

**Tápióbicske Község Önkormányzata Képviselő-testületének  
6/2015. (II.27.) önkormányzati rendelete**

**Települési támogatások és a személyes gondoskodást nyújtó ellátások rendjéről**

**Kihirdetve: 2015. II. 27.**

**Tápióbicske Község Önkormányzata Képviselő-testületének  
6/2015. (II.27.) önkormányzati rendelete**

**Települési támogatások és a személyes gondoskodást nyújtó ellátások rendjéről**

Tápióbicske Község Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 1. § (2) bekezdésében, 26. §-ában, 32. § (3) bekezdésében, 45. §-ában és 134/E. §-ában kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 32. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdésének a) pontjában és Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 23. § (5) bekezdés 11. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva, a következőket rendeli el:

**I. Fejezet**

**Általános rendelkezések**

**1. A rendelet célja**

**1. § (1)** A rendelet célja a szociális biztonság megteremtése és megőrzése érdekében – kiemelten az időskorú lakosságra, a gyermeket nevelő családokra, ezen belül is a nagycsaládokra, figyelemmel az Önkormányzat teherbíró képességére – az egyes szociális ellátások formáinak, az ellátásokra való jogosultság feltételeinek, valamint érvényesítésének, ellenőrzésének helyi szabályozása.

(2) A Képviselő-testület az ellátások biztosításával a szociális szempontokból rászorult családok életminőségén kíván javítani, ösztönözni kívánja a kérelmezőket arra, hogy maguk is tegyenek meg minden tőlük elvárhatót annak érdekében, hogy családjuk eltartásáról elsősorban kereső tevékenységből származó jövedelemből tudjanak gondoskodni, mivel az egyének, a családok és a helyi közösség aktivitása nélkülözhetetlen feltétel a szociális biztonság megteremtése szempontjából.

**2. A rendelet hatálya**

**2. §** Ha jogszabály vagy e rendelet másként nem rendelkezik, a rendelet hatálya kiterjed a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 3. § (1)-(3) bekezdése szerint Tápióbicske Község Önkormányzat (a továbbiakban: Önkormányzat) közigazgatási területén bejelentett lakcímmel rendelkezőkre.

**3. Értelmező rendelkezések**

**3. § (1)** E rendelet alkalmazásában:

a) lakcím: a bejelentett lakó- vagy tartózkodási hely, melyre a személyi adat- és lakcímnnyilvántartás adatai irányadók;

b) lakóhely: a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról szóló 1992. évi LXVI. törvény szerint, annak a lakásnak a címe, amelyben a polgár él;

c) tartózkodási hely: a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról szóló 1992. évi LXVI. törvény szerint, annak a lakásnak a címe, ahol a polgár – lakóhelye végleges elhagyásának szándéka nélkül – három hónapnál hosszabb ideig tartózkodik;

d) hozzátartozó: a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 8:1. § (1) bekezdés 2. pont szerint, a közeli hozzátartozó, az élettárs, az egyeneságbeli rokon házastársa, a házastárs egyeneságbeli rokona és testvére, és a testvér házastársa;

e) közeli hozzátartozó: a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő és a testvér.

(2) Az (1) bekezdésben nem szabályozott fogalmak tekintetében az Szt. 4. § rendelkezései az irányadók.

#### **4. Hatásköri és eljárási rendelkezések**

**4. §** (1) Az e rendeletben szabályozott önkormányzati szociális feladat-és hatásköröket a Képviselő-testület első fokon a Polgármesterre, a Jegyzőre vagy a Szociális Bizottságra (a továbbiakban: Bizottság) ruházza.

(2) A települési támogatásra felhasználható összegről a Képviselő-testület minden évben a költségvetési rendeletében dönt.

(3) Az e rendeletben szabályozott méltányosság gyakorlására a Szociális Bizottság vagy a Polgármester jogosult.

(4) A Polgármester, a jegyző és a Bizottság önkormányzati hatósági jogkörben hozott döntése ellen a Képviselő-testülethez címzett, de a Polgármesteri Hivatalnál benyújtandó illetékmentes fellebbezéssel lehet élni.

**5. §** (1) A szociális ellátás igénybevételének eljárása kérelemre indul, melyhez formanyomtatvány áll rendelkezésre. A kérelemhez az egyes ellátási formáknál felsorolt mellékleteket és nyilatkozatokat kell csatolni.

(2) Indokolt esetben a hatáskörrel rendelkező szerv a kötelező mellékleteken kívül egyéb, a kérelem elbírálásához szükséges mellékletek benyújtását is elrendelheti.

(3) Az e rendeletben szabályozott ellátások iránti kérelmek – ha e rendelet másként nem rendelkezik – személyesen a polgármesteri hivatal ügyintézőjéhez vagy postai úton nyújthatók be.

(4) A szociális ellátást igénylő család, illetve háztartás szociális helyzetéről – az érdemi döntést előkészítő hivatali ügyintéző az e rendeletben előírtak szerint, továbbá indokolt esetben a tényállás tisztázása céljából – környezettanulmányt készíthet, szükség esetén az önkormányzati intézmények bevonásával.

(5) Az e rendeletben szabályozott szociális ellátásokra való jogosultság elbírálása során a jövedelemszámításnál az Szt. 10. § (2)-(5) bekezdéseiben foglaltak az irányadók.

**6. § (1)** A havi rendszerességgel folyósított pénzbeli ellátások a kérelmezőt a kérelem benyújtása hónapjának első napjától illetik meg. A jogosultság megszüntetése esetében a megszüntetés dátuma az okot adó körülmény bekövetkezte hónapjának utolsó napja.

(2) Az e rendelet alapján folyósított pénzbeli ellátásra jogosult halála esetén a fel nem vett ellátást a vele közös háztartásban együtt élt házastárs vagy élettárs, gyermek, unoka, szülő, nagyszülő és testvér egymást követő sorrendben veheti fel a halál időpontját követő hónap utolsó napjáig.

(3) Az e rendeletben szabályozott pénzbeli ellátások a tárgyhónapot követő hó 05-ig kerülnek kifizetésre, a polgármesteri hivatal házipénztárában.

(4) A települési támogatást úgy kell megállapítani, hogy a havi rendszerességgel adott támogatás minimális összege legalább 1000.-Ft legyen és az 5.000,-Ft -ot nem haladhatja meg.

A rendkívüli települési támogatást támogatási formánként egy igénylő részére évente két alkalommal lehet megállapítani.

(5) Nem állapítható meg települési támogatás annak a kérelmezőnek, akinek a gyermekének 30 órát meghaladó igazolatlan iskolai hiányzása van. Az igazolást a Nagykáta Székhelyű Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat a Polgármesteri Hivatal megkeresésére állítja ki.

(7) Az e rendeletben nem szabályozott kérdésekben az Szt. rendelkezései az irányadóak.

## **5. Jogosulatlanul igénybe vett ellátás megtérítése**

**7. § (1)** Az Szt. 17. §-ban szabályozottaknak megfelelően a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevevett ellátást az igénybevevő köteles visszafizetni.

(2) Indokolt esetben, amennyiben a visszafizetés a kötelezett megélhetését súlyosan veszélyezteti a Bizottság a visszafizetésre kötelezett összeget méltányosságból

- a) elengedheti,
- b) csökkentheti,
- c) részletekben történő megfizetését engedélyezheti.

## **6. Adatkezelés**

**8. § (1)** A jegyző a szociális ellátásra való jogosultság megállapítása, az ellátás biztosítása, fenntartása és megszüntetése céljából az Szt. 18-19. §-ban foglaltaknak megfelelően nyilvántartást vezet.

(2) A szociális ellátásban részesülő a jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozását a változás bekövetkeztétől számított 15 napon belül köteles az Önkormányzatnak bejelenteni.

## **7. Ellátási formák**

**9. § (1)** A jogosult részére jövedelme kiegészítéseként, pótlásaként pénzbeli, illetve természetbeni szociális ellátás nyújtható.

(2) Az Önkormányzat Képviselő-testülete szociális rászorultság esetén a jogosult számára

- a) települési támogatást
  - aa) lakhatási támogatást
  - ab) gyógyszer-támogatást
- b) rendkívüli települési támogatást
  - ba) temetési támogatást
  - bb) eseti támogatást
- c) köztemetést

állapít meg az Szt. 45. §-ában és 48. §-ában foglaltak figyelembevételével, valamint e rendeletben meghatározott feltételek szerint.

(3) Az Önkormányzat Képviselő-testülete az Szt. 1. § (2) bekezdésében foglaltak alapján egyéb önként vállalt feladat keretében

- a) támogatás idők világnapjára
- b) újszülöttek támogatása

állapít meg az e rendeletben szabályozottak szerint.

## **II. Fejezet**

### **Települési támogatások**

#### **8. Lakhatási támogatás**

**10. §** (1) A képviselő-testület lakhatási támogatás formájában települési támogatást állapít meg a szociálisan rászorult személyeknek az általuk lakott lakás vagy nem lakás céljára szolgáló helyiség rendszeres fenntartási költségeinek viseléséhez.

(2) Lakhatási támogatásra az a településen bejelentett lakcímmel rendelkező személy jogosult, akinek

- a) háztartásában az egy főre eső havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át.
- b) vagyonnal nem rendelkezik, és
- c) az érintett ingatlanban az alábbi jogcímek valamelyike szerint életvitelszerűen lakik
  - ca) magántulajdonú lakás tulajdonosa,
  - cb) magántulajdonú lakás hasznélvezője,
  - cc) magántulajdonú lakás használója,
  - cd) magántulajdonú lakás bérlője

(3) Lakásfenntartási költségként figyelembe vehető kiadások: gáz-, áram díj költsége.

(4) Amennyiben a kérelmező nem átalánydíjat fizet, az igazolt lakásfenntartási költséget a kérelem beadását megelőző egy nyári (június, július, augusztus) és egy téli hónap (december, január, február) számlájának átlaga alapján kell megállapítani. A költségként figyelembe

vehető kiadásokat a (3) bekezdés szerinti a kérelmezés hónapját megelőző számlákkal kell igazolni.

**11. § (1)** Az Önkormányzat a lakhatási támogatást természetbeni szociális ellátás formájában nyújtja. A lakhatási támogatás folyósítása a szolgáltató részére történik, annak összegét a szolgáltató írja jóvá.

(2) A lakhatási támogatás megállapítása iránti kérelemhez csatolni kell

- a) a közös háztartásban élő személyek jövedelemigazolását és vagyonyilatkozatát,
- b) a lakásban lakás jogcímét igazoló adásvételi vagy bérleti, vagy használati szerződést,
- c) a lakásfenntartási költségek igazolására egy nyári és egy téli hónap számláit,
- d) annak a szolgáltatónak az utolsó havi teljes számlamásolatát, amelyre a kérelmező a lakhatási támogatás utalását kéri,

(3) A lakhatási támogatás mértéke :

Amennyiben a háztartásában az egy főre eső havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének

- a) 100 %-át, 4000,- Ft, azaz négyezer forint,
- b) 150 %-át, 3000,- Ft, azaz háromezer forint,
- c) 200 %-át, 2000,- Ft, azaz kétezer forint.

(4) A lakhatási támogatás ugyanazon lakás esetén csak egy jogosult részére állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek és háztartások számától. Külön lakásnak kell tekintetni a társbérletet, az albérletet és a jogerős bírói határozattal megosztott lakás lakrészeit.

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

(6) A lakhatási támogatás nem állapítható meg annak, akinek e rendelet hatályba lépését megelőzően normatív lakásfenntartási támogatás került megállapításra, a jogosultsága fennállásáig.

(7) A lakhatási támogatás iránti kérelem ügyében átruházott hatáskörben első fokon a Jegyző dönt.

## **9. Gyógyszertámogatás**

**12. § (1)** A képviselő-testület gyógyszer-támogatás formájában települési támogatást nyújt a szociálisan rászorult azon személyek részére, akik az Szt. 50. § (1) és (2) bekezdés szerinti közgyógyellátásra nem jogosultak, de egészségi állapotuk, diagnosztizált krónikus betegségük miatt rendszeres gyógyszer-szedésre szorulnak.

(2) Gyógyszertámogatásra a településen bejelentett lakcímmel rendelkező személy jogosult, akinél a család egy főre eső jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át és a havi gyógyszerkiadása meghaladja az egy főre eső jövedelme 20 %-át.

(3) A gyógyszer támogatás megállapítása iránti kérelemhez csatolni kell

- a) a családban élő személyek jövedelemigazolását,
- b) a diagnosztizált krónikus betegséghez közvetlenül kapcsolódó gyógyszereket tartalmazó háziorvosi igazolást, a gyógyszertár által beárazva.

(4) E rendelet értelmében rendszeres gyógyszer szedésnek minősül krónikus betegség kapcsán legalább 6 hónapot meghaladó gyógyszer szedés.

(5) A gyógyszer támogatás mértéke a gyógyszertár által beárazott gyógyszer költség, de legfeljebb havi 3000,-Ft, azaz háromezer forint.

(6) A gyógyszer támogatás egy év időtartamra kerül megállapításra azzal, hogy amennyiben a jogosult ezen időtartam alatt jogosultságot szerez közgyógyellátásra, a részére megállapított gyógyszer támogatást attól a naptól meg kell szüntetni.

(7) Az ellátásban részesülő, amennyiben közgyógyellátásra való jogosultságot szerez, köteles erről az Önkormányzatot értesíteni.

(8) A gyógyszer támogatás nem állapítható meg annak, akinek e rendelet hatályba lépését megelőzően az Szt. 50. § (3) bekezdése szerinti méltányos közgyógyellátás került megállapításra, a jogosultsága fennállásáig.

(9) A gyógyszer támogatás iránti kérelem ügyében átruházott hatáskörben első fokon a Jegyző dönt.

### **III. Fejezet**

#### **Rendkívüli települési támogatások és köztemetés**

**13. § (1)** A képviselő-testület a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, valamint az időszakosan létfenntartási gonddal küzdő személyek részére e rendeletben meghatározottak szerint rendkívüli települési támogatást nyújt

- a) halálesetre tekintettel temetési támogatás,
- b) önhibán kívüli átmeneti létfenntartási gondok enyhítése céljából eseti támogatás formájában.

#### **10. Temetési támogatás**

**14. § (1)** Temetési támogatás formájában rendkívüli települési támogatás állapítható meg annak a településen bejelentett lakcímmel rendelkező személynek, akinek

a családjában az 1 főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a 300 %-át és a családban élők nem rendelkeznek ( az Szt. 4. § b) pont szerinti) vagyonnal.

(2) Temetési támogatásként megállapított települési támogatásra vonatkozó külön szabályok:

- a) A kérelemben nyilatkozni kell arról, hogy a kérelmező eltemettető az elhunyt személynek tartásra kötelezhető hozzátartozója volt-e.

- b) Az ügyintézés során a temetési számlát, jövedelemigazolásokat, halotti anyakönyvi kivonat másolatát kell az ügyíráshoz csatolni.
  - c) Nem állapítható meg temetési segély, ha az elhunyt köztemetéssel került eltemettetésre.
  - d) A jövedelemszámításnál a kérelem benyújtását megelőző hónapot kell figyelembe venni.
- (3) A kérelmet a halálesetet követő vagy a halotti anyakönyvi kivonat kiállításától számított 60 napon belül lehet benyújtani. A határidő elmulasztása jogvesztő.
- (4) A temetési támogatásként megállapított települési támogatás összege 30.000,-Ft.
- (5) Tápióbicske községben a helyben szokásos legolcsóbb temetés költsége 250.000,- Ft, azaz kétszázötvenezer forint.
- (6) A temetési támogatásként megállapított települési támogatással kapcsolatos döntés meghozatalára első fokon a polgármester jogosult.

## **11. Eseti támogatás**

**15. §** (1) Eseti támogatás formájában rendkívüli települési támogatás állapítható meg annak a Tápióbicskén bejelentett lakcímmel rendelkező személynek, aki vagy akinek a családjában önhibáján kívül átmenetileg létfenntartási gondokkal küzd.

(2) Eseti támogatásra az a kérelmező jogosult, akinek

a) a családjában az egy főre eső jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át, egyedülálló esetében 200 %-át, és

b) vagyona nincs.

(3) Eseti támogatás egy családon belül ugyanarra az élethelyzetre csak egy személynek állapítható meg.

(4) Eseti támogatásban egy naptári éven belül ugyanaz a személy vagy család legfeljebb az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének háromszorosáig részesíthető.

(5) Az eseti támogatás egy alkalommal folyósított összege nem lehet kevesebb 1000,-Ft-nál, és nem lehet több az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegénél. Ettől eltérni csak különösen indokolt esetben lehet.

(6) Indokolt esetben a támogatás a jogosult kihagyásával közvetlenül utalható olyan intézményhez, szervhez, gazdálkodó szervezethez, akivel a jogosult kapcsolatban áll, (vagy szándékozik állni) és e kapcsolat a rászorultságával összefüggésben áll (közüzemi szolgáltató, nevelési – oktatási intézmény, gyógyszertár), valamint a támogatás felvételére – elszámolási határidő tűzésével – felhatalmazható olyan személy, aki a támogatottal szociális kapcsolatban áll (családgondozó, házi gondozó).

(7) Eseti támogatás különösen az alábbi indokokra való tekintettel állapítható meg:

a) nyugdíjazás esetén az ellátatlanság idejére,

c) tartós ( 1 hónapot meghaladó) táppénzes állomány esetén,

- d) elemi kár, baleset esetén,
- e) egyedülálló, ellátatlan személy részére,
- f) lakásfenntartási támogatásra nem jogosult, de a költségek megfizetésére nem képes,
- g) szabadságvesztés büntetésből 1 hónapnál nem régebben szabadult személynek, ha a végrehajtási intézetben nem volt a megélhetését biztosító ellátása, melyet köteles igazolni,
- h) egyéb, rendkívüli ok bekövetkezése esetén. Ezen rendkívüli ok indokán megítélt önkormányzati segély feltétele, hogy az igénylő az önkormányzattól egyéb rendszeres támogatásban nem részesül. A Szociális Bizottság a rendkívüli ok megvizsgálásakor a létfenntartást veszélyeztető esetekben ezen rendelkezés alól felmentést adhat.

(8) Rendkívül sürgős esetben a polgármester is jogosult egyszeri támogatásról dönteni.

- a) Ilyen esetben a polgármester vélelmezheti a szociális rászorultság feltételeinek fennállását azzal, hogy a megállapító határozatban rendelkeznie kell arról, hogy a segélyezett a határozat átvételétől számított legfeljebb 30 napon belül – utólagosan – a szükséges iratokkal köteles bizonyítani a kapott átmeneti segélyt megalapozó szociális rászorultságát, azzal, hogy ennek elmulasztása esetén a jogosulatlanul felvett ellátás esetére szóló jogkövetkezmények (Szt. 17.§) alkalmazandók.
- b) A rendkívüli támogatás feltétele, hogy az igénylő az önkormányzattól egyéb rendszeres támogatásban nem részesül.

(9) Nem részesíthető eseti támogatásban az a kérelmező, aki azért ellátatlan, mert munkába állása érdekében nem tesz meg minden tőle elvárhatót, nem regisztráltatja magát a Járási Munkaügyi Központban, illetve a regisztrációt követően a jogszabály által előírt kapcsolattartásnak nem tesz eleget.

(10) Jövedelmi viszonyoktól függetlenül természetbeni támogatásként kiszállítással napi egyszeri meleg étkezés biztosítható annak a rendkívüli élethelyzetbe került személynek, aki azt más módon nem tudja megoldani. Az ellátás legfeljebb 20 ellátási nap lehet. A rendkívüli helyzetet hitelt érdemlő dokumentummal kell igazolni.

(11) Az eseti támogatás iránti kérelem ügyében átruházott hatáskörben első fokon a Szociális Bizottság dönt.

## **IV. Fejezet**

### **12. Köztemetés**

**16. §** (1) A köztemetéssel összefüggő feladatokat az Szt. 48. §-ban foglaltak szerint kell ellátni.

(2) A köztemetést a Polgármester rendeli el.

(3) Közköltségen történő temetés, illetve hamvasztás a legalacsonyabb bekerülési költségen rendelhető el.

(4) Amennyiben az elhunyt lakóhelye más településen volt, úgy a köztemetés költségének megtérítését a lakóhely szerinti önkormányzattól vissza kell igényelni.

(5) A köztemetés költségét hagyatéki teherként a területileg illetékes közjegyzőnél kell bejelenteni.

(6) Hagyaték hiányában az elhunyt temetésére köteles személyt a köztemetés költségének megtérítésére kell kötelezni. A visszafizetést elrendelő határozatban méltányosságból részletfizetés engedélyezhető.

(7) A köztemetés visszafizetésének elengedése vonatkozásában az önkormányzat méltányosságot nem gyakorol.

## **V. Fejezet**

### **13. Támogatás idők világnapjára**

**17. § (1)** A képviselő-testület – az önkormányzat költségvetési lehetőségeit figyelembe véve - az idők világnapja alkalmából támogatást nyújthat a 75 év feletti, Tápióbicskén állandó bejelentett lakcímmel rendelkező, legalább 5 éve a településen élő lakosoknak. A támogatás összegét a képviselő-testület minden év augusztus 31-ig határozatban állapítja meg.

(2) A támogatás kérelem nélkül az (1) bekezdés szerinti jogosultsági feltételek fennállása esetén kerül folyósításra az adott év október 01. napjáig.

### **14. Újszülöttek támogatása**

**18. § (1)** Tápióbicske Község Önkormányzat képviselő-testülete gyermekük születésekor – az önkormányzat költségvetési lehetőségeit figyelembe véve - támogatást nyújthat azon szülőknek, akik az alábbi feltételek mindegyikének megfelelnek:

- a) legalább az egyik szülő a településen minimum 5 évet leélt,
- b) a településen lakó- vagy tartózkodási hellyel rendelkezik,
- c) életvitelszerűen a településen él.

(2) A támogatás összege minden évben november 30-ig kerül meghatározásra, amit a költségvetési rendeletben meg kell tervezni., melyet legkésőbb a következő év március 31-ig kell folyósítani.

## **VI. Fejezet**

### **Személyes gondoskodást nyújtó ellátások**

**19. §** Tápióbicske Község Önkormányzata a Szt. alapján a szociálisan rászorult személyek részére az alábbi, személyes gondoskodás keretébe tartozó szociális alapszolgáltatásokat biztosítja:

- a) étkeztetés,
- b) családsegítés.

### **Az ellátások igénybevétele**

**20. § (1)** A személyes gondoskodást nyújtó ellátások iránti kérelmet –kivéve a családsegítés – e rendelet 2. számú melléklet szerinti formanyomtatványon lehet benyújtani a szociális ügyintézőnek.

(2) A Polgármesteri Hivatal a szociális rászorultság fennállását a szolgáltatás igénybevételét megelőzően, valamint az igénybevétel során legalább két évente megvizsgálja.

## 15. Étkeztetés

**21. § (1)** Az étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről kell gondoskodni, akik azt önmaguk, illetve eltartottjaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani, különösen

- a) koruk,
- b) egészségi állapotuk,
- c) fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségük,
- d) szenvedélybetegségük, vagy
- e) hajléktalanságuk miatt.

(2) Az (1) a) pont szerint jogosultnak kell tekinteni a 70. életévét betöltött személyt.

(3) Az étkeztetésre való jogosultság megállapításához a kérelemhez mellékelni kell az Szt. 4.§ (1) bekezdése szerinti jövedelemről, valamint a rendszeres pénzellátásról igazoló iratot, egészségi állapotról szóló orvosi vagy szakorvosi igazolást, fogyatékoságról, szenvedélybetegségről vagy pszichiátriai betegségről szóló szakorvosi igazolást.

(4) A jogosultság megállapítása alakszerű határozattal történik.

(5) az étel házhozszállítását az kérheti, aki

- a) 75 év feletti, vagy ágyban fekvő beteg,
- b) súlyos mozgáskorlátozott és az ebéd elszállítását nem tudja mozgásképtelensége miatt vállalni és egyedül él.

(6) az étel kiszállításáról az önkormányzat alkalmazottjai és a házi szociális gondozók útján gondoskodik.

(7) Az étkeztetés és házhozszállítás térítési díját az önkormányzat képviselő-testület az Szt. 116. § (3) bekezdése alapján külön rendeletében állapítja meg, amit a tárgyhónapot követő hónap huszadikáig kell az önkormányzat házipénztárában megfizetni.

(8) Az önkormányzat jövedelmi és vagyoni helyzet alapján a térítési díj megállapításánál az alábbi differenciálást alkalmazza:

- a) a térítési díj 90 %-át fizeti meg, akinek a háztartásában az 1 főre számított havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 330 %-át
- b) a) a térítési díj 95 %-át fizeti meg, akinek a háztartásában az 1 főre számított havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 400 %-át
- c) a) a térítési díj 100 %-át fizeti meg, akinek a háztartásában az 1 főre számított havi jövedelme meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 400 %-át

(9) Az Szt. 115. § (6) bekezdése alapján a térítési díj összege a megállapítás időpontjától évente két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg.

(10) A térítési díjak befizetésére és ellenőrzésére a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II.17.) Korm. rendelet 31. § rendelkezéseit kell alkalmazni.

(11) Megszűnés esetei:

- díjfizetés elmaradása meghaladja a 30 napot,
- jogosultsági feltételek már nem állnak fenn,
- a jogosult lemondása alapján,
- a jogosult halálával.

## **16. Házi- és jelzőrendszeres házi segítségnyújtás**

**22. §** A Szt. 63. § és 65 § alá tartozó házi segítségnyújtás és házi jelzőrendszeres segítségnyújtás ellátásával az önkormányzat a Tápió-vidéki Többcélú Kistérségi Társulást bízta meg.

## **17. Családsegítés**

**23. §** (1) A családsegítés a szociális vagy mentálhigiénés problémák, illetve egyéb krízishelyzet miatt segítségre szoruló személyek, családok számára az ilyen helyzethez vezető okok megelőzése, a krízishelyzet megszüntetése, valamint az életvezetési képesség megőrzése céljából nyújtott szolgáltatás, amit a Szt. 64. § alapján a Nagykátai Székhelyű Közös Fenntartású Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat látja el.

(2) A családok segítése érdekében veszélyeztetettséget és krízishelyzetet észlelő jelzőrendszer működik.

- a jegyző,
- a szociális, egészségügyi szolgáltató intézmény,
- a gyermekjóléti szolgálat,
- a pártfogói felügyelői és a jogi segítségnyújtói szolgálat,
- az oktatási és nevelési intézmények,
- a rendőrség,
- az ügyészség és bíróság jelzi,
- a társadalmi szervezetek, egyházak és magánszemélyek jelezhetik a családsegítést nyújtó szolgáltatóknak, intézményeknek, ha segítségre szoruló családról, személyről szereznek tudomást.

## **VII. Fejezet**

### **18. Szociálpolitikai kerekasztal**

**24. §** (1) A képviselő-testület az Szt. 58/B. § (2) bekezdésében foglaltaknak megfelelően szociálpolitikai kerekasztalt működtet.

(2) A szociálpolitikai kerekasztal vezetője: Tápióbicske Község Önkormányzatának polgármestere.

(3) A kerekasztal tagjait a képviselő-testület javaslata alapján a polgármester kéri fel.

(4) A kerekasztal tagjai:

- Tápióbicske Község Önkormányzat Szociális Bizottságának elnöke
- Roma Nemzetiségi Önkormányzat elnöke
- a Magyar Máltai Szeretetszolgálat Tápióbicskei képviselője
- helyi családsegítő
- házi orvos
- védőnő

## VIII. Fejezet

### 19. Záró és hatályba léptető rendelkezések

**25. §** (1) A rendelet 2015. március 01. napján lép hatályba. A hatályba lépéssel egy időben hatályát veszti Tápióbicske Község Önkormányzat képviselő-testületének 9/2011. (III. 31.) önkormányzati rendelete a pénzbeli és természetben nyújtott szociális és egyes személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról

(2) E rendelet rendelkezéseit a (3) bekezdésben foglaltakra figyelemmel a folyamatban lévő ügyeknél is alkalmazni kell.

(3) A már megállapított és a felülvizsgálat időszakában lévő étkezési ellátást mindaddig biztosítani kell, amíg a felülvizsgálat e rendelet hatályba lépését követően megtörténik. A jogosultságot a 21. § alapján kell megállapítani.

Tápióbicske, 2015. február 25.

  
Kanyó Sándor  
polgármester



  
dr. Szécsényiné Bata Krisztina  
jegyző

Kihirdetve: Tápióbicske, 2015. február 27.



  
dr. Szécsényiné Bata Krisztina  
jegyző

## **Indokolás**

### Általános indokolás

Magyarország 2015. évi központi költségvetésének megalapozásáról szóló 2014. évi XCIX-törvény III. fejezetébe foglalt rendelkezések markáns vonalat húztak az állam és az önkormányzatok által nyújtott, illetve nyújtható szociális ellátások között.

A szociális segélyezési rendszer átalakítása a nehéz anyagi körülmények között élő lakosokért felelősséget vállaló települési önkormányzatoktól átgondolt döntéseket, széles körű gazdasági és társadalmi ismereteket, a lakosok problémáira, életkörülményeire fogékony, de a rászorultság helyi megítélésében határokat meghúzni képes döntéshozatalt kíván.

Az önkormányzati segélyezés is átalakul: a rendkívüli élethelyzetre tekintettel is a települési támogatás keretében nyújtható támogatás. Ezen támogatások formáit és igénylésének, ellenőrzésének módját szabályozza a rendelet.

### Részletes indokolás

1. § Meghatározza az Önkormányzat által nyújtott települési támogatási rendszer céljait, a kiemelt célcsoportok megnevezésével.
2. § A rendelet hatálya a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (Szt.) rendelkezéseiben foglaltakra tekintettel került meghatározásra. Fontos, hogy az érintett állampolgárok tudják, hogy a rendelet hatálya mely személyekre terjed ki.
3. § A rendelet alkalmazása során egyes fogalmak értelmezését tartalmazza.
4. § A rendeletben szabályozott ellátások tekintetében a hatásköri szabályokat fogalmazza meg. A feladat-és hatáskörök gyakorlóját nevesíti.
5. § A rendeletben az eljárási szabályokat is rögzíteni kell, mely a törvény szellemének megfelelő.
6. § A rendelet alapján nyújtott pénzbeli ellátások folyósításának szabályait határozza meg.
7. § A jogosulatlanul igénybe vett ellátások megtérítésének helyi szabályait tartalmazza, melyek megfogalmazására az Szt-ben foglaltakkal összhangban került sor.
8. § Az adatkezelés helyi szabályairól rendelkezik a törvényi előírásoknak megfelelően.
9. § Magyarország 2015. évi központi költségvetésének megalapozásáról szóló 2014. évi XCIX. törvény módosításai alapján egy új szociális támogatási rendszer kerül kialakításra. Ennek során egyes az Szt. által eddig biztosított ellátási formák – normatív lakásfenntartási támogatás, méltányos ápolási díj, méltányos közgyógyellátás és adósságkezelési szolgáltatás – megszüntetésre kerülnek, az eddig nyújtott ellátásokat más formában biztosítja ellátni a törvény. A törvénymódosítás egyik eleme a települési támogatások rendszere, melynek csak a keretszabályait tartalmazzák a Szt. 2015. március 1. napján hatályba lépő rendelkezései. Ugyanakkor az Szt.

**25.§ Hatályba léptető rendelkezés.**

## **ELŐZETES HATÁSVIZSGÁLATI LAP**

### **TÁPIÓBICSKE KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZAT KÉPVISELŐ-TESTÜLETÉNEK 6/2015.(II.27.) önkormányzati rendelete**

#### **Települési támogatások és a személyes gondoskodást nyújtó ellátások rendjéről**

##### **Társadalmi hatások**

A rendelet meghatározza a településen élők szociális ellátásainak egyes formáit

##### **Gazdasági, költségvetési hatás**

Gazdasági, költségvetési hatásai jelenleg nem mérhetőek, az előző évek gyakorlata alapján került megtervezésre.

##### **Környezeti, egészségi hatások: Nincs**

##### **Adminisztratív terheket befolyásoló hatások**

Az önkormányzat intézményrendszere rendelkezik a feladat ellátásához szükséges feltételekkel.

**A jogszabály megalkotásának szükségessége, a jogalkotás elmaradásának várható hatásai:** jogszabályi változás, törvényességi észrevétel

##### **A jogszabály alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek**

A feladat ellátásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek az önkormányzatnál rendelkezésre állnak.

##### **A jogszabály alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek**

A feladat ellátásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek az önkormányzatnál rendelkezésre állnak.



Tápióbicske Község Önkormányzata  
Tápióbicskei Polgármesteri Hivatal  
2764 Tápióbicske, Rákóczi út 93.  
Tel.: 06-29-421-001, Fax: 06-29-421-435  
E-mail: [tbicskehivatal@monornet.hu](mailto:tbicskehivatal@monornet.hu)

### KÉRELEM Települési támogatásra

Kérem, hogy részemre a kérelemben leírtak és a csatolt igazolások alapján támogatást megállapítani szíveskedjenek.

#### A) Kérelmező adatai:

Kérem olvashatóan kitölteni !

Név (leánykori is):.....  
Anyja neve:.....  
Születési hely, idő:.....  
TAJ száma: .....  
Állampolgársága: .....

Családi állapota:    nő,    férjhez,    hajadon,    nőtlen , elvált,    özvegy

Állandó lakcíme:.....

Tartózkodási helye:.....

Munkahelye, foglalkozása:.....

Havi rendszeres jövedelme:.....

#### KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐ HOZZÁTARTOZÓK ADATAI\*:

| Sor sz. | N é v | Szül. hely, idő | Munkahely, Iskola | rokoni kaps. | jöv. | TAJ |
|---------|-------|-----------------|-------------------|--------------|------|-----|
| 1.      |       |                 |                   |              |      |     |
| 2.      |       |                 |                   |              |      |     |
| 3.      |       |                 |                   |              |      |     |
| 4.      |       |                 |                   |              |      |     |
| 5.      |       |                 |                   |              |      |     |
| 6.      |       |                 |                   |              |      |     |

\* hozzátartozó: a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 8:1. § (1) bekezdés 2. pont szerint, a közeli hozzátartozó, az élettárs, az egyenes ágbeli rokon házastársa, a házastárs egyenes ágbeli rokona és testvére, és a testvér házastársa; közeli hozzátartozó: a házastárs, az egyenes ágbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő és a testvér.

## LAKÁSHELYZET

A lakás típusa: (aláhúzendő) albérlet, saját tulajdonban lévő lakás,  
 Komfortfokozata: komfortnélküli, félkomfortos, komfortos, összkomfortos  
 Lakáshasználat jogcíme: albérelő, bérelő, tulajdonos, haszonélvező, családtag, jogcím nélküli lakáshasználó, szivességi lakáshasználó  
 A lakás alapterülete: .....m<sup>2</sup> Szobák száma: .....

### B) Jövedelmi adatok

| A jövedelmek típusai                                                                                                                         | A kérelmező jövedelme | A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme | A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme |  |  | Összesen |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|--|----------|
| 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 pénzbeli ellátás                                                                           |                       |                                                                      |                                                             |  |  |          |
| 7. Föld bérbeadásából származó jövedelem                                                                                                     |                       |                                                                      |                                                             |  |  |          |
| 8. Egyéb (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)                              |                       |                                                                      |                                                             |  |  |          |
| 9. Összes bruttó jövedelem                                                                                                                   |                       |                                                                      |                                                             |  |  |          |
| 10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege                                                                                                |                       |                                                                      |                                                             |  |  |          |
| 11. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege                                                                                            |                       |                                                                      |                                                             |  |  |          |

|                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 12. Munkavállalói járulék összege                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |
| 13. A család összes nettó jövedelme [9-(10+11+12)]                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |
| 14. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (tartásdíj összege)                                                                                            |  |  |  |  |  |  |
| 15. <b>AZ ÜGYINTÉZŐ TÖLTI KI!</b><br>rendszeres pénzbeli ellátás [a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 4. § (1) bek. i) pontja] |  |  |  |  |  |  |

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

A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat 1-14. pontjaiban feltüntetett jövedelmek valóságának igazolására szolgáló iratokat.

**A kérelem oka – mire kéri a támogatást:**

O **Lakhatási támogatás:** GÁZ díjra ÁRAM díjra

Szolgáltató megnevezése:.....

Fogyasztási azonosító: .....

Fogyasztási hely: .....

CSATOLANDÓ:

- e) a közös háztartásban élő személyek jövedelem igazolását és vagyonnyilatkozatát,
- f) a lakásban lakás jogcímét igazoló adásvételi vagy bérleti, vagy használati szerződést,
- g) a lakásfenntartási költségek igazolására az utolsó hónap számláit,
- h) annak a szolgáltatónak az utolsó havi teljes számlamásolatát, amelyre a kérelmező a lakhatási támogatás utalását kéri,

**O Gyógyszertámogatás**

Orvos által igazolt havi gyógyszerköltség:

| Gyógyszer megnevezése | Mennyiség | Ára |
|-----------------------|-----------|-----|
|                       |           |     |
|                       |           |     |
|                       |           |     |
|                       |           |     |

Közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezek: igen nem

CSATOLANDÓ:

- c) a családban élő személyek jövedelemigazolását,
- d) a diagnosztizált krónikus betegséghez közvetlenül kapcsolódó gyógyszereket tartalmazó háziorvosi igazolást, a gyógyszerértár által beárazva.

## **O Temetési támogatás**

Az elhunyt személy tartásra kötelezett hozzátartozója vagyok. igen nem

CSATOLANDÓ: temetési számlát, jövedelemigazolásokat, halotti anyakönyvi kivonat másolatát

## **O Eseti támogatás**

Mire kéri?

- a) nyugdíjazás esetén az ellátatlanság idejére,
- c) tartós ( 1 hónapot meghaladó) táppénzes állomány esetén,
- d) elemi kár, baleset esetén,
- e) egyedülálló, ellátatlan személy részére,
- f) lakásfenntartási támogatásra nem jogosult, de a költségek megfizetésére nem képes,
- g) szabadságvesztés büntetésből 1 hónapnál nem régebben szabadult személynek, ha a végrehajtási intézetben nem volt a megélhetését biztosító ellátása, melyet köteles igazolni,
- h) egyéb, rendkívüli ok bekövetkezése esetén:

.....  
.....

CSATOLANDÓ: jövedelemigazolások, a kérelmezett jogcím igazolására szolgáló hivatalos okiratot

**Egyéb állami vagy önkormányzati támogatásban részesül-e a kérelmező, ill. családja?**  
**igen - nem**

Ha igen milyen támogatásban:.....

**Települési támogatásban az adott évben részesültem: igen - nem**

Ha igen hány alkalommal: .....

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

***Tudomásul veszem, hogy nem nyújtható szociális ellátás annak a személynek, aki körülményeivel kapcsolatban valótlán tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett segélyt a mindenkor banki kamattal megemelt összegben kell visszafizetni.***

Hozzájárulok, hogy személyi adataimban Tápióbicske Község Önkormányzat Képviselő-testületének tagjai, valamint nem képviselő bizottsági tagok feldolgozás céljából beletekinthetnek.

Tápióbicske, 20.....

.....  
**Kérelmező aláírása**

**C) Vagyoni adatok**  
(a kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozók vagyona)

**I. Rész**

**SZEMÉLYI ADATOK**

Kérelmező neve: .....

születési helye és ideje: .....

anyja neve: .....

lakcíme: .....

**II. Rész**

**NYILATKOZAT A JÖVEDELEMRŐL<sup>1</sup>**

A kérelmező utolsó havi összes jövedelme: ..... Ft

A nem havi rendszerességgel szerzett illetve vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga ..... Ft

| jövedelem típusa | összege |
|------------------|---------|
|                  | Ft      |
|                  | Ft      |
|                  | Ft      |
|                  | Ft      |
|                  | Ft      |

**III. Rész**

**VAGYONI NYILATKOZAT**

**A) Ingatlanok**

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat, haszonélvezeti jog):

a) címe: .....város/község .....út/utca .....hsz.

alapterülete:.....m<sup>2</sup>,tulajdoni hányad: .....

a szerzés ideje, jogcíme: .....

b) címe: ..... város/község .....út/utca ..... hsz.

alapterülete.....m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: .....

a szerzés ideje, jogcíme: .....

<sup>1</sup> Minden esetben a jövedelem közterhekkel csökkentett összegét kell bevallani.

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat, hasznélvezeti jog):

a) címe: .....város/község .....út/utca ..... hsz.  
alapterülete: .....m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: .....  
a szerzés ideje, jogcíme: .....

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-) tulajdon (vagy állandó használat, hasznélvezeti jog):

a) megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):.....  
címe: .....város/község ..... út/utca ..... hsz.  
alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: .....  
a szerzés ideje, jogcíme: .....

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat, hasznélvezeti jog):

a) megnevezése:.....  
címe: .....város/község ..... hrsz., alapterülete: .....m<sup>2</sup>  
  
művelési ága: ..... tulajdoni hányad: .....  
a szerzés ideje, jogcíme: .....  
aranykorona-értéke: .....

B) Nagy értékű ingóságok (ideértve a lízingelt vagyontárgyakat is)

1. Járművek:

a) személygépkocsi: .....típus .....rendszám  
a szerzés ideje, jogcíme: .....  
.....típus .....rendszám  
a szerzés ideje, jogcíme: .....  
.....típus .....rendszám

b) egyéb jármű: .....  
a szerzés ideje, jogcíme: .....

2. Védett műalkotás, védett gyűjtemény:

egyedi alkotások.....alkotó ..... cím .....  
nyilvántartási szám .....  
a szerzés ideje, jogcíme: .....

3. Egyéb, darabonként vagy készletenként (gyűjteményenként) a hónap első napján érvényes kötelező legkisebb munkabér havi összege tízszeresét meghaladó értékű ingóság:

a) .....megnevezés ..... azonosító adat  
a szerzés ideje, jogcíme: .....  
b) .....megnevezés ..... azonosító adat  
a szerzés ideje, jogcíme: .....  
c) .....megnevezés ..... azonosító adat

4. Értékpapírban elhelyezett megtakarítás (részvény, kötvény, részjegy, kincstárjegy, vagyonjegy stb.):

..... megnevezés .....szám ..... névérték  
 .....megnevezés .....szám ..... névérték  
 .....megnevezés .....szám ..... névérték

5. Takarékbetétben elhelyezett megtakarítás:

.....pénzintézet .....betétkönyv száma ..... összeg

6. A hónap első napján érvényes kötelező legkisebb munkabér havi összege tízszeresét meghaladó készpénz:

.....Ft

7. Az összességében a hónap első napján érvényes kötelező legkisebb munkabér havi összege tízszeresét meghaladó pénzügyi számlakövetelés vagy más, szerződés alapján fennálló pénzkövetelés:

.....pénzügyi .....számlaszám ..... összeg

| A pénzkövetelés<br>jogcíme | A kötelezett neve,<br>lakcíme | A követelés összege | A szerződés (követelés) |               |
|----------------------------|-------------------------------|---------------------|-------------------------|---------------|
|                            |                               |                     | kelte                   | lejárat ideje |
|                            |                               |                     |                         |               |
|                            |                               |                     |                         |               |
|                            |                               |                     |                         |               |
|                            |                               |                     |                         |               |
|                            |                               |                     |                         |               |

8. Más, a hónap első napján érvényes kötelező legkisebb munkabér havi összege kétszeresét meghaladó értékű vagyontárgyak, ha azok együttes értéke a hónap első napján érvényes kötelező legkisebb munkabér havi összege tízszeresét meghaladja:

..... megnevezés .....azonosító adat

#### IV. Rész

#### GAZDASÁGI ÉRDEKELTSÉGI NYILATKOZAT

Gazdasági társaságban (ideértve az állami tulajdoni részesedéssel működő gazdálkodó szervezetet is) fennálló tisztsége vagy érdekeltsége:

1. cégbejegyzés száma:

.....

2. gazdasági társaság neve:

.....

3. székhelye:

.....

4. az érdekeltség formája<sup>2</sup>:

.....

<sup>2</sup> Tag, kültag, beltág, tulajdonos, részvényes.

5. a tulajdoni érdekeltség keletkezés kori aránya:

.....%

6. a tulajdoni érdekeltség jelenlegi aránya: .....%

7. nyereségből való részesedése:

.....%

8. a gazdasági társaságban viselt tisztsége:

.....

Dátum: .....

.....

aláírás

*Megjegyzés:*

## Nyilatkozat

Alulírott

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hónap, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

hozzájárulok, hogy a ..... ügyemmel  
kapcsolatban a személyes okmányaim fénymásolásra kerüljenek a Tápióbicske  
Polgármesteri Hivatalnál.

Tápióbicske, ..... év ..... hónap ..... nap

.....

nyilatkozó aláírása

szig. szám: .....

**Tápióbicskei Polgármesteri Hivatal**  
**2764 Tápióbicske, Rákóczi út 93.**  
**Telefon: 29/421-001**

**Nyilatkozat**

Alulírott

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hónap, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

büntetőjogi felelősségem tudatában, valamint a jelen nyilatkozat aláírásával egyidejűleg kijelentem, hogy egyedülálló vagyok (hajadon, nőtlen, özvegy, elvált, házastárstól külön élő).

Ezt a nyilatkozatot ..... ügyemmel kapcsolatban a Tápióbicske Polgármesteri Hivatalnál tettem.

Tápióbicske, ..... év ..... hónap ..... nap

.....

nyilatkozó aláírása

szig. szám: .....

**Tápióbicskei Polgármesteri Hivatal**  
**2764 Tápióbicske, Rákóczi út 93.**  
**Telefon: 29/421-001**

**JÖVEDELEMNYILATKOZAT**

Alulírott

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hónap, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

büntetőjogi felelősségem tudatában, valamint a jelen nyilatkozat aláírásával egyidejűleg kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

Nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelemem: .....,-Ft/hó (a jogosultság megállapításakor a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 10.§ (2) b/pontja értelmében a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell figyelembe venni).

Ezt a nyilatkozatot ..... ügyemmel kapcsolatban a Tápióbicske Polgármesteri Hivatalban tettem.

Tápióbicske, ..... év ..... hónap ..... nap

.....

nyilatkozó aláírása

szig. szám: .....

## Nyilatkozat

Alulírott

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hónap, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

büntetőjogi felelősségem tudatában, valamint a jelen nyilatkozat aláírásával egyidejűleg kijelentem, hogy gyermektartásdíjban részesülők, melynek havi összege megegyezés útján: .....Ft.

Gyermeektartásdíjban nem részesülök, és pert sem indítottam, mert:

.....

.....

Ezt a nyilatkozatot..... ügyemmel kapcsolatban a Tápióbicske Polgármesteri Hivatalnál tettem.

Tápióbicske, ..... év ..... hónap ..... nap

.....

nyilatkozó aláírása

szig. szám: .....



Tápióbicske Község Önkormányzata  
Tápióbicskei Polgármesteri Hivatal  
2764 Tápióbicske, Rákóczi út 93.  
Tel.: 06-29-421-001, Fax: 06-29-421-435  
E-mail: [tbicskehivatal@monornet.hu](mailto:tbicskehivatal@monornet.hu)

## KÉRELEM

### Személyes gondoskodást nyújtó ellátás – Étkeztetés iránt

Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:  
Születési neve:  
Anyja neve:  
Születési helye, időpontja:  
Lakóhelye:  
Tartózkodási helye:  
Állampolgársága:  
TAJ. Száma:  
Telefonszáma:

Törvényes képviselő adatai:

Név:  
Születési név:  
Lakóhelye:  
Telefonszáma:

Legközelebbi hozzátartozó megnevezése:

Név:  
Születési név:  
Lakóhelye:  
Telefonszáma:

Az étkeztetés igénybevételének:

Időpontja:

Módja:

- kiszállítással,
- elvitellel,
- házi segítségnyújtás keretén belül

Ellátás megkezdésének dátuma:

Soron kívüli ellátás kérése és indoka:

Tápióbicske, 20 \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

.....  
aláírás

1.. számú melléklet a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelethez

**I. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS**  
(a háziorvos, kezelőorvos tölti ki)

***I. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS***

(a háziorvos, kezelőorvos tölti ki)

Név (születési név): .....

Születési hely, idő: .....

Lakóhely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel: .....

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás és nappali ellátás (idős, fogyatékos, demens személyek részére) igénybevétele esetén</b><br>(házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás esetében az 1.1. pontot nem kell kitölteni): |
| 1.1. önellátásra vonatkozó megállapítások:                                                                                                                                                                                                                                                   |
| önellátásra képes <input type="checkbox"/> részben képes <input type="checkbox"/> segítséggel képes <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                 |
| 1.2. szenved-e krónikus betegségben:                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 1.3. fogyatékoság típusa (hallássérült, látássérült, mozgássérült, értelmi sérült) és mértéke:                                                                                                                                                                                               |
| 1.4. rendszeres orvosi ellenőrzés szükséges-e:                                                                                                                                                                                                                                               |
| 1.5. gyógyszerek adagolásának ellenőrzése szükséges-e: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                              |
| 1.6. szenvedett-e fertőző betegségben 6 hónapon belül: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                              |
| 1.7. egyéb megjegyzések:                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>2. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételére vonatkozóan igazolom, hogy egészségi állapota alapján a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás biztosítása</b><br>indokolt <input type="checkbox"/> nem indokolt <input type="checkbox"/>                                           |
| <b>3. Átmeneti elhelyezés (az éjjeli menedékhely kivételével), ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmények, lakóotthon esetén</b>                                                                                                                                                   |
| 3.1. esettörténet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):                                                                                                                                                                                                                           |
| 3.2. teljes diagnózis (részletes felsorolással, BNO kóddal):                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3.3. prognózis (várható állapotváltozás):                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 3.4. ápolási-gondozási igények:                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 3.5. speciális diétára szorul-e:                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 3.6. szenvedélybetegségben szenved-e:                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 3.7. pszichiátriai megbetegedésben szenved-e:                                                                                                                                                                                                                                                |
| 3.8. fogyatékoságban szenved-e (típusa, mértéke):                                                                                                                                                                                                                                            |
| 3.9. időotthoni ellátás esetén demenciában szenved-e:                                                                                                                                                                                                                                        |
| 3.10. gyógyszeresedés gyakorisága, várható időtartama (pl. végleges, időleges stb.), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek köre:                                                                                                                                         |
| <b>4. A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:</b>                                                                                                                                                                                                                                      |

|        |                 |       |
|--------|-----------------|-------|
| Dátum: | Orvos aláírása: | P. H. |
|--------|-----------------|-------|

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)

## II. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

### Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név: .....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

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

Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):

- ☐ igen - ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét és a „III. Vagyonynyilatkozat” nyomtatványt nem kell kitölteni,  
☐ nem

### Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

| A jövedelem típusa                                                                          | Nettó összege |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó                               |               |
| Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó |               |
| Táppénz, gyermekgondozási támogatások                                                       |               |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások                            |               |
| Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások                               |               |
| Egyéb jövedelem                                                                             |               |
| <b>Összes jövedelem</b>                                                                     |               |

### Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:

|                                  |                                                                |                                                                                             |                                       |                                                               |                                                                  |                 |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|
| A család létszáma: ..... fő      | Munka-viszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó | Táppénz, gyermekgondozási támogatások | Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások | Egyéb jövedelem |
| Az ellátást igénybe vevő kiskorú |                                                                |                                                                                             |                                       |                                                               |                                                                  |                 |
| A közeli                         | Rokoni                                                         |                                                                                             |                                       |                                                               |                                                                  |                 |

| hozzátartozók<br>neve,<br>születési ideje | kapcsolat |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------|-----------|--|--|--|--|--|--|
| 1)                                        |           |  |  |  |  |  |  |
| 2)                                        |           |  |  |  |  |  |  |
| 3)                                        |           |  |  |  |  |  |  |
| 4)                                        |           |  |  |  |  |  |  |
| 5)                                        |           |  |  |  |  |  |  |
| <b>ÖSSZESEN:</b>                          |           |  |  |  |  |  |  |

*(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)*

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

**Dátum:** .....

.....  
**Az ellátást igénybe vevő**  
**(törvényes képviselő) aláírása**

### III. VAGYONNYILATKOZAT

(tartós bentlakásos intézményi ellátás kérelmezése esetén kell kitölteni)

#### 1. A nyilatkozóra vonatkozó személyes adatok:

Név: .....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

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

#### A nyilatkozó vagyona:

##### 2. Pénzvagyron

1. A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege: ..... Ft

2. Bankszámlán/fizetési számlán rendelkezésre álló összeg, ideértve a bankszámlán/fizetési számlán lekötött betéteket és a betétszerződés alapján rendelkezésre álló összeget is: ..... Ft

A számlavezető pénzintézet neve, címe: .....

3. Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg: ..... Ft

A betétszámlát vezető pénzintézet neve, címe: .....

**Rehabilitációs intézmény és rehabilitációs célú lakóotthon esetén a „3. Ingatlanvagyon” pontot nem kell kitölteni!**

##### 3. Ingatlanvagyon

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe: ..... helyrajzi száma: ....., a lakás alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, a telek alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték: ..... Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen/nem (a megfelelő aláhúzendő)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe: ..... helyrajzi száma: ....., az üdülő alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, a telek alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték: ..... Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): ..... címe: .....

..... helyrajzi száma: ....., alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték: ..... Ft

4. Termőföldtulajdon megnevezése: ..... címe: ..... helyrajzi száma: .....

..... alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték: ..... Ft

5. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe ..... helyrajzi száma: .....  
....., alapterülete ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad ....., az átruházás ideje ..... év  
Becsült forgalmi érték: ..... Ft

6. Ingatlanhoz kötődő vagyoni értékű jog:

A kapcsolódó ingatlan megnevezése ..... címe: .....  
..... helyrajzi száma: .....

A vagyoni értékű jog megnevezése: haszonélvezeti ☐, használati ☐, földhasználati ☐, lakáshasználati ☐,  
haszonbérleti ☐, bérleti ☐, jelzálogjog ☐, egyéb ☐.

Ingatlan becsült forgalmi értéke: ..... Ft

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

Dátum: .....

.....  
**Az ellátást igénybe vevő**  
**(törvényes képviselő) aláírása**

*Megjegyzés:*

Ha a nyilatkozó vagy kiskorú igénybe vevő esetén családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyar Köztársaság területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

## Nyilatkozat adatkezeléshez

Alulírott \_\_\_\_\_ kijelentem, hogy a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem.

Aláírással, önkéntesen hozzájárulok / nem járulok hozzá, hogy a Tápóbicskei Községi Önkormányzat 2764 Tápóbicske, Rákóczi út 93. (szolgáltató) a személyes adataimról a nyilvántartást vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkor hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

Tápóbicske, 20\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

aláírás

## Nyilatkozat szociális alapszolgáltatás igénybevételéről

Alulírott \_\_\_\_\_/ellátott vagy törvényes képviselő/ nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában más szociális alapszolgáltatást igénybe veszek/nem veszek igénybe.(megfelelő aláhúzendó)

Az étkeztetést kívánom igénybe venni: \_\_\_\_\_időpontjától.

Tápióbicske, 20 \_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

aláírás

Nyilatkozat alapszolgáltatás igénybevételéről  
9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet 18. §

Alulírott (név) \_\_\_\_\_ (leánykori név) \_\_\_\_\_

(szül.adatok) \_\_\_\_\_

(lakcím) \_\_\_\_\_

nyilatkozom, hogy az ellátás kérelmezésekor más szolgáltatónál, intézménynél semmilyen alapszolgáltatást nem veszek igénybe.

tudomásul veszem, hogy ha az ellátás ideje alatt, igénybe veszek más szolgáltatónál, intézménynél alapszolgáltatást, bejelentési kötelezettséggel rendelkezem.

Tápióbicske, 20 \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

aláírás

## NYILATKOZAT

Alulírott

Nev.....

.....

Születési

neve.....

Anyja neve:

.....

Születési hely, év, hónap, nap:

..... Lakóhely:

.....

Tartózkodási hely:

.....

büntetőjogi felelősségem tudatában, valamint a jelen nyilatkozat aláírásával egyidejűleg kijelentem, hogy egyedülálló vagyok (hajadon, nőtlen, özvegy, elvált, házastárstól külön élő).

Ezt a nyilatkozatot ..... ügyemmel kapcsolatban a Tápióbicske Polgármesteri Hivatalnál tettem.

Tápióbicske, ..... év ..... hónap ..... nap

.....

nyilatkozó aláírása

szig. szám: .....