]](#footnote-8)„**3/A. Gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás**

**7/A. §** (1) Krónikus betegségre tekintettel háziorvos vagy szakorvos által rendelhető rendszeresen felírt gyógyszerek költségéhez, vagy rendszeresen alkalmazott gyógyászati segédeszköz költségének viseléséhez az (5) bekezdésben e hatáskör gyakorlására feljogosított szerv támogatást nyújthat.

(2) Támogatásra jogosult az a személy,

a) aki egyedül élő és havi nettó jövedelme az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének négyszáz százalékát,

b) akinek a családjában az egy főre jutó havi nettó jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének háromszáz százalékát

nem haladja meg.

(3) Támogatásra nem jogosult az a személy, aki közgyógyellátásban részesül.

(4) A támogatás havi összege az igazolt költség, legfeljebb azonban nyolcezer forint. Az egy háztartásban élő személyek részére gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás címén folyósított ellátás együttesen havonta nem haladhatja meg a tizenhatezer forintot. A rendszeresen felírt gyógyszerek, vagy gyógyászati segédeszközök költségét a gyógyszertár igazolja, a kérelmező nevére kiállított vény másolata mellett.

(5) A támogatást a kérelem benyújtását követő hónap első napjától egy évre kell megállapítani. A támogatás odaítélésének hatáskörét a képviselő-testület a polgármesterre ruházza át.

(6) A támogatást a kérelmező által megjelölt lakcímre, vagy számlaszámra kell utalni.

(7) Amennyiben a támogatást gyógyászati segédeszköz költségének viseléséhez kérik, a támogatás egy összegben is utalható.

(8) A jogosult tizenöt napon belül köteles bejelenteni, ha közgyógyellátásra való jogosultságát megállapították.

(9) A támogatást a változás bekövetkezése hónapjának utolsó napjával meg kell szüntetni, ha a jogosult:

a) más településre költözött,

b) közgyógyellátásra jogosult,

c) elhunyt.

(10) A támogatás iránti kérelem formanyomtatványát a 4. melléklet tartalmazza.

**[[9]](#footnote-9)3/B. 65. életévüket betöltött személyek települési támogatása**

**7/B. §** (1)Kérelmére vagy hivatalból a (3) bekezdésben e hatáskör gyakorlására feljogosított szerv évi egy alkalommal, december hónapban települési támogatást nyújthat annak a településen bejelentett állandó lakcímmel rendelkező, 65. életévét betöltött, vagy tárgyévben betöltő személy részére, akinek a családjában az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének négyszáz százalékát.

(2) A támogatást a kérelmező részére pénzben vagy a 8. § (2) bekezdése szerint természetben lehet nyújtani, legfeljebb tízezer forint értékben.

(3) A támogatás odaítélésének hatáskörét a képviselő-testület a polgármesterre ruházza át.

**IV. Fejezet**

**Szociális szolgáltatások**

**6. Étkeztetés**

**10. § [[10]](#footnote-10)**(1) A szolgáltatás iránti kérelem egészségügyi indoka esetén a háziorvos igazolását csatolni kell a kérelem mellé.

(2) 65 év feletti kérelmező esetén a korra való tekintettel indokoltnak kell tekinteni az igényt.

(3) Az önkormányzat feladat ellátási szerződése alapján az étkeztetés engedélyezése ügyében a Nádasdi Evangélikus Diakóniai Központ jár el.

**7. Házi segítségnyújtás**

**11. § [[11]](#footnote-11)** Az Önkormányzat a házi segítségnyújtást a Nádasdi Evangélikus Diakóniai Központon keresztül látja el, az Szt. 63. §- ában meghatározottak szerint. A házi segítségnyújtás személyi térítési díja 100,- Ft/óra, mely összeget az ellátottak helyett az Önkormányzat téríti meg a szolgáltatónak.

**8. Családsegítés**

**12. §** Az Önkormányzat az Szt. 64.§ (1) bekezdésében rögzített családsegítés feladatait a [[12]](#footnote-12)Család- és Gyermekjóléti Központ Szentgotthárd intézményen (Szentgotthárd, Kossuth út 7.) keresztül látja el.

**9. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás**

**13. §** Az Önkormányzat a jelzőrendszeres házi segítségnyújtást a Szentgotthárdi Városi Gondozási Központon (Szentgotthárd, Arany János u. 1.) keresztül nyújtja, az Szt-ben meghatározott feltételek szerint.

**10. Falugondnoki Szolgálat**

**14. § (1)** Az önkormányzat az alapvető szükségletek kielégítését segítő szolgáltatásokhoz, közszolgáltatásokhoz, valamint egyes alapszolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása, továbbá az egyéni, közösség szintű szükségletek teljesítésének érdekében falugondnoki szolgálatot működtet.

**(2)** A falugondnoki szolgálat részletes feladatait, illetve szakmai programját a képviselő-testület külön rendeletben szabályozza.

**(3)** A falugondnoki szolgáltatást a [[13]](#footnote-13)Nádasdi Evangélikus Diakóniai Központon keresztül biztosítja az Önkormányzat.

**11. Intézményi térítési díjak**

**15. § (1)** A személyes gondoskodást nyújtó ellátások intézményi térítési díját a személyes gondoskodást nyújtó intézmény évenként kétszer állapíthatja meg.

**(2)** Térítési díjkedvezményt, illetve mentességet a személyes gondoskodást nyújtó intézmény vezetőjétől kell kérni.

**12. A személyi térítési díjak megfizetése**

**16. §** A személyi térítési díjat havonta, utólag kell megfizetni.

**V. Fejezet**

**Záró rendelkezések**

**17. § (1)** Ez a rendelet 2015. március 1. napján lép hatályba, rendelkezéseit a folyamatban lévő ügyekben is alkalmazni kell.

**(2)** E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti a szociális igazgatásról és az egyes szociális ellátásokról szóló 2/2012. (II. 13.) önkormányzati rendelet.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

A 17/2016.(IX.26.) önkormányzati rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

Ez a rendelet 2016.szeptember 27.-én lép hatályba.

**1. melléklet**

**a 6/2015 . (II . 23 .) önkormányzati rendelethez**

**JÖVEDELEMNYILATKOZAT**

**A.) Személyi adatok**

1. Az ellátást igénylő neve: …………………………………………………………………….

születési neve: ……………………………………………………………………………...

2. Az ellátást igénylő bejelentett lakóhelyének címe: ………………………………………….

3.Az ellátást igénylő tartózkodási helyének címe, ahol életvitelszerűen tartózkodik: .................................................................................………………………………………….

4. Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve: ……………………

5. A törvényes képviselő bejelentett lakóhelyének címe: ……………………………………..

6.Az igénylővel együtt élő, az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető hozzátartozók száma: ………………. fő

7. A 6. pontban szereplő hozzátartozók neve:

a) …………………………………………………….

b) …………………………………………………….

c) …………………………………………………….

d) …………………………………………………….

e) …………………………………………………….

f) …………………………………………………….

g) ……………………………………………..………

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján ellenőrizheti.

Dátum: …………….……………..

……………………………….

az ellátást igénylő

vagy törvényes képviselőjének aláírása

…………………………….. cselekvőképes hozzátartozók aláírása

KITÖLTÉSI UTASÍTÁS:

1. Bejelentett lakóhely címeként a lakcímet igazoló személyi okmányon szereplő lakóhely, illetve több lakóhely esetén az állandó lakóhely címét kell feltüntetni.

2. Kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozóként kell figyelembe venni: házastársat; élettársat; 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező nappali tagozaton egyetemi, főiskolai tanulmányait folytató, továbbá korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, illetőleg testi, érzékszervi, értelmi, beszéd, vagy más fogyatékos gyermekeit; A Ptk. alapján eltartott egyéb rokont.

3. Az egy háztartásban élő közeli hozzátartozók jövedelmét hozzátartozók szerint kell feltüntetni.

4. A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolást vagy annak fénymásolatát (nyugdíjszelvény, munkáltatói igazolás, szerződés, stb.) a jövedelemnyilatkozathoz csatolni kell.

5. A jövedelemnyilatkozatot a kérelmező mellett az érintett cselekvőképes hozzátartozóknak is alá kell írniuk. Ha az ellátást igénylő, vagy annak közeli hozzátartozója nem cselekvőképes, helyette a törvényes képviselője jogosult az aláírásra.

**B.) Jövedelemi adatok**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A jövedelmek típusai** | **A kérelmező** **jövedelme** | **A kérelmezővel közös háztartásban élő** **Személyek jövedelme** |
| 1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzellátás. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Föld bérbeadásából származó jövedelem. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. Egyéb (különösen: kapott tartás, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.). |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. Önkormányzat által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 4. § (1) bek. i) pontja.  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. A család összes nettó jövedelme (1-9.). |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (tartásdíj összege). |  |  |  |  |  |  |  |

A család összes nettó jövedelme: ……………………… Ft/hó

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki): ……….…….. Ft/hó.

**2. melléklet**

**a 6/2015 . (II . 23 .) önkormányzati rendelethez**

**A D A T L A P**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Név:  | .............................................................................  |
| 2. Születési hely, idő  | ..............................................................................  |
| 3. Anyja neve:  | ..............................................................................  |
| 4. Állandó lakcíme:  | ..............................................................................  |
| Tartózkodási helye:  | ..............................................................................  |
| 5. Családi állapota:  | ..............................................................................  |
| 6. Gyermekeinek száma:  | ..........  |
| 7. Közös háztartásban élők név szerinti felsorolása:  |
| ...................................  | Rokonsági fok:  | ..........................................  |
| ...................................  | Rokonsági fok:  | ..........................................  |
| ...................................  | Rokonsági fok:  | ..........................................  |
| ...................................  | Rokonsági fok:  | ..........................................  |
| ...................................  | Rokonsági fok:  | ..........................................  |
| ...................................  | Rokonsági fok:  | ..........................................  |

8. Foglalkozása: ..............................................

9. Jövedelme:

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................  | Ft főfoglalkozásból  |
| ......................................  | Ft mellékfoglalkozásból  |
| ......................................  | Ft nyugdíj  |
| ......................................  | Ft egyéb (.....................................)  |

10. Vagyoni helyzete (ingatlanok):

a) Családi ház - öröklakás: 1 szoba – 2 szoba – egyéb

 Állaga: jó – közepes – rossz

 Komfort fokozata: összkomfortos – komfortos – félkomfortos – komfort nélküli

b) Üdülő és egyéb ingatlan: beépített, illetve beépítetlen ingatlan (......... m2)

Ingóságok a szokásos berendezési tárgyakon kívül:

Gépkocsi gyártási éve: ……….

Típusa: ………………………..

Egyéb: van – nincs

Ha van, annak felsorolása: ..........................................................................

11. Eltartottak száma:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ................................. | név ............. | (kora)  | ...........................................  | oktatási intézmény  |
| ................................. | név.............. | (kora) | ........................................... | oktatási intézmény  |
| ................................. | név.............. | (kora) | ........................................... | oktatási intézmény  |
| ................................. | név.............. | (kora) | ........................................... | oktatási intézmény  |
| ................................. | név.............. | (kora) | ........................................... | oktatási intézmény |

12. Van-e tartásra kötelezett hozzátartozója? Igen – Nem

Ha igen, neve és lakcíme:..........................................., .............................................................

Rokoni kapcsolat: .....................................................................................................................

13. Van-e családban krónikus betegségben szenvedő? Igen – Nem

Ha igen, neve: ......................................................................................

Betegsége: ............................................................................................

Mióta: ...................................................................................................

14. Egyedülálló esetén el tudja-e látni magát? Igen – Nem

Ha nem, milyen segítséget igényel: ...............................................................................................

15. Szenvedélybeteg van-e a családban? Igen – Nem

Ha igen, ezek név szerinti felsorolása: ..........................................................................................

16. A szenvedélybeteg gyógykezelés alatt áll-e? Igen – Nem

Ha nem, hajlandó-e alávetni magát annak? Igen – Nem

17. Van veszélyeztetett kiskorú a családban? Igen - Nem

Ha igen, név szerint: ............................................................................................................................

18. Családon belül elhárítható-e a veszélyeztető ok? Igen – Nem

Ha igen, hogyan: ..................................................................................................................................

Ha nem, javaslat a kiskorú érdekében a teendő intézkedésre: ….........................................................

………………………………………………………………………………………………………...

19. A család – személy havi rezsije:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kölcsöntörlesztés  | ......................,-  | Ft/hó  | Csatorna  | ....................,-  | Ft/hó  |
| TV. előfiz. díj:  | ......................,-  | Ft/hó  | Fütési költség  | ....................,-  | Ft/hó  |
| Villany  | ......................,-  | Ft/hó  | Víz  | ....................,-  | Ft/hó  |
| Napilapok:  | ......................,-  | Ft/hó  | Telefon  | ....................,-  | Ft/hó  |
| Gáz  | ......................,-  | Ft/hó  | Egyéb  | ....................,-  | Ft/hó  |
| Helyi adó befizetés | ......................,- | Ft/hó | Szemétszállítási díj | ....................,- | Ft/hó |

Egyéb költség részletezése: pl. gyógyszer, diéta stb: ……………………………………………... ...........................................................................................................................................................

Összesen: .......................,- Ft/hó

20. Egy főre jutó jövedelem: .......................,- Ft/hó

21. Létminimum alatt van? Igen – Nem

22. Részesül-e valamilyen ellátási formában? Igen – Nem

Ha igen, melyik ellátási formában? ...............................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

23. Megjegyzés, értékelés:

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

***J A V A S L A T :***

............................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Szentgotthárd, ............. év ........................... hó ........ nap

 …………………….

**3. melléklet**

**a 6/2015 . (II . 23 .) önkormányzati rendelethez**

**Kérelem**

**rendkívüli települési támogatás megállapításához**

**A kérelmező személyére vonatkozó adatok:**

Neve: ….……………………………………………….

Születési neve: ………………………………………....

Anyja neve: …………………………………………….

Születési helye, ideje: ….…………………………………………………………..

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: □□□ □□□ □□□

Lakóhelye: …………………………………………………………………………

Tartózkodási helye: ……..…………………………………………………………

A kérelmező családi állapota: □ egyedülálló □ házastársával/élettársával él együtt

Kérelmezővel közös háztartásban élők száma: ……… fő

**A kérelmező házastársára/élettársára vonatkozó adatok:**

Neve: **….……………………………………………….**

Születési neve: ………………………………………....

Anyja neve: ….…………………………………………..…..

Születési helye, ideje: …..……………………………………………….

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: □□□ □□□ □□□

|  |
| --- |
| ***A kérelmezővel együtt élő, eltartott gyermekek száma összesen:*** *.......... fő****A rendkívüli települési támogatást elhunyt személy eltemettetésének költségeihez kérem*** *□**A temetési költségekre tekintettel igényelt rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelemhez csatolni kell a temetés költségeiről – a kérelmező vagy a vele közös lakcímen élő közeli hozzátartozója nevére – kiállított számla eredeti példányát.****Milyen célból kéri a rendkívüli települési támogatást?*** *(részletes indokolás): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****A rendkívüli települési támogatás megállapítása esetén az …………………… pénzintézetnél vezetett ……………………………. számú lakossági folyószámlámra történjen az utalás. (****Ki nem töltés esetén az önkormányzati segély folyósításának módja postai átutalás.)***Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent előadottak a valóságnak megfelelnek.** Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen* a lakóhelyemen, vagy □
* a tartózkodási helyemen □

élek (a megfelelő részhez tegyen X-et).Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv ellenőrizheti.Alulírott mint az eljárás megindítására irányuló ezen kérelmet benyújtó ügyfél a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 29. § (9) bekezdése szerinti értesítés megküldését kérem: igen / nem |

Szentgotthárd, ……… év ………………… hó …. nap

 …………………….

 Kérelmező aláírása

**„4. melléklet**

**a 6/2015. (II. 23.) önkormányzati rendelethez**

**KÉRELEM**

**A GYÓGYSZERKIADÁSOK VISELÉSÉHEZ**

**NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ**

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Levelezési címe: ……………………………………………………………………………………...

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Folyószámlát vezető pénzintézet neve, bankszámlaszám (*amennyiben az ellátás utalását ide kéri*): …………….:……………………………………………………………………………..

Telefonszám (*nem kötelező megadni*):

A kérelmező idegenrendészeti státusza (*nem magyar állampolgárság esetén*):

 szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

 EU kék kártyával rendelkező, vagy

 bevándorolt/letelepedett, vagy

 menekült/oltalmazott/hontalan.

A kérelmező és a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók adatai, jövedelmi viszonyai:

| Közeli hozzátartozó neve (születési neve) | Anyja neve | Születési helye, ideje (év, hó, nap) | Társadalom-biztosítási Azonosító Jele | Családi kapcsolat megnevezése | Jövedelem típusa | Jövedelem |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Kérelmező | - | - | - | - |  |  |
|  2. |  |   |   |   |   |  |  |
|  3. |  |   |   |   |   |  |  |
|  4. |  |   |   |   |   |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
|  8. |  |   |   |   |   |  |  |

Rendelkezik-e közgyógyellátási igazolvánnyal (*kérjük jelölje*):

 □ igen

 □ nem

Mihez kéri a rendszeres települési támogatást (*kérjük jelölje*):

□ háziorvos vagy szakorvos által rendelhető rendszeresen felírt gyógyszerek költségeihez

□ rendszeresen alkalmazott gyógyászati segédeszköz költségeinek viseléséhez

 □ havonta

 □ egy összegben

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (*a megfelelő rész aláhúzandó),*

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Egyéb jövedelemmel nem rendelkezem.

Alulírott hozzájárulok, hogy adataimat (családtagjaim adatait) a kérelem elbírálása céljából kezeljék.

Apátistvánfalva, …………………………

………………………………… .................................................

|  |
| --- |
|  kérelmező aláírása kérelmező házastársának/élettársának aláírása |
|   |
|   |

**Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez**

Krónikus betegségre tekintettel háziorvos vagy szakorvos által rendelhető rendszeresen felírt gyógyszerek költségéhez, vagy rendszeresen alkalmazott gyógyászati segédeszköz költségének viseléséhez támogatás nyújtható.

Támogatásra jogosult az a személy, akinek háztartásában az egy főre jutó jövedelem összege az 85.500,- Ft-ot, egyedül élő kérelmező esetén a 114.000,- Ft-ot nem haladja meg.

Támogatásra nem jogosult az a személy, aki közgyógyellátásban részesül.

A támogatás havi összege az igazolt költség, de legfeljebb 8.000,- Ft. Az egy háztartásban élő személyek részére gyógyszertámogatás címén folyósított ellátás együttesen havonta nem haladhatja meg a 16.000,- Ft-ot.

A támogatás a kérelmező által megjelölt lakcímre, vagy számlaszámra kerül utalásra.

Amennyiben a támogatást a gyógyászati segédeszköz költségeinek viseléséhez kérik, a támogatás egy összegben is utalható.

**A kérelemhez mellékelni kell:**

1. Jövedelemigazolásokat:

 - havi rendszeres jövedelmeknél a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelméről

 - nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagáról.

2. Háziorvosi/gyógyszertári igazolás és kérelmező nevére kiállított vények másolata”

1. Módosította: a 17/2016.(IX.26.). önk. rendelet 3.§.(1) bek - e. Hatályos 2016.szeptember 27.-től. [↑](#footnote-ref-1)
2. Módosította: a 17/2016.(IX.26.). önk. rendelet 3.§.(2) bek - e. Hatályos 2016.szeptember 27.-től. [↑](#footnote-ref-2)
3. Módosította: a 17/2016.(IX.26.). önk. rendelet 3.§.(2) bek - e. Hatályos 2016.szeptember 27.-től. [↑](#footnote-ref-3)
4. Módosította: a 4/2016.(II.22. önk. rendelet 3.§.(2) bek - e. Hatályos 2016. március 1.-től. [↑](#footnote-ref-4)
5. Módosította: a 9/2015.(IV.27. önk. rendelet 1.§.- a. Hatályos 2015. árpilis 28.-tól. [↑](#footnote-ref-5)
6. Hatályon kívül helyezte: a „rendkivüli”szövegrészt a 17/2016.(IX.26.). önk. rendelet 4.§.-a 2016.szeptember 27.-től. [↑](#footnote-ref-6)
7. Kiegészítette: a 17/2016.(IX.26. önk. rendelet 2.§.- a. Hatályos 2016. szeptember 27.-tól. [↑](#footnote-ref-7)
8. Módosította: a 17/2016.(IX.26. önk. rendelet 1.§.- a. Hatályos 2016. szeptember 27.-tól. [↑](#footnote-ref-8)
9. Módosította: a 17/2016.(IX.26. önk. rendelet 1.§.- a. Hatályos 2016. szeptember 27.-tól. [↑](#footnote-ref-9)
10. Módosította: a 4/2016.(II.22. önk. rendelet 1.§.- a. Hatályos 2016. március 1.-től. [↑](#footnote-ref-10)
11. Módosította: a 4/2016.(II.22. önk. rendelet 2.§.- a. Hatályos 2016. március 1.-től. [↑](#footnote-ref-11)
12. Módosította: a 4/2016.(II.22. önk. rendelet 3.§.(3) bek - e. Hatályos 2016. március 1.-től. [↑](#footnote-ref-12)
13. Módosította: a 4/2016.(II.22. önk. rendelet 3.§.(4) bek - e. Hatályos 2016. március 1.-től. [↑](#footnote-ref-13)