**KÉRELEM** 1.melléklet **lakhatáshoz kapcsolódó fűtési támogatás**

|  |
| --- |
| *1. Személyi adatok* |
| 1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok: |
| 1.1.1. Neve: ................................................................................................................................................................ |
| 1.1.2. Születési neve: ................................................................................................................................................. |
| 1.1.3. Anyja neve: ...................................................................................................................................................... |
| 1.1.4. Születés helye, ideje (év, hó, nap): .................................................................................................................. |
| 1.1.5. Lakóhelye:     irányítószám .............................................................................................. település ..........................................................utca/út/tér .............. házszám ............ épület/lépcsőház ............... emelet, ajtó |
| 1.1.6. Tartózkodási helye:     irányítószám ................................................................................. település ...........................................................utca/út/tér .............. házszám ............ épület/lépcsőház ............... emelet, ajtó |
|   |
| 1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:         1.1.8. Állampolgársága: .............................................................................................................................................. |
| 1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni): ............................................................................................................ |
| 1.1.10. E-mail cím (nem kötelező megadni): ............................................................................................................. |
|  |
| 1.2. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: ………… fő. |

1.3. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ANév(születési név) | BSzületési helye, ideje (év, hó, nap) | CAnyja neve | DTársadalombiztosítási Azonosító Jele |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |

 |  |  |   |
|  |  |  |  |   |

1.4. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:

*a)* aki gyermekét egyedülállóként neveli és e miatt részére magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak.......... fő.

*2. Jövedelmi adatok*

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | A. | B. | C. |
| A jövedelem típusa | Kérelmező | A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek |
| 1. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származóebből: közfoglalkoztatásból származó |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Összes jövedelem |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 3. A lakásban tartózkodás jogcíme: ………………………………………………………..3.1. Természetbeni ellátás formája: szilárd fűtőanyag  gázfűtés  villanyfűtés 3.2. Szilárd fűtőanyag megnevezése: tűzifa  szén  lignit  brikett  |
| 3.3. A kérelmező által kiválasztott kereskedő:……………………………………………………… |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 4. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy |
| *a)* életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzandó), |
| *b)* a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. |
| Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti. |
| Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához. |

Dátum: ............*.*...................................

|  |  |
| --- | --- |
| ..........................................................................kérelmező aláírása | ..........................................................................a háztartás nagykorú tagjainak aláírása |
|  |   |
| \* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik. |

2. melléklet

**Nagyhalászi Polgármesteri Hivatal**

4485. Nagyhalász, Arany J. u. 50

K É R E L E M

**Gyógyszertámogatás megállapításához**

**A KÉRELMEZŐ ADATAI**

**A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

Neve: ............................................................................Születési neve:...............................................................

Anyja neve: .........................................................................................................................................................

Születés helye, ideje: ..........................................................................................................................................

Lakóhely:......................................... település ........................................ utca........... házszám

Tartózkodási hely:.............................. település ................................... utca.............. házszám

Állampolgársága: ………………………………………. bevándorolt/letelepedett/ menekült/oltalmazott/hontalan\*

 **( \*A megfelelő rész aláhúzandó)**

Taj-száma: …………………………………………..…. Telefonszáma (nem kötelező megadni) …………………………………

A kérelmező családi állapota

 **□** egyedülálló

**□** házastársával/élettársával él együtt

Részletes indokaim:

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

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

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

**A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  A |  B |  C |  D | E | F |
|   |  Név(születési név) |  Születési helye, ideje(év, hó, nap) |  Anyja neve | Társadalombiztosítási AzonosítóJele | Rokoni kapcsolat | Foglalkozás, munkahely vagy Oktatási-nevelési intézmény |
|  1. |   |   |   |   |  |  |
|  2. |   |   |   |   |  |  |
|  3. |   |   |   |   |  |  |
|  4. |   |   |   |   |  |  |

***Jövedelmi adatok***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a jövedelem típusa** | **kérelmező** | **háztartásban élő személyek** |
| **1.** Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelemebből: közfoglalkoztatásból származó jövedelem |  |  |  |  |
| **2.** Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |
| **3.** Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYED, GYES, GYET) családi pótlék, árvaellátás, tartásdíj |   |   |   |   |
| **4.** Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |   |   |   |   |
| **5.** Önkormányzat, munkaügyi szervek, Járási Hivatal által folyósított ellátások |   |   |   |   |
| **6.** Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, alkalmi munkából, egyszerűsített foglalkoztatásból származó, családi támogatás, ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem, összegszerűen: átlagosan havonta) |   |   |   |   |
| **7. Összes jövedelem** |   |   |   |   |

***Megjegyzés:*** *A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmek valódiságának igazolására szolgáló iratokat.*

*Egy főre jutó családi nettó jövedelem:…………………………Ft*

**N Y I L A T K O Z A T O K**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmemben meghatározott adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben az alábbi nyilatkozatokat teszem.

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek. ( A megfelelő rész aláhúzandó)

- hozzájárulok, hogy személyi adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a rendkívüli települési támogatás megállapításával és folyósításával összefüggően más - az ügyben hatáskörrel rendelkező - államigazgatási szervek tudomására hozzák.

Nagyhalász, 20...………………………………………

 ………………………………………

 Kérelmező aláírása

3. melléklet

**Nagyhalászi Polgármesteri Hivatal**

4485. Nagyhalász, Arany J. u. 50

K É R E L E M

**Temetési támogatás megállapításához**

**A KÉRELMEZŐ ADATAI**

**A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

Neve: ............................................................................Születési neve:...............................................................

Anyja neve: .........................................................................................................................................................

Születés helye, ideje: ..........................................................................................................................................

Lakóhely:......................................... település ........................................ utca........... házszám

Tartózkodási hely:............................. település ................................... utca.............. házszám

Állampolgársága: ………………………………………. bevándorolt/letelepedett/ menekült/oltalmazott/hontalan\*

 **( \*A megfelelő rész aláhúzandó)**

Taj-száma: …………………………………………..…. Telefonszáma (nem kötelező megadni) …………………………………

A kérelmező családi állapota

 **□** egyedülálló

**□** házastársával/élettársával él együtt

Részletes indokaim:

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

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

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

**A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  A |  B |  C |  D | E | F |
|   |  Név(születési név) |  Születési helye, ideje(év, hó, nap) |  Anyja neve | Társadalombiztosítási AzonosítóJele | Rokoni kapcsolat | Foglalkozás, munkahely vagy Oktatási-nevelési intézmény |
|  1. |   |   |   |   |  |  |
|  2. |   |   |   |   |  |  |
|  3. |   |   |   |   |  |  |
|  4. |   |   |   |   |  |  |

***Jövedelmi adatok***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a jövedelem típusa** | **kérelmező** | **háztartásban élő személyek** |
| **1.** Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelemebből: közfoglalkoztatásból származó jövedelem |  |  |  |  |
| **2.** Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |
| **3.** Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYED, GYES, GYET) családi pótlék, árvaellátás, tartásdíj |   |   |   |   |
| **4.** Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |   |   |   |   |
| **5.** Önkormányzat, munkaügyi szervek, Járási Hivatal által folyósított ellátások |   |   |   |   |
| **6.** Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, alkalmi munkából, egyszerűsített foglalkoztatásból származó, családi támogatás, ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem, összegszerűen: átlagosan havonta) |   |   |   |   |
| **7. Összes jövedelem** |   |   |   |   |

***Megjegyzés:*** *A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmek valódiságának igazolására szolgáló iratokat.*

*Egy főre jutó családi nettó jövedelem:…………………………Ft*

**N Y I L A T K O Z A T O K**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmemben meghatározott adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben az alábbi nyilatkozatokat teszem.

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek. ( A megfelelő rész aláhúzandó)

- hozzájárulok, hogy személyi adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a rendkívüli települési támogatás megállapításával és folyósításával összefüggően más - az ügyben hatáskörrel rendelkező - államigazgatási szervek tudomására hozzák.

Nagyhalász, 20...………………………………………

 ………………………………………

 Kérelmező aláírása

4. melléklet

**Nagyhalászi Polgármesteri Hivatal**

4485. Nagyhalász, Arany J. u. 50

K É R E L E M

**Rendkívüli települési támogatás megállapításához**

**A KÉRELMEZŐ ADATAI**

**A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

Neve: ............................................................................Születési neve:...............................................................

Anyja neve: .........................................................................................................................................................

Születés helye, ideje: ..........................................................................................................................................

Lakóhely:......................................... település ........................................ utca........... házszám

Tartózkodási hely:............................. település ................................... utca.............. házszám

Állampolgársága: ………………………………………. bevándorolt/letelepedett/ menekült/oltalmazott/hontalan\*

 **( \*A megfelelő rész aláhúzandó)**

Taj-száma: …………………………………………..…. Telefonszáma (nem kötelező megadni) …………………………………

A kérelmező családi állapota

 **□** egyedülálló

**□** házastársával/élettársával él együtt

Részletes indokaim:

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

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

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

**A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  A |  B |  C |  D | E | F |
|   |  Név(születési név) |  Születési helye, ideje(év, hó, nap) |  Anyja neve | Társadalombiztosítási AzonosítóJele | Rokoni kapcsolat | Foglalkozás, munkahely vagy Oktatási-nevelési intézmény |
|  1. |   |   |   |   |  |  |
|  2. |   |   |   |   |  |  |
|  3. |   |   |   |   |  |  |
|  4. |   |   |   |   |  |  |

***Jövedelmi adatok***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a jövedelem típusa** | **kérelmező** | **háztartásban élő személyek** |
| **1.** Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelemebből: közfoglalkoztatásból származó jövedelem |  |  |  |  |
| **2.** Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |
| **3.** Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYED, GYES, GYET) családi pótlék, árvaellátás, tartásdíj |   |   |   |   |
| **4.** Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |   |   |   |   |
| **5.** Önkormányzat, munkaügyi szervek, Járási Hivatal által folyósított ellátások |   |   |   |   |
| **6.** Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, alkalmi munkából, egyszerűsített foglalkoztatásból származó, családi támogatás, ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem, összegszerűen: átlagosan havonta) |   |   |   |   |
| **7. Összes jövedelem** |   |   |   |   |

***Megjegyzés:*** *A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmek valódiságának igazolására szolgáló iratokat.*

*Egy főre jutó családi nettó jövedelem:…………………………Ft*

**N Y I L A T K O Z A T O K**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmemben meghatározott adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben az alábbi nyilatkozatokat teszem.

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek. ( A megfelelő rész aláhúzandó)

- hozzájárulok, hogy személyi adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a rendkívüli települési támogatás megállapításával és folyósításával összefüggően más - az ügyben hatáskörrel rendelkező - államigazgatási szervek tudomására hozzák.

Nagyhalász, 20...………………………………………

 ………………………………………

 Kérelmező aláírása

5.melléklet

**1.) Idősek Otthona**

**Az intézményi térítési díjból az ellátottnak csak a jogszabályokban meghatározott mértékig kell – elsősorban a havi jövedelméből – személyi térítési díjat megfizetnie.**

**Intézményi térítési díj 2019.**

**Tárgyévre tervezett önköltség összege:** ***146.671.050 FT***

**Férőhelyek száma:** ***53 fő***

**Ellátottak száma:** **52.7 *fő***

(a gondozási napokra vonatkozó nyilvántartás szerint összesített éves gondozási napok száma 2018-ben=19253/365)

**Egy főre jutó önköltség összege:** 146.671.050Ft /53 fő /365 nap =**7. 582 Ft/fő/nap ~7.580 Ft/fő/nap**

 **227.400Ft/fő/hó**

**Egy főre jutó támogatás összege:**

*A kötelezően foglalkoztatott szakmai dolgozók bértámogatása: 39.872.000 Ft*

*Intézmény-üzemeltetési támogatás: 31.358.000 Ft*

*Mindösszesen: 71.230.000 Ft*

*Egy főre jutó támogatás összege:71.230.000 Ft/53 fő= 1.343.962 Ft/365nap =* ***3682 Ft/nap/fő***

**Intézményi térítési díj:**

**7582 Ft/nap-3682 Ft/nap= 3900 Ft /nap= 3900 Ft/nap x 30nap= 117.000 Ft/hó**

**Intézményi térítési díj**

* + **fizetendő intézményi térítési díj:**
* **dőskorúak ápoló-gondozó otthoni ellátása: 117.000 Ft/hó, 3900 Ft/nap**
* **demens betegek bentlakásos intézményi ellátása: 117.000 Ft/hó, 3900 Ft/nap**

 **Szt. 117/B pontja szerint vállalt térítési díjat fizetők számára, illetve az ellátottal tartási vagy öröklési szerződést kötött személy a 2019. évben 68.100Ft/hó, 2270 Ft/nap összeg személyi térítési díj kerül megállapításra fenntartói méltányosság címen.**

**Személyi térítési díj**

***Idős korúak számára: 65.100 Ft/hó = 2170 Ft/nap***

**Demens betegek számára: 65.100 Ft/hó = 2170 Ft/nap**

Amennyiben az ellátott nem tudja megfizetni a részére megállapított személyi térítési díj összegét, az általa fizetett személyi térítési díj nem haladhatja meg havi jövedelemhányadának a 80 % - át.

**2.) Szociális étkeztetés**

**Intézményi térítési díj 2019.**

* Tárgyévre tervezett önköltség

**14.410.599 Ft**

* Igénybevételi napló nyilvántartása alapján naponta összesített ellátottak száma 2018-ban: **15.531 Fő**

15.531/251=61.8 fő éves ellátott

* Egy ellátottra jutó önköltség: 14.410.599/62=232.429 Ft6Fő/év
* 232.429/251nap = **926 Ft/fő/nap**
* **kerekítve: 925Ft/nap**
* Kiszállítási költség **2019-ben: 800.000Ft forint,**
* Kiszállítások száma: **14.557 db**
* 800.000 : 14557 = 54.9~55
* **kerekítve: 55 Ft**

**Szociális étkeztetés számított intézményi térítési díja:**

**Az egy adagra jutó normatív állami hozzájárulás:**

* **55.360 Ft/251 =220 Ft/nap**

**Az intézményi térítési díj a szolgáltatási önköltséget nem meghaladva:**

* **925 Ft szállítás nélkül**

 ***925+55= 980* Ft/nap/adag szállítással**

**Határozati javaslat a szociális étkeztetés személyi térítési díjára vonatkozóan a 2019. évben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jövedelem összege** | **Jövedelemmel nem rendelkező** | **Jövedelem kategóriák** |
| **28.500 Ft****alatt** | **28.501 – 35.600 Ft** | **35.601 – 42.750 Ft** | **42.751 – 64.000 Ft** | **64.001 – 85.500 Ft** | **85.501 Ft felett** |
| **Ebéd** | Térítésmentes | 200 | 320 | 380 | 430 | 475 | 490 |
| **Szállítás** | Térítésmentes | 40 | 40 | 50 | 50 | 50 | 50 |
| **Ebéd + Szállítás** | Térítésmentes | 240 | 360 | 430 | 480 | 525 | 540 |
| **Ebéd + szállítás****Havi összege** | Térítésmentes | **5.040** | **7.560** | **9.030** | **10.080** | **11.025** | **11.340** |

**Intézményi térítési díj: 925 Ft / fő /nap/adag + szállítási költség**

Amennyiben az ellátott nem tudja megfizetni a részére megállapított személyi térítési díj összegét, az általa fizetett személyi térítési díj nem haladhatja meg a jövedelem 30 % - át.

**3.) Házi segítségnyújtás**

**Intézményi térítési díj 2019**

* Normatíva kategória
	+ ***210.000 Ft/fő személyi gondozás esetében***
	+ ***25.000Ft/fő szociális segítés esetében***

Házi segítségnyújtás önköltsége

* 2019. évi tervezett önköltség: 6.345.582 Ft
* *Ellátottak száma :18 fő*
* 6.345.582/ 18 Fő= 352.532 Ft ***az egy ellátottra jutó szolgáltatási önköltség***
* 2018/-ban a gondozási órák száma**: 4273 óra**

**Házi segítségnyújtás számított intézményi térítési díja**

**Önköltséges gondozási óradíj =(1 gondozási óra önköltsége):**

6.345582 Ft/4273óra= 1498Ft/óra ~1500Ft/óra

**Egy gondozási óradíjra jutó normatíva**

személyi gondozás esetén: 210.000Ft/251/8=104.581Ft kerekítve: 105 Ft

szociális gondozás esetén: 25.000Ft/251/8= 12.4 Ft= kerekítve: 10 Ft

**Számított intézményi térítési díj:**

**Személyi gondozás esetén: 1500-105 = 1395 Ft/óra**

**Szociális gondozás esetén: 1500-12=1488Ft/óra 1490 Ft/óra**

**Személyi térítési díj**

**Határozati javaslat:**

A Nagyhalászi Humánszolgáltató Társulás Társulási Tanácsa a Mikrokörzeti Humánszolgáltató Központ által házi segítségnyújtás keretében ellátott személyek számára az alábbi személyi térítési díjat állapítja meg:

* + ***a fizetendő személyi térítési díj összege: 0 Ft/óra***

Amennyiben az ellátott nem tudja megfizetni a részére megállapított személyi térítési díj összegét, az általa fizetett személyi térítési díj nem haladhatja meg a jövedelem 25 % - át., 30%-át ha házi segítségnyújtás mellett étkeztetést is biztosítanak.

**4.) Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás**

**Intézményi térítési díj 2019**

Tárgyévre tervezett önköltség összege: 2.034.980Ft

teljesítménytámogatás: 1.230.000Ft

alaptámogatás: 500.000Ft

Ellátottak száma: 50 fő

Egy ellátottra jutó szolgáltatási önköltség: 2.034.980 Ft/50 ellátott = 40.700 Ft

Egy ellátottra feladatfinanszírozás feladategységre jutó összege:

1.730.000/50 =34.600 Ft

Egy ellátottra jutó önköltség és a feladatfinanszírozás feladategységre jutó különbözete:

40.700 – 34.600= 6.100 Ft/365=16.71 Ft/nap =17 Ft/nap ~20 Ft/nap

**Intézményi térítési díj: 20 Ft/nap**

**Személyi térítési díj**

* + ***a fizetendő személyi térítési díj összege: 0 Ft/óra***

**5.) Nappali ellátás – Idősek Klubja**

**Intézményi térítési díj 2019**

Időskorúak nappali ellátása intézményi térítési díjához szükséges adatok:

* tárgyévre tervezett önköltség *(dolgozók bére és járulékai, fűtés, világítás, víz, bérleti díj, programok díja, étkezés költsége, stb.)*
* Látogatási és eseménynapló alapján naponta összesített ellátottak száma

Időskorúak nappali ellátása
 intézményi térítési díja:

* Tárgyévre tervezett önköltség összesen: 0 Ft
	+ -ebből étkezés költsége: 0 forint (nem volt étkező)
* Normatíva: 109.000forint/fő
* Férőhelyek száma: 30 Fő
* Ellátottak száma: 0 Fő
* Étkezést igénybe vevők száma éves szinten: 0 fő

Időskorúak nappali ellátása
 **intézményi térítési díja (étkezés nélkül):**

* Számított intézményi térítési díj: 0– 109.000 = -109.000forint/év : 251 nap = **-*434 fo*rint/nap**

 I**ntézményi térítési díja: -430Ft/nap 0Ft/nap**

**Az intézményi térítési díj negatív számot eredményez, ezért 0 FT a személyi térítési díj!**

**Intézményi térítési díj \***

|  |  |
| --- | --- |
| **Jövedelem összege** | **Jövedelem kategóriák** |
| **28.500 Ft****alatt** | **28.501 – 35.600 Ft** | **35.601 – 42.750 Ft** | **42.751 – 64.000 Ft** | **64.001 – 85.500 Ft** | **85.501 Ft felett** |
| **Nappali ellátás** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

A fenntartó nem kíván személyi térítési díjat szedni a nappali ellátás tekintetében!

Amennyiben az ellátott nem tudja megfizetni a részére megállapított személyi térítési díj összegét, az általa fizetett személyi térítési díj nem haladhatja meg a jövedelme 15 % - át nappali ellátás igénybe vétele esetén, illetve 30 %-át, ha a nappali ellátás mellet étkezést is igénybe vesz.

**5.) Bölcsődei ellátás**

***Bölcsődei gondozás térítési díj számítása 2019. évre:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Tervezett szolgáltatási önköltség Ft | 26.706.000 |
| 2. | bölcsődei ellátottak elismert létszáma | 24 |
| 3. | Figyelembe vehető napok száma | 230 |
| 4. | Önköltség (Ft/fő/nap:1/2/3) | ***4838*** |
| 5. | Normatív állami hozzájárulás | 26.706.000 |
| 6.  | Támogatás 1 főre jutó napi összege (5/3/2) | 4838 |
| 7.  | A gondozás díjának számított értéke(1-5)/2/3 | ***0*** |

A 328/2011. (XII.29.) Korm rend9.§. (2) bek. értelmében, ha bölcsődében a gondozásért nem kívánnak személyi térítési díjat megállapítani, az intézményi térítési díj összegét nullában kell meghatározni és írásban dokumentálni.

A bölcsődei gondozás intézményi térítési díja: 0 Ft/nap kerekítve: 0 Ft/nap

***Bölcsődei étkeztetés 2019. évre:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Tervezett étkeztetés szolgáltatási önköltség  | 4.378.943 |
| 2. | Bölcsődei ellátottak elismert létszáma | 24 |
| 3. | Figyelembe vehető napok száma | 230 |
| 4. | Önköltség (Ft/fő/nap:1/2/3) | ***793*** |
| 5. | Élelmezési nyersanyag költsége | 1.696.630 |
| 6. | Élelmezési nyersanyag költségének egy ellátottra jutó napi összege: | 307 |
| 7.  | Étkeztetés intézményi térítési díja | ***307*** |
| 8. | Számított intézményi térítési díj kerekítve | ***310*** |

Fenntartói döntés alapján a bölcsődében a gondozási és étkezési térítési díj 0 Ft. A jövedelemnyilatkozat szerinti intézményi térítési díjat vállalók számára is 0 Ft a fizetendő térítési díj.

Egyéb étkezési szolgáltatási díjak 2019. évben

***Mikrokörzeti humánszolgáltató Központ térítési díjai***

* Közalkalmazottak étkeztetése:

Nyersanyagnorma: 307 Ft

Rezsi költség(15%): 46Ft

Áfa(27%): 95 Ft

 Fizetendő: 448 Ft~**450 Ft**

* Elhordós és egyéb ebéd térítési díja:

Nyersanyagnorma: 304,5 Ft

Rezsi költség(15%):106.5Ft

Áfa(27%): 110.9Ft

 Fizetendő: 521.9 **~520 Ft**

* Vendég ebéd térítési díja:

Nyersanyagnorma: 304.5 Ft

Rezsi költség(55%):167.4 Ft

Áfa(27%): 127.4Ft

 Fizetendő: 599.3Ft ~ **600Ft**

* Szociális otthonban lakók étkezési térítési díja (személyi térítési díj tartalmazza)

Nyersanyagnorma: **615** Ft, mely 5 étkeztetést biztosít.

reggeli: 92.25 Ft (15%)

tízórai: 61.5 Ft (10%)

ebéd: 258.3 Ft (42%)

uzsonna: 61.5 Ft (10%)

vacsora: 141.45 Ft (23%)

Nem önkormányzati fenntartású intézmények és egyéb szolgáltatók felé egyedi megállapodás az irányadó.

# 6. melléklet

**Nagyhalászi Polgármesteri Hivatal**

4485. Nagyhalász, Arany J. u. 50

# KÉRELEM

**Tanévkezdési támogatása iránt**

**1./ Kérelmező (bölcsődés, óvodás, általános iskolás, kiskorú középiskolai tanuló törvényes képviselője / nagykorú középiskolás oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló személy***) (a megfelelő rész aláhúzandó)*

**Név:** …………….…………… …………….…. **születési név:** ………..……………….……

**Születési hely, idő**:……...…………...………**anyja neve**: ……………….……………..……

**Lakóhely:** □□□□ ............................................................................................ település

.................................................... utca/út/tér ....... házszám .......... épület/lépcsőház/emelet, ajtó

**Tartózkodási hely:** □□□□............................................................................. település

.............................................. utca/út/tér .......... házszám .......... épület/lépcsőház/emelet, ajtó

**(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni)**

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy **életvitelszerűen a**

lakóhelyemen \* / tartózkodási helyemen élek \* (a megfelelő rész aláhúzandó)

**TAJ száma:**………………..…..…….….…

|  |
| --- |
| **Telefonszám** (nem kötelező megadni): ..................................................................................... |
| **E-mail cím** (nem kötelező megadni): ....................................................................................... |
|   |

**2./ A gondviselő kérelmezővel egy háztartásban élő bölcsődés, óvodás, általános iskolás, kiskorú középiskolás adatai:\*** (csak törvényes képviselő igénylő esetén kitöltendő**)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Név és TAJ |  Születési helye, ideje |  Anyja neve | Oktatási intézmény neve és címe |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Kérelemhez csatolandó:**

- állandó, bejelentett nagyhalászi lakcím igazolása lakcímkártya másolatával,

- iskolalátogatási igazolás, (A nagyhalászi székhelyű közoktatási intézményekbe járó gyermekek esetén nem kell)

|  |
| --- |
| Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. |
|  |
| Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak az adatvédelmi törvényben meghatározottak szerinti eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez, és ellenőrzéséhez. |
|  |
| **Nagyhalász, 20……………………………..** **…………………………………..** **kérelmező aláírása** |