

**1. melléklet a 1/2015. ( II. 27.) Nagypall Község önkormányzati rendelethez<sup>1</sup>**

**K É R E L E M**  
**(A lap)**

**Alulírott**

**Név:** .....

Születési név: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

TAJ szám: .....

Hajléktalanoknál postázási cím: .....

**Állandó lakcím:** .....

**Életvitelszerű tartózkodási hely:** .....

Telefonos elérhetőség: .....

szám alatti lakos

települési támogatás

rendkívüli települési támogatás

*(a kívánt támogatási forma aláhúzendó)*

iránti kérelemmel fordulok t. Címhez.

**A fenti cím alatti lakásban (háztartásban) az alábbi személyekkel lakom együtt:**

**1. Név (születési név is)** .....

szül. hely, idő: .....

anyja neve: .....

TAJ szám: .....

iskola, óvoda, bölcsőde, munkahely megnevezése: .....

---

<sup>1</sup> Módosította a 6/2017. (III.31.) Ör. 2.§ (9) bekezdése

**2. Név (születési név is) .....**

szül. hely, idő:.....

anyja neve: .....

TAJ szám: .....

iskola, óvoda, bölcsőde, munkahely megnevezése: .....

**3. Név (születési név is) .....**

szül. hely, idő:.....

anyja neve:.....

TAJ szám: .....

iskola, óvoda, bölcsőde, munkahely megnevezése: .....

**4. Név (születési név is) .....**

szül. hely, idő:.....

anyja neve: .....

TAJ szám: .....

iskola, óvoda, bölcsőde, munkahely megnevezése: .....

**5. Név (születési név is) .....**

szül. hely, idő:.....

anyja neve: .....

TAJ szám: .....

iskola, óvoda, bölcsőde, munkahely megnevezése: .....

**6. Név (születési név is) .....**

szül. hely, idő:.....

anyja neve: .....

TAJ szám: .....

iskola, óvoda, bölcsőde, munkahely megnevezése: .....

**Kérelmem az alábbiakkal indokolom:**

.....

.....

Kelt: Nagypall, .....

.....

kérelmező aláírása

## T Á J É K O Z T A T Ó :

Nagypall Község Önkormányzata Képviselő-testületének 1/2015. ( II. 27.) rendelete a szociális ellátásairól:

A rendelet célja, hogy a szociális biztonság megteremtése és megőrzése érdekében szabályozza a pénzbeli és természetbeni juttatások, valamint a szociális ellátások igénybevételének helyi szabályait, rendelkezze a szociális és gyermekjóléti szolgáltatások igénybevételének jogosultságáról, mértékéről, igénybevételük módjáról és térítési díjairól.

A Képviselő-testület az ellátások biztosításával a szociális szempontokból rászorult családok életminőségén kíván javítani, egyidejűleg ösztönözni kívánja a kérelmezőket arra, hogy maguk is tegyenek meg minden tőlük elvárható annak érdekében, hogy családjuk eltartásáról elsősorban kereső tevékenységből származó jövedelemből tudjanak gondoskodni.

E rendelet a Szt-ben és Gyvt-ben foglalt rendeletalkotási kötelezettségnek megfelelően a Szt. 1. § (2) bekezdés felhatalmazása alapján rendelkezik az Önkormányzat által nyújtható szociális ellátásokról.

A rendeletet kell alkalmazni a Nagypall Község Önkormányzat közigazgatási területén életvitelszerűen élő, ott bejelentett

- a) magyar állampolgárokra,
- b) bevándoroltakra és letelepedettekre,
- c) hontalanokra,
- d) a magyar hatóság által menekültként vagy oltalmazottként elismert személyekre.

A rendelet hatálya a Szt. 7. § (1) bekezdésében meghatározott ellátások tekintetében az a)-d) pontban foglaltakon túlmenően kiterjed az Európai Szociális Kartát megerősítő országoknak a Magyarországi területén jogszzerűen tartózkodó állampolgáraira is.

A rendelet hatálya kiterjed a Szt. 3. § (3) bekezdésében, a Gyvt. 4. § (1) bekezdés b) pontjában meghatározottakra.

A rendelet szerint kell eljárni az (1) és (2) bekezdésben meghatározott személyeken kívül, a Nagypall község közigazgatási területén tartózkodó nem magyar állampolgárságú gyermek védelmében is, ha az ideiglenes hatályú elhelyezés vagy más ideiglenes hatósági intézkedés elmulasztása a gyermek veszélyeztetettségével vagy elháríthatatlan kárral járna.

A rendelet hatálya kiterjed az Önkormányzat együttműködési megállapodás keretében más önkormányzattal, illetve civil, társadalmi szervezetekkel kötött ellátási szerződése alapján a személyes gondoskodást nyújtó ellátások esetében az ellátásban részesülő személyekre.

Az Szt.-ben, valamint a rendeletben meghatározott feltételek szerint a Nagypall Község Önkormányzat Képviselő-testületének Szervezeti és Működési Szabályzatáról szóló önkormányzati rendelet (továbbiakban: SZMSZ) alapján átruházott hatáskörében a jegyző dönt:

- a) települési támogatás megállapításáról;
- b) köztemetés költségének megtérítése alóli mentesítésről;
- c) a jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátások tekintetében a részletfizetés engedélyezéséről.

Az SZMSZ alapján átruházott hatáskörében a polgármester dönt:

- a) a települési támogatás során egyedi méltányosság gyakorlásáról;
- b) a személyi térítési díj mérsékléséről, elengedéséről;
- c) a pályázati eljárás útján biztosított támogatások körében a tárgyévi költségvetési rendeletben meghatározott keret terhére:
  - c.a a kiskorú gyermek részére tanulmány ösztöndíjról;
- d) a jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátások a részbeni vagy a teljes elengedésről.

Amennyiben az e rendeletben szabályozott alapszolgáltatások biztosítása társulás keretében fenntartott, vagy önállóan működő és gazdálkodó intézmény keretében történik, az intézményvezető a rendeletben meghatározott feltételek szerint:

- a) dönt a személyes gondoskodást nyújtó szociális, gyermekjóléti ellátások iránti kérelemről;
- b) a Szt. 59/A § (3) bekezdése szerint vizsgálja az igénybevevő szociális rászorultságát.

A szociális, gyermekjóléti ellátások iránti kérelmet - az igénylésre rendszeresített 1. melléklet szerinti nyomtatványon - egész évben folyamatosan lehet benyújtani az Erzsébeti Közös Önkormányzati Hivatal Nagypalli Kirendeltségén. A személyes gondoskodás keretében nyújtott szociális és gyermekjóléti ellátások iránti kérelmet az intézményvezetőnél kell benyújtani.

A jegyző a települési önkormányzat képviselő-testületének feladat- és hatáskörébe tartozó szociális ellátásokra való jogosultság megállapítása, az ellátások biztosítása, fenntartása és megszüntetése céljából nyilvántartást vezet, az Szt. 18-19. §-ban foglaltaknak megfelelően.

Az Erzsébeti Közös Önkormányzati Hivatal a kérelem benyújtását követően megvizsgálja a kérelmező és a vele közös háztartásban élő személyek vagyoni helyzetét.

A benyújtott igazolások, nyilatkozatok tartalmát az Erzsébeti Közös Önkormányzati Hivatal az alábbiak szerint ellenőrizheti:

- a) saját adatbázisának adatai felhasználásával (adónyilvántartás, ingatlan nyilvántartás, stb.)
- b) megkeresheti az illetékességgel rendelkező adóhatóságot,
- c) megkeresheti a polgárok személyi adatait és lakcímét nyilvántartó szervet,
- d) megkeresheti a közlekedési igazgatási hatóságot,
- e) megkeresheti az illetékességgel rendelkező munkaügyi hatóságot,
- f) megkeresheti más az ügyel kapcsolatban releváns információval rendelkező hatóságot, szervet,
- g) elrendelheti környezettanulmány készítését,
- h) megkeresheti az igazolást kiállító szervet, munkáltatót.

A Közös Önkormányzati Hivatal a döntés előkészítése során környezettanulmányt készíthet a kérelmező szociális helyzetének megállapítása érdekében. Amennyiben már korábban, de legfeljebb 6 hónappal a kérelem beadását megelőzően már készült környezettanulmány, úgy a döntés során azt lehet alapul venni. A mennyiben az elvégzett környezettanulmány alapján a kérelmező életkörülményeire tekintettel a jövedelemnyilatkozatban foglaltakat az eljáró hatóság vitatja, felhívhatja a kérelmezőt az általa lakott lakás, illetve saját és vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozója tulajdonában álló vagyon fenntartási költségeit igazoló dokumentumok benyújtására.

A kérelemnek tartalmaznia kell nyilatkozatot

- a) a közös háztartásban élő, a Gyvt. 19. § (4) bekezdésében meghatározott személyekről,
- b) a közüzemi díj és a közös költség támogatás, a lakbértámogatás, az adósságkezelési szolgáltatás és a fűtéstámogatás esetén az egy lakásban együtt lakó – oda bejelentett – személyekről, az Szt. 4. § (1) f) pontja alapján,
- c) az egyéb szociális ellátás esetén a lakásban együtt lakó - oda bejelentett -, az Szt. 4. § (1) bekezdés c), f) pontjában meghatározott személyekről.

A kérelemhez mellékelni kell:

- a) az együtt élő személyeknek a jövedelem számítására irányadó időszakra eső jövedelméről szóló igazolást;
- b) a gyermek elhelyezéséről, vagy gyámrendelésről szóló határozatot;
- c) 30 napnál nem régebbi igazolást a 18. életévét betöltött, önálló jövedelemmel nem rendelkező nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató fiatal felnőtt tanulói vagy hallgatói jogviszonyáról;
- d) az Szt. által szabályozott ellátások esetében a pénzbeli és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól szóló 63/2006. (III.27.) Korm. rendeletben meghatározott egyéb igazolásokat;
- e) a Gyvt. által szabályozott ellátásoknál a gyámhatóságokról valamint a gyermekvédelmi és gyámügyi eljárásról szóló 149/1997. (IX.10.) Korm. rendeletben meghatározott igazolásokat;
- f) az e rendeletben meghatározott egyéb igazolásokat.

A fogyasztási egység települési segélynél történő alkalmazásában a háztartás tagjainak a háztartáson belüli fogyasztási szerkezetet kifejező arányszáma, ahol:

- a) a háztartás első nagykorú tagjának arányszáma 1,0,
- b) a háztartás második nagykorú tagjának arányszáma 0,9,
- c) a háztartás minden további nagykorú tagjának arányszáma 0,8,
- d) a háztartás első és második kiskorú tagjának arányszáma személyenként 0,8,
- e) a háztartás minden további kiskorú tagjának arányszáma tagonként 0,7.

A (9) bekezdés szerinti fogyasztási egység alkalmazásában, ha a háztartás:

- a) (9) bekezdés a) - c) pontja szerinti tagja magasabb összegű családi pótlékban vagy
- b) fogyatékosági támogatásban részesül,

vagy

- c) (9) bekezdés d) vagy e) pontja szerinti tagjára tekintettel magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak, a rá tekintettel figyelembe vett arányszám 0,2-del növekszik.

A fogyasztási egység alkalmazásában, ha a háztartásban gyermekét egyedülállóként nevelő szülő - ideértve a gyámot és a nevelőszülőt - él, a rá tekintettel figyelembe vett arányszám 0,2-del növekszik.

A jövedelmet az alábbiak szerint kell igazolni:

- a) munkabérből származó jövedelmet és táppénzt a munkáltató által kiállított igazolás;
- b) vállalkozásból származó jövedelem esetén a lezárt adóévről az állami adóhatóság által kiadott igazolás, a le nem zárt időszakra vonatkozóan a könyvelői igazolás vagy a vállalkozó nyilatkozata;

- c) nyugdíj, egyéb nyugdíjszerű ellátásokat a kifizető által kiállított nyugdíjkieljáró lap és az utolsó havi nyugdíjszelvény;
- d) családtámogatási ellátások esetében a kifizető szerv által kiállított igazolás;
- e) gyermektartásdíjat a felvett vagy megfizetett tartásdíj összegét igazoló postai szelvény, bankszámlakivonat vagy átvételi elismervény, és a tartásdíjat megállapító jogerős bírói ítélet, vagy a szülők között létrejött megállapodás és a kötelezett jövedelemigazolása, vagy nyilatkozata;
- f) munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzellátást az erről szóló határozat;
- g) bérbeadásból származó jövedelmet a bérleti szerződés;
- h) ösztöndíjról a közép- vagy felsőoktatási intézmény által kiállított igazolás, bankszámlakivonat, vagy a kifizető igazolása,
- d) amennyiben az ellátást kérő jövedelemmel nem rendelkezik, úgy az állami foglalkoztatási szervvel kötött együttműködés,
- i) az a)-i) pontba nem tartozó jövedelem esetén a jövedelem típusának megfelelő igazolás.

A rendkívüli támogatás esetében a jövedelem számításra vonatkozó időszakra az Szt. 10. § (2)-(5) bekezdésében foglaltakat kell alkalmazni.

Az e rendeletben szabályozott és a képviselő-testület által nyújtott támogatási formákat csak az veheti igénybe, illetve kaphatja:

- a) az önkormányzattal szemben nem áll fenn köztartozása (adó, adó módjára behajtható köztartozás);
- b) önhibáján kívül került rossz szociális helyzetbe;
- c) értékesíthető vagyontárggyal nem rendelkezik.

A jogosulatlanul, illetve a rosszhiszeműen igénybe vett ellátások megtérítésének elrendelése esetén, jegyző az Szt. 17. § (5) bekezdése szerint jár el.

A Képviselő-testület különös méltánylást érdemlő esetben, ha azt a jogorvoslati eljárás során felvett környezetanulmányon tapasztaltak is alátámasztják, évente egy alkalommal rendkívüli támogatást, lakhatási támogatást, gyógyszer-támogatást állapíthat meg, amennyiben a kérelmező havi jövedelme, illetve a kérelmező családjában az egy főre jutó jövedelem a jogosultság megállapításához meghatározott egy főre jutó fogyasztási egységet legfeljebb 1.000,-Ft-al haladja meg.

Az (1) bekezdés alkalmazásában különös méltánylást érdemlő eset, ha:

- a) a kérelmező vagy a családtagja súlyos mozgáskorlátozott,
- b) a kérelmező vagy a családtagja súlyos látás vagy halláskárosult,
- c) a kérelmező vagy a családtagja munkaképesség-csökkenése a 100 %-ot, vagy az
- a) egészségkárosodása a 80 %-ot eléri,
- d) a kérelmező és a családjában élők mindegyike nyugdíjban vagy nyugdíjszerű ellátásban részesül,
- e) a családban 3 vagy több gyermeket nevelnek.

A Képviselő-testület, évente egy alkalommal, az (1) bekezdésben meghatározott támogatást állapíthat meg rendkívüli méltánylást érdemlő esetben a jogosultság megállapításához meghatározott értékhatár bekezdés szerinti mértéknél nagyobb összegű túllépése esetén is.

A bekezdés alkalmazásában rendkívüli méltánylást érdemlő eset, a tartósan beteg gyermek gyógyszerköltsége, speciális táplálkozási igénye, a családban történt haláleset, a tűzkár, a vízkár, a lakásban nem szándékos, előre nem látható, a lakhatást veszélyeztető állagromlás következik be, vagy az egyéb rendkívüli élethelyzet, az egészségügyi állapotban történt nagyfokú romlás, a szociális válsághelyzet.

Az ebben a fejezetben meghatározott ellátásokra vonatkozóan a különös eljárási rendelkezések az adott támogatásoknál kerülnek meghatározásra.

Az ebben a fejezetben meghatározott ellátásokra a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény rendelkezései kell alkalmazni.

A szociális gondoskodás biztosítása érdekében az Önkormányzat, valamint annak intézményei, továbbá a településen működő köznevelési, egészségügyi szervezetek egymással és a civil szervezetekkel kötelesek együttműködni, a tudomásukra jutott, gondoskodást igénylő problémák megoldását kötelesek kezdeményezni.

A szociális igazgatási eljárás, költség- és illetékmentes. A polgármester és a jegyző döntése ellen a Nagypall Község Önkormányzata Képviselőtestületéhez lehet a fellebbezést benyújtani, a döntés kézhezvételét követően 15 napon belül. A képviselő-testület döntése ellen a döntés kézhezvételét követően 30 napon belül a hatáskörrel és illetékességgel rendelkező bírósághoz lehet fordulni. A rendelet eltérő rendelkezései hiányában a vonatkozó jogszabályok rendelkezései az irányadók.

A rendeletben szabályozott ellátások közül egy család ugyanazon évben legfeljebb két, az Önkormányzat Képviselő-testületének hatáskörébe tartozó ellátási formában részesülhet.

Rendkívüli települési támogatásban és nem havi rendszerességgel megállapított támogatásban egy család ugyanazon évben legfeljebb két alkalommal részesülhet.

Nem állapítható meg települési és rendkívüli települési támogatás, ha a támogatásra jogosultnak a lakókörnyezet rendezettségének biztosítása körében az általa életvitelszerűen lakott lakás vagy ház és annak udvara, kertje, a kerítéssel a közterület felől kívül határos terület, járda tisztán tartása, valamint az ingatlan higiénikus állapotának biztosítására irányuló (4) bekezdésben meghatározott kötelezettségeket nem teljesíti, függetlenül attól, hogy a lakáshasználat milyen jogcímen áll fenn.

A támogatásra jogosult személy lakókörnyezetét, abban az esetben kell rendezettnak tekinteni, ha:

- a) a jogosult az által életvitelszerűen lakott ingatlanak rendeltetésszerű és biztonságos használatra alkalmas állapotban van, az ingatlan állagmegóvását biztosítja;
- b) az ingatlan (lakás vagy ház) rendszeres tisztán tartása, takarítása, az ingatlanban, valamint annak udvarán egy-egy darab szeméttároló edény elhelyezése és rendeltetésszerű használata, ürítésének biztosítja, nincs a heti hulladékszállításra szerződött edényzet egyszeres úrtartalmánál több- felhalmozott- háztartási hulladék az udvaron sem szétszórva, sem felhalmozott állapotban,
- c) a szennyvíz rendszeres elszállítását számlával igazolják, a kommunális hulladék szállítását hetente igénybe veszik,
- d) az ingatlanhoz tartozó udvar, kert, a kerítésen kívüli utcafronti részt (ingatlan előtti járda – ennek hiányában két méter széles területsáv –, valamint a járda melletti zöldsáv úttestig terjedő teljes területe, valamint az árok) rendszerben tartja, az esetlegesen ott található gaz, szemét és lom eltávolítására, a ház előtti járda és árok tiszta, nincs teledobálva szeméttel és a csapadékvíz lefolyását építési törmelék, föld és növényzet nem akadályozza, az árkot rendszeresen gondozza, tisztán tartásáról, a szemét- és gyommentesítéséről, a hó eltakarításáról, síkosság mentességéről gondoskodik,
- e) az ingatlan, valamint a hozzá tartozó udvar, kert rágszálóktól, kártevőktől, való mentesítéséről gondoskodik,
- f) a fűfélék kaszálásáról, nyírásáról, a gyomok eltávolításáról rendszeresen gondoskodik,
- g) a háziállatok tartására megfelelően kialakított hely áll a rendelkezésre, nem folyik szét az udvaron a trágyalé,
- h) a kerítés olyan állapotú, amely megakadályozza az állatok elköborlását,
- i) a tüzelőnek való rendezett formában felhalmozva, és nem szétszórva található,
- j) A telken található lakóház, épület tetőfedele (zsindely, cserép) funkcionálisan megfelelő, belső falai, mennyezete, padlója, nyílászárói tiszták.

A támogatásban részesülő személynek az (4) bekezdésben meghatározott feltételeket a jogosultság fennállása alatt folyamatosan biztosítani kell.

A helyszíni ellenőrzést a polgármester, vagy az általa megbízott képviselő-testületi tag (akadályoztatásuk esetén az Erzsébeti Közös Önkormányzati Hivatal ügyintézője), végzi. Amennyiben a helyszíni szemle alapján megállapításra kerül, hogy az e rendeletben megállapított rendezett lakókörnyezetre vonatkozó feltételek nem teljesülnek, abban az esetben a támogatásra jogosultat annak teljesítésére megfelelő, de legalább öt napos határidő kitűzésével a Jegyző – az elvégzendő tevékenységek konkrét megjelölésével – felszólítja. A felszólításban megadott határidő eredménytelen letelte után az ellátást nem lehet megállapítani, illetve felülvizsgálat során meg kell szüntetni.

A helyszíni szemle tartása kötelező: az ellátások megállapítása előtt, illetve a jogosultsági feltételek felülvizsgálatakor.

A kérelmet el kell utasítani, amennyiben a kérelmező a jegyzői felszólítás ellenére a (4) bekezdésben meghatározott feltételeket nem teljesíti.

Az egyedi méltányosságot az SZMSZ által átruházott hatáskörében a polgármester gyakorolja. A települési támogatások megállapítása során a kérelmező javára eltérés a (6) bekezdésben meghatározott szempontok figyelembevételével történhet, azonban - egy naptári évben belül - az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének négyszeresénél magasabb összeg nem állapítható meg. A megállapított települési támogatás egy összegben vagy havonta történő kifizetéséről az SZMSZ által átruházott hatáskörében a polgármester dönt. A személyes gondoskodás során az SZMSZ által átruházott hatáskörében a polgármester dönt méltányossági jogkörében:

- a) az intézményvezető által külön eljárás nélkül biztosított ellátások jogosságáról, ezek meghosszabbításáról;
- b) a személyes gondoskodást igénybevevő kérelme vagy az intézményvezető által
- c) kezdeményezett eljárás alapján a személyi térítés díj mérsékléséről, elengedéséről;
- d) szociális alapellátás térítésmentes biztosításáról azon jogosult személynek, akinek járadéka, nyugellátása az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegét nem haladja meg és egyéb jövedelemmel nem rendelkezik.

A szociális ellátás megtérítése során a megtérítés összege, vagy pénzegyenértéke, a kamat összege méltányossági jogkörben történő elengedésének, mérséklésének, részletekben történő megfizetésének akkor van helye, ha annak megfizetése a kötelezett megélhetését súlyosan veszélyeztetné, feltéve, hogy a visszafizetésre kötelezett személy családjának az egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200%-át.

A méltányosság vizsgálata során figyelembe vehető szempontok:

- a) a családban az egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300%-át, vagy egyedül élő vagy egyedülálló,
- b) korai fejlesztést igénybevevő gyermek részére a szolgáltatások költségeinek részbeni átvállalása, ha más jogcímen iskolai, óvodai étkezési térítési díj fizetési kötelezettség támogatására nem jogosult,
- c) aktív korú álláskereső esetében illetékes munkaügyi kirendeltségen regisztráltatta magát és aktívan közreműködik elhelyezkedése érdekében,
- e) méltányosság gyakorlására tárgyévben még nem került sor.

## Jövedelmi adatok (B lap) Lakhatási támogatás

| A jövedelem típusai (nettó) |                                                                                                                                                      | Kérelmező<br>jövedelme | az ingatlanban együtt élők jövedelme |    |    |    |    |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|----|----|----|----|
|                             |                                                                                                                                                      |                        | a)                                   | b) | c) | d) | e) |
| 1.                          | Munkaviszonyból, és más foglalkoztatási jogviszonyból származó                                                                                       |                        |                                      |    |    |    |    |
| 2.                          | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, ill. szellemi és más önálló tevékenységből származó                                                     |                        |                                      |    |    |    |    |
| 3.                          | Alkalmi munkavégzésből származó                                                                                                                      |                        |                                      |    |    |    |    |
| 4.                          | Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYÁS, GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)                                                     |                        |                                      |    |    |    |    |
| 5.                          | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások                                                                                     |                        |                                      |    |    |    |    |
| 6.                          | Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások (pl. rendszeres szociális segély, ápolási díj, állaskeresési ellátások)                |                        |                                      |    |    |    |    |
| 7.                          | Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, végkielégítés, ingó és ingatlan értékesítéséből, bérbeadásból származó) az előző sorokban nem feltüntetett jövedelem |                        |                                      |    |    |    |    |
| 8.                          | <b>Összes jövedelem</b><br>(1+2+3+4+5+6+7)                                                                                                           |                        |                                      |    |    |    |    |

Egy fogyasztási egységre jutó jövedelem: .....Ft/hó.\*

Kelt: Nagypall, .....

.....  
kérelmező aláírása

### Figyelem!

A kérelemhez mellékelni kell a háztartásban élők jövedelemigazolását.

Jövedelemnek számít: a munkabér, a családi pótlék, árvaellátás, nyugellátás, rokkant- és özvegyi nyugellátás, táppénz, gyed, gyes, gyet, munkanélküli segély, gyermektartásdíj stb.

**\*A hivatal tölti ki**

## Jövedelmi adatok (B lap)

### Egészségi állapot megőrzését szolgáló szolgáltatások költségeihez nyújtott támogatás

| A jövedelem típusai (nettó) |                                                                                                                                                      | Kérelmező<br>jövedelme | Közei hozzátartozók jövedelme |    |    |    |    |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|----|----|----|----|
|                             |                                                                                                                                                      |                        | a)                            | b) | c) | d) | e) |
| 1.                          | Munkaviszonyból, és más foglalkoztatási jogviszonyból származó                                                                                       |                        |                               |    |    |    |    |
| 2.                          | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, ill. szellemi és más önálló tevékenységből származó                                                     |                        |                               |    |    |    |    |
| 3.                          | Alkalmi munkavégzésből származó                                                                                                                      |                        |                               |    |    |    |    |
| 4.                          | Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYÁS, GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)                                                     |                        |                               |    |    |    |    |
| 5.                          | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások                                                                                     |                        |                               |    |    |    |    |
| 6.                          | Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások (pl. rendszeres szociális segély, ápolási díj, állaskeresési ellátások)                |                        |                               |    |    |    |    |
| 7.                          | Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, végkielégítés, ingó és ingatlan értékesítéséből, bérbeadásból származó) az előző sorokban nem feltüntetett jövedelem |                        |                               |    |    |    |    |
| 8.                          | <b>Összes jövedelem</b><br>(1+2+3+4+5+6+7)                                                                                                           |                        |                               |    |    |    |    |

Egy fogyasztási egységre jutó jövedelem: .....Ft/hó.\*

**\*A hivatal tölti ki**

Kelt: Nagypall, .....

.....  
kérelmező aláírása

### Figyelem!

A kérelemhez mellékelni kell a közös háztartásban élők jövedelemigazolását.

Jövedelemnek számít: a munkabér, a családi pótlék, árvaellátás, nyugellátás, rokkant- és özvegyi nyugellátás, táppénz, gyed, gyes, gyet, munkanélküli segély, gyermektartásdíj stb.

## Jövedelmi adatok (B lap)

### Ápolási célú települési támogatás

| A jövedelem típusai (nettó) |                                                                                                                                                      | Kérelmező jövedelme | Közei hozzátartozók jövedelme |    |    |    |    |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|----|----|----|----|
|                             |                                                                                                                                                      |                     | a)                            | b) | c) | d) | e) |
| 1.                          | Munkaviszonyból, és más foglalkoztatási jogviszonyból származó                                                                                       |                     |                               |    |    |    |    |
| 2.                          | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, ill. szellemi és más önálló tevékenységből származó                                                     |                     |                               |    |    |    |    |
| 3.                          | Alkalmi munkavégzésből származó                                                                                                                      |                     |                               |    |    |    |    |
| 4.                          | Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYÁS, GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)                                                     |                     |                               |    |    |    |    |
| 5.                          | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások                                                                                     |                     |                               |    |    |    |    |
| 6.                          | Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások (pl. rendszeres szociális segély, ápolási díj, álláskeresési ellátások)                |                     |                               |    |    |    |    |
| 7.                          | Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, végkielégítés, ingó és ingatlan értékesítéséből, bérbeadásból származó) az előző sorokban nem feltüntetett jövedelem |                     |                               |    |    |    |    |
| 8.                          | <b>Összes jövedelem</b><br>(1+2+3+4+5+6+7)                                                                                                           |                     |                               |    |    |    |    |

Egy fogyasztási egységre jutó jövedelem: .....Ft/hó.\*

**\*A hivatal tölti ki**

Kelt: Nagypall, .....

.....  
kérelmező aláírása

### Figyelem!

A kérelemhez mellékelni kell a közös háztartásban élők jövedelemigazolását.

Jövedelemnek számít: a munkabér, a családi pótlék, árvaellátás, nyugellátás, rokkant- és özvegyi nyugellátás, táppénz, gyed, gyes, gyet, munkanélküli segély, gyermektartásdíj stb.

# Vagyonynyilatkozat

(C lap)

1. számú melléklet a 63/2006. (III. 27.) Korm. rendelethez

## I. A kérelmező személyes adatai

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

TAJ szám: .....

## II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának, lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona

### A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: .....  
város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad:  
....., a szerzés ideje: ..... év Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft  
Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

2. Üdülőtulajdon és üdülőttelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: .....  
város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni  
hányad: ..... , a szerzés ideje: ..... év Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat):  
megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): .....  
címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>,  
tulajdoni hányad: ..... , a szerzés ideje: ..... év Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: ..... címe: .....  
város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad:  
..... , a szerzés ideje: ..... év Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

### II. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű: '

a) személygépkocsi: ..... típus ..... rendszám  
a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....  
Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: ..... típus  
..... rendszám a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....  
Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

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

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

*Megjegyzés:*

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

\* Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

\*\* Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

**Beérkezés dátuma:.....**

## D lap

### Lakhatási támogatás

Alulírott **fűtéstámogatás** iránti kérelemmel fordulok t. Címhez.

#### 1. Lakásviszonyok

a) A lakásban tartózkodás jogcíme:

.....

b) A támogatással érintett lakás nagysága:

.....

c) A lakásban együtt élő személyek száma:

.....

A háztartásban van olyan együtt élő személy aki\*:

- a) magasabb összegű családi pótlékban ..... fő
- b) fogyatékosági támogatásban részesül, .....fő
- c) a háztartásban gyermekét egyedülállóként nevelő szülő - ideértve a gyámot és a nevelőszülőt. ....fő

#### \* A MEGFELELŐ RÉSZ ALÁHÚZANDÓ

#### 2. A kérelem jogcíme\*\*

- a) nyugdíjas, vagy a reá irányadó nyugdíjkorhatárt betöltötte;
- b) saját háztartásában legalább 3 kiskorú gyermeket nevel;
- c) nappali tagozaton tanulmányokat folytató és önálló jövedelemmel nem rendelkező nagykorú gyermeket tart el;
- d) aki gyermekét egyedül neveli;
- e) akinek háztartásában tartós betegség vagy súlyos fogyatékoság miatt magasabb összegű családi pótlékban részesülő személy él.

#### \*\* A MEGFELELŐ RÉSZ ALÁHÚZANDÓ

#### 3. A fűtés fajtája\*\*\*:

- ☐ FA
- ☐ GÁZ
- ☐ SZÉN
- ☐ TŰZELŐOLAJ
- ☐ ÁRAM /FŰTÉSI CÉLÚ/

☐ VEGYES (FA/SZÉN-GÁZ)

☐ PB GÁZ

**\*\*\* A MEGFELELŐ RÉSZ ALÁHÚZANDÓ**

**4. Nyilatkozat a szolgáltatás nyújtójáról:**

a) A szolgáltató megnevezése, akinek részére a támogatás utalását kér amennyiben a fűtést közszolgáltató (gáz, áram, vegyes) felé fizeti

aa) Szolgáltató neve:

.....

ab) Felhasználó azonosító:

.....

ac) Szerződéses folyószámla szám:

.....

b) A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős-gáz vagy áramszolgáltatást\*\*\*\* mérő készülék került felszerelésre\*\*\*\*\*:

IGEN

NEM

\*\*\*\* *abban az esetben, ha a fűtés árammal történik*

**\*\*\*\*\* A MEGFELELŐ RÉSZ ALÁHÚZANDÓ**

**5. Amennyiben a fűtés egyedileg biztosított (pl. fa, tüzelőolaj, szén, vegyes, PB gáz) \*\*\*\*\***

SZÁMLÁT NYÚJTOK BE /kifizetett/, utólagos kifizetést kérek

SZÁMLÁT NEM NYÚJTOK BE 30 napon belül a támogatás felhasználását igazolom

TERMÉSZETBENI JUTTATÁSKÉNT kérem (tüzelőfa)

**\*\*\*\*\* A MEGFELELŐ RÉSZ ALÁHÚZANDÓ**

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolni kell

- a kérelmező és a vele együtt élő személyek jövedelemigazolását, és számlavezető pénzintézet nevét és a számlaszám megjelölését, valamint
- vagyonynyilatkozatát,
- a rendelkezésre álló a legutolsó havi adott névre, lakcímre szóló gáz-, elektromos számlát, illetve a tüzelőolaj, a fa- és szén, vagy a PB gáz megvásárlását igazoló számlát,
- tartós betegség vagy súlyos fogyatékoság miatt megállapított magasabb összegű családi pótlék esetén a kifizető szerv által kiállított igazolást,
- egyedülálló, illetve gyermekét egyedül nevelő kérelmező esetén az egyedülállóságról szóló nyilatkozatot.
- a lakásban lakás jogcímét igazoló adásvételi vagy bérleti, vagy használati szerződést.

Beérkezés dátuma:.....

## D lap

### Lakhatási támogatás

Alulírott **közüzemi díj támogatás** iránti kérelemmel fordulok t. Címhez.

#### 1. Lakásviszonyok

a) A lakásban tartózkodás jogcíme:

.....

b) A támogatással érintett lakás nagysága:

.....

c) A lakásban együtt élő személyek száma:

.....

A háztartásban van olyan együtt élő személy aki\*:

a) magasabb összegű családi pótlékban ..... fő

b) fogyatékosági támogatásban részesül, .....fő

c) a háztartásban gyermekét egyedülállóként nevelő szülő - ideértve a gyámot és a nevelőszülőt. ....fő

#### \* A MEGFELELŐ RÉSZ ALÁHÚZANDÓ

#### 3. A támogatási kérelemmel érintett közüzemi díj fajtája\*\*:

☐ GÁZ

☐ ÁRAM

☐ VÍZ-SZENNYVÍZ

☐ KOMMUNÁLIS HULLADÉK

#### \*\* A MEGFELELŐ RÉSZ ALÁHÚZANDÓ

#### 4. Nyilatkozat a szolgáltatás nyújtójáról:

a) A szolgáltató megnevezése, akinek részére a támogatás utalását kér.

aa) Szolgáltató neve:

.....

ab) Felhasználó azonosító:

.....

ac) Szerződéses folyószámla szám:

.....

b) A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős-gáz vagy áramszolgáltatást mérő készülék került felszerelésre\*\*\*:

IGEN

NEM

**\*\*\* A MEGFELELŐ RÉSZ ALÁHÚZANDÓ**

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolni kell

- d) a kérelmező és a vele együtt élő személyek jövedelemigazolását, és számlavezető pénzintézet nevét és a számlaszám megjelölését, valamint
- e) vagyonynyilatkozatát,
- f) a rendelkezésre álló a legutolsó havi adott névre, lakcímre szóló gáz-, elektromos számlát, illetve a tüzelőolaj, a fa- és szén, vagy a PB gáz megvásárlását igazoló számlát,
- g) tartós betegség vagy súlyos fogyatékoság miatt megállapított magasabb összegű családi pótlék esetén a kifizető szerv által kiállított igazolást,
- h) egyedülálló, illetve gyermekét egyedül nevelő kérelmező esetén az egyedülállóságról szóló nyilatkozatot.
- i) a lakásban lakás jogcímét igazoló adásvételi vagy bérleti, vagy használati szerződést.

**Beérkezés dátuma:.....**

## D lap

### Lakhatási támogatás

Alulírott **a lakhatási kiadásokhoz kapcsolódó hátralékot felhalmozó személyek részére nyújtott támogatás** iránti kérelemmel fordulok t. Címhez.

#### 1. Lakásviszonyok

a) A lakásban tartózkodás jogcíme:

.....

b) A támogatással érintett lakás nagysága:

.....

c) A lakásban együtt élő személyek száma:

.....

A háztartásban van olyan együtt élő személy aki\*:

d) magasabb összegű családi pótlékban ..... fő

e) fogyatékosági támogatásban részesül, .....fő

f) a háztartásban gyermekét egyedülállóként nevelő szülő - ideértve a gyámot és a nevelőszülőt. ....fő

#### \* A MEGFELELŐ RÉSZ ALÁHÚZANDÓ

**3. A támogatási kérelemmel érintett hátraléknak minősülő lakhatási költségek keleteztet közüzemi díj fajtája\*\*:**

☐ VEZETÉKESGÁZ

☐ ÁRAM

☐ VÍZ-SZENNYVÍZ

☐ KOMMUNÁLIS HULLADÉK

☐ LAKBÉR

#### \*\* A MEGFELELŐ RÉSZ ALÁHÚZANDÓ

#### 4. Nyilatkozat a jogosult szolgáltató vagy a bérbeadó személyéről:

a) A szolgáltató megnevezése, akinek részére a támogatás utalását kér.

aa) Szolgáltató neve:

.....

ab) Felhasználó azonosító:

.....

ac) Szerződéses folyószámla szám:

.....

a) A szolgáltató megnevezése, akinek részére a támogatás utalását kér.

aa) Szolgáltató neve:

.....

ab) Felhasználó azonosító:

.....

ac) Szerződéses folyószámla szám:

.....

b) A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős-gáz vagy áramszolgáltatást mérő készülék került felszerelésre\*\*\*:

IGEN

NEM

**\*\*\* A MEGFELELŐ RÉSZ ALÁHÚZANDÓ**

A hátralék összege

TŐKE: ..... Ft, azaz ..... forint

Kamat: ..... Ft, azaz ..... forint

Egyéb: ..... Ft, azaz ..... forint

**ÖSSZESEN: ..... Ft, azaz ..... forint**

5. Nyilatkozat a részletfizetésről:

a)\*\*\*\*

RÉSZLET FIZETÉSI MEGÁLLAPODÁST KÖTTÖTTEM

RÉSZLET FIZETÉSI MEGÁLLAPODÁST NEM KÖTTÖTTEM

**\*\*\*\* A MEGFELELŐ RÉSZ ALÁHÚZANDÓ**

b) A részletfizetéssel érintett tartozás összege:

..... Ft, azaz ..... forint

b) A részletek száma: .....

c) A rendszeressége (havi negyédév stb.) .....

d) A törlesztő részlet összege: . ..... Ft, azaz ..... forint

b) A részletet engedélyező megnevezése:

.....

ba) Elérhetősége

Címe:.....

Telefonszáma:.....

**6. Nyilatkozat adósság kezelési tanácsadás igénybevételéről:**

a)\*\*\*\*\*

ADÓSSÁGKEZELÉSI TANÁCSADÁST IGÉNYBEVETTEM

ADÓSSÁGKEZELÉSI TANÁCSADÁST NEM VETTEM IGÉNYBE

**\*\*\*\*\* A MEGFELELŐ RÉSZ ALÁHÚZANDÓ**

b) Az adósság kezelési tanácsadó megnevezése ahol a tanácsadást igénybe vette:

.....

c) Elérhetősége:

Címe:.....

Ügyintéző neve:.....

Telefonszáma:.....

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

Az adósságcsökkentési támogatás iránti kérelemhez csatolni kell:

- a) az adósság összegéről, keletkezésének időszakáról szóló 30 napnál nem régebbi hitelezői igazolást,
- b) az adósság keletkezésének okáról szóló nyilatkozatot, dokumentumot,
- c) a lakásban élők (bejelentett) jövedelemigazolását,
- d) a hitelező szolgáltatók utolsó havi számláinak másolatát,
- e) a hitelezővel a kérelmező nevére szóló a kérelmezett ingatlanra vonatkozó a tartozás megfizetésére kötött részletfizetési megállapodást,
- f) az első havi részlet megfizetését igazoló a kérelmező nevére szóló a kérelmezett ingatlanra vonatkozó dokumentum másolata (számla, feladóvény stb.)
- g) a kérelmező nyilatkozatát az önrész és az együttműködési kötelezettség vállalásáról,
- h) a lakás adásvételi, vagy bérleti szerződését,
- i) az állami foglalkoztatási szerv igazolását az együttműködési kötelezettség teljesítéséről.

**Beérkezés dátuma:.....**

**D lap**  
**Egészségi állapot megőrzését szolgáló szolgáltatások**  
**költségeihez nyújtott támogatás**

Alulírott **Egészségi állapot megőrzését szolgáló szolgáltatások**  
**költségeihez nyújtott**

ESETI

RENDSZERES \*

**támogatás** iránti kérelemmel fordulok t. Címhez.

**\*A MEGFELELŐ RÉSZ ALÁHÚZANDÓ**

**1. A kérelem jogcíme**

a) Nyilatkozat közgyógyellátási igazolványra való jogosultságról\*\*:

jogosult

nem jogosult\*\*\*

Közgyógyellátási igazolvány száma.....

közgyógyellátási igazolványra érvényességi ideje.....

**\*\*A MEGFELELŐ RÉSZ ALÁHÚZANDÓ**

**\*\*\* KÖZGYÓGYELLÁTÁSI IGAZOLVÁNYRA JOGOSULTSÁG ESETÉN**

b) Nyilatkozat a gyógyszer és gyógyászati segédeszköz költségeiről

ba) Igazoltan a rendszeresen szedett gyógyszer kiadása:

..... Ft, azaz ..... forint

bb) gyógyászati segédeszköz beszerzésének költsége:

..... Ft, azaz ..... forint

bc) esetenként felírt gyógyszer kiadása,

..... Ft, azaz ..... forint

bd) eseti gyógyászati segédeszköz beszerzésének költségét

..... Ft, azaz ..... forint

c) A közgyógyellátási igazolványra jogosult kérelmező esetében, a havi gyógyszer kiadása  
a:

☐ közgyógyellátás alapján nem elégíthető ki.

☐ felírt gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök közgyógyellátás alapján nem beszerezhetők.

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

A települési támogatás iránti kérelem kötelező melléklete:

A háziorvos és/vagy kezelőorvos által felírt rendszeresen vagy esetenként szedett gyógyszerek, gyógyászati segédeszköz költségeinek összegéről szóló igazolás.

Beérkezés dátuma:.....

**D lap**  
**ÁPOLÁSI CÉLÚ TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS**

Alulírott **ÁPOLÁSI CÉLÚ TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS** iránti kérelemmel fordulok t. Címhez.

**1) Ápolt személyre vonatkozó adatok:**

**Név:**.....

Születési név: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

TAJ szám: .....

**Állandó lakcím:**.....

**Életvitelszerű tartózkodási hely:** .....

Telefonos elérhetőség:.....

**2) Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok\***

A Kérelmező 18. életévét betöltött tartós beteg személy gondozását, ápolását végzi.

Igen                  Nem

A Kérelmező kora, egészségi állapota alapján alkalmas az ápolt személy gondozási és ápolási igényére tekintettel a feladat ellátására.

Igen                  Nem

A Kérelmező regisztrált álláskereső és a munkanélküliek ellátására, társadalombiztosítási ellátására, valamint nyugellátásra nem jogosult.

Igen                  Nem

A 18. életévét betöltött tartós beteg személy háztartásában a Kérelmezőn kívül ápolásra, gondozásra alkalmas más személy nincs;

Igen                  Nem

Az ápoló és az ápolt között tartási, életjáradéki vagy öröklési szerződés nem áll fenn.

Igen                  Nem

A Kérelmező vállalja, hogy a megfelelő lakhatását, személyi higiéniáját biztosítja.

Igen                      Nem

A Kérelmező vállalja megfelelő étkeztetését, felügyeletét, gyógyszerelését biztosítja.

Igen                      Nem

A Kérelmező vállalja egészségi állapotának megfelelő háziorvosi, kezelőorvosi kapcsolattartást biztosítja.

Igen                      Nem

Tudomásul veszem, hogy az ápolási célú települési támogatás folyósítás alatt az ápolást végző személy ápolási kötelezettségének teljesítése bármikor ellenőrizhető.

Igen                      Nem

A Kérelmező életvitelszerűen az ápolat személlyel egyháztartásban lakó személy.

Igen                      Nem

**\*A MEGFELELŐ RÉSZ ALÁHÚZANDÓ**

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

A támogatási kérelemhez csatolni kell:

a 18. életévét betöltött tartós beteg személyről az ápolás szükségességét igazoló háziorvosi vagy szakorvosi igazolását.

# KÉRELEM

## Rendkívüli Települési Támogatás

### 1) Az igénylő adatai

Kérelmező neve .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....  
Lakóhelye: .....  
Tartózkodási helye: .....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....  
Állampolgársága: .....Családi állapota: .....  
Telefonszám (nem kötelező megadni): .....  
Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri: .....  
A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: .....

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek.

(A megfelelő rész aláhúzendő)

### 2) A krízishelyzet leírása, a támogatás igénylésének indokai:

- ☐ tartós betegség vagy rokkantság miatt jelentős jövedelem-kiesése következett be
- ☐ elemi kár, vagy sérelmére elkövetett bűncselekményből anyagi kára keletkezett
- ☐ nyugdíj vagy a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény 3. § (1) bekezdése szerint folyósított ellátás kifizetése a jogosultság megállapításának elhúzódása miatt késik,
- ☐ önhibáján kívül legalább 6 havi közüzemi díjhátraléka, lakbérhátraléka halmozódott fel, melyet önerőből nem tud kiegyenlíteni vagy
- ☐ nagyobb összegű, a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegének 300 %-át meghaladó váratlan kiadásai vannak, amelyeket önerőből nem tud kiegyenlíteni

(A megfelelő rész aláhúzendő)

### 3. Jövedelmi viszonyok

| A jövedelem típusai (nettó) |                                                                                                  | Kérelmező jövedelme | Közel hozzátartozók jövedelme |    |    |    |    |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|----|----|----|----|
|                             |                                                                                                  |                     | a)                            | b) | c) | d) | e) |
| 1.                          | Munkaviszonyból, és más foglalkoztatási jogviszonyból származó                                   |                     |                               |    |    |    |    |
| 2.                          | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, ill. szellemi és más önálló tevékenységből származó |                     |                               |    |    |    |    |
| 3.                          | Alkalmi munkavégzésből származó                                                                  |                     |                               |    |    |    |    |
| 4.                          | Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYÁS, GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj) |                     |                               |    |    |    |    |

|    |                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 5. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások                                                                                     |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások (pl. rendszeres szociális segély, ápolási díj, álláskeresési ellátások)                |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, végkielégítés, ingó és ingatlan értékesítéséből, bérbeadásból származó) az előző sorokban nem feltüntetett jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 8. | <b>Összes jövedelem</b><br>(1+2+3+4+5+6+7)                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |

Egy fogyasztási egységre jutó havi családi jövedelem: .....Ft/hó.\*

A kérelemhez mellékelni kell a közös háztartásban élők jövedelemigazolását.

Jövedelemnek számít: a munkabér, a családi pótlék, árvaellátás, nyugellátás, rokkant- és özvegyi nyugellátás, táppénz, gyed, gyes, gyet, munkanélküli segély, gyermektartásdíj stb.

**\*A hivatal tölti ki**

Kelt: Nagypall, .....

.....  
kérelmező aláírása

## Figyelem!

Az önkormányzat évente legfeljebb két alkalommal, alkalmanként minimum 2000,-Ft maximum az öregségi nyugdíjminimumnak megfelelő összegben rendkívüli települési támogatást állapíthat meg annak a személynek, aki krízis helyzetbe került és az egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 120 %-át, egyedül álló esetében a 130 %-át és önmaga vagy családja létfenntartásáról más módon gondoskodni nem tud.

Krízishelyzet: ha a kérelmező olyan előre nem látható, nem várt és általa el nem hárítható élethelyzetbe került, amely a saját és családja megélhetési körülményeit nagymértékben veszélyezteti, ellehetetleníti, ez az adott élethelyzet esetinek minősül, *továbbá az érintett a krízishelyzet elhárítása érdekében a tőle elvárható minden intézkedést megtett.*

A krízishelyzet fennállásáról a kérelmező a kérelemben nyilatkozik, a nyilatkozatban foglaltak valóságát az önkormányzat ellenőrizheti. A jövedelmet jövedelemigazolással kell igazolni.

# KÉRELEM

## Temetési támogatás

### Az igénylő adatai:

Kérelmező neve .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

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

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Állampolgársága: ..... Családi állapota: .....

A kérelmezőnek és családjának van-e az önkormányzat felé fennálló adó, vagy adók módjára behajtható adóssága

Összege: .....

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

Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):.....

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: .....

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek. (A megfelelő rész aláhúzendő)

A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók:

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely:.....

Születési idő: .....

Anyja neve: .....

TAJ: .....

### Az elhunyt adatai:

Neve: .....

születési neve: .....

Születési helye: .....

Születési ideje: .....

A halálozás helye, időpontja: .....

Az elhunynak milyen fokú hozzátartozója? .....

Temetési jogosultságának címe: .....

| A jövedelem típusai (nettó) |                                                                                                                                                      | Kérelmező jövedelme | Közei hozzátartozók jövedelme |    |    |    |    |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|----|----|----|----|
|                             |                                                                                                                                                      |                     | a)                            | b) | c) | d) | e) |
| 1.                          | Munkaviszonyból, és más foglalkoztatási jogviszonyból származó                                                                                       |                     |                               |    |    |    |    |
| 2.                          | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, ill. szellemi és más önálló tevékenységből származó                                                     |                     |                               |    |    |    |    |
| 3.                          | Alkalmi munkavégzésből származó                                                                                                                      |                     |                               |    |    |    |    |
| 4.                          | Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYÁS, GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)                                                     |                     |                               |    |    |    |    |
| 5.                          | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások                                                                                     |                     |                               |    |    |    |    |
| 6.                          | Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások (pl. rendszeres szociális segély, ápolási díj, álláskeresési ellátások)                |                     |                               |    |    |    |    |
| 7.                          | Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, végkielégítés, ingó és ingatlan értékesítéséből, bérbeadásból származó) az előző sorokban nem feltüntetett jövedelem |                     |                               |    |    |    |    |
| 8.                          | <b>Összes jövedelem</b><br>(1+2+3+4+5+6+7)                                                                                                           |                     |                               |    |    |    |    |

Egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelem: .....Ft/hó.\*

**\* hivatal tölti ki.**

Kelt: Nagypall, .....

.....  
kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolni kell,

- a) a halotti anyakönyvi kivonat másolatát,
- b) az eltemetés költségeit igazoló kiegyenlített a kérelmező nevére szóló számla másolatát.

# Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

(A formanyomtatvány az igényelt szociális ellátás típusának megfelelő adatok figyelembevételével töltendő ki, az egyes társulási intézmények formanyomtatványa eltérhet.)

|                                                                            |                          |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1. Az ellátást igénybe vevő adatai:                                        |                          |
| Név:                                                                       |                          |
| Születési neve:                                                            |                          |
| Anyja neve:                                                                |                          |
| Születési helye, időpontja:                                                |                          |
| Lakóhelye:                                                                 |                          |
| Tartózkodási helye:                                                        |                          |
| Állampolgársága:                                                           |                          |
| Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:                         |                          |
| Társadalombiztosítási Azonosító Jele:                                      |                          |
| Tartására köteles személy                                                  |                          |
| a) neve:                                                                   |                          |
| b) lakóhelye:                                                              |                          |
| Telefonszáma:                                                              |                          |
| Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)                  |                          |
| a) neve:                                                                   |                          |
| b) lakóhelye:                                                              |                          |
| c) telefonszáma:                                                           |                          |
| Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma: |                          |
| 2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri                               |                          |
| 2.1. alapszolgáltatás                                                      |                          |
| étkeztetés                                                                 | <input type="checkbox"/> |
| házi segítségnyújtás                                                       | <input type="checkbox"/> |
| jelzőrendszeres házi segítségnyújtás                                       | <input type="checkbox"/> |
| támogató szolgáltatás                                                      | <input type="checkbox"/> |
| 2.2. nappali ellátás                                                       |                          |
| idősek nappali ellátása                                                    | <input type="checkbox"/> |
| fogyatékosok nappali ellátása                                              | <input type="checkbox"/> |
| demens személyek nappali ellátása                                          | <input type="checkbox"/> |
| 2.3. átmeneti ellátás                                                      |                          |
| időskorúak gondozóháza                                                     | <input type="checkbox"/> |
| fogyatékos személyek gondozóháza                                           | <input type="checkbox"/> |
| pszichiátriai betegek átmeneti otthona                                     | <input type="checkbox"/> |
| szenvedélybetegek átmeneti otthona                                         | <input type="checkbox"/> |
| hajléktalan személyek átmeneti szállása                                    | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 2.4. ápolást-gondozást nyújtó intézmény                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |
| pszichiátriai betegek otthona                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> |
| fogyatékos személyek otthona                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |
| hajléktalan személyek otthona                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> |
| szenvedélybetegek otthona                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| idősek otthona                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> |
| a) az elhelyezést az általános szabályok szerint [nem a b) pontban felsorolt körülmények alapján] kéri                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> |
| b) az elhelyezést a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények alapján kéri                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> |
| ba) demencia kórkép legalább közép súlyos fokozata                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> |
| bb) az ellátást igénylő egyedül él, nyolcvanadik életévét betöltötte és a települési önkormányzat a gondozási szükséglete ellenére részére házi segítségnyújtást nem biztosít                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> |
| bc) az ellátást igénylő egyedül él, hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy közműves villamosenergia-ellátás nélküli ingatlan                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> |
| bd) az ellátást igénylő egyedül él, és vakok személyi járadékában vagy hallási fogyatékosként fogyatékosági támogatásban részesül                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> |
| be) az ellátást igénylő egyedül él, a hallási fogyatékoságon kívüli okból fogyatékosági támogatásban részesül, és az Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet (a továbbiakban: ORSZI), illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg | <input type="checkbox"/> |
| bf) az ellátást igénylő egyedül él és I. rokkantsági csoportba tartozó rokkantsági nyugdíjban, baleseti rokkantsági nyugdíjban, illetve rokkantsági járadékban részesül                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> |
| bg) az ellátást igénylő egyedül él, munkaképességét 100%-ban elvesztette, illetve legalább 80%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és az ORSZI, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg                                                 | <input type="checkbox"/> |
| 2.5. rehabilitációs intézmény                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| pszichiátriai betegek rehabilitációs intézménye                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |
| szenvedélybetegek rehabilitációs intézménye                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> |
| fogyatékos személyek rehabilitációs intézménye                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> |
| hajléktalan személyek rehabilitációs intézménye                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |
| 2.6. lakóotthon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |
| fogyatékos személyek lakóotthona                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> |
| ápoló-gondozó célú                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> |
| rehabilitációs célú                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> |
| pszichiátriai betegek lakóotthona                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                      |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| szenvedélybetegek lakóotthona                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| 3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:                                                               |                          |
| 3.1. Étkeztetés                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> |
| milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:                                                                                                  |                          |
| milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:                                                                                               |                          |
| az étkeztetés módja:                                                                                                                                 |                          |
| helyben fogyasztás                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> |
| elvitellel                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> |
| kiszállítással                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> |
| diétás étkeztetés                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> |
| 3.2. Házi segítségnyújtás                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> |
| milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:                                                                                                  |                          |
| milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:                                                                                               |                          |
| milyen típusú segítséget igényel:                                                                                                                    |                          |
| segítség a napi tevékenységek ellátásában                                                                                                            | <input type="checkbox"/> |
| bevásárlás, gyógyszerbeszerzés                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> |
| személyes gondozás                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> |
| egyéb, és pedig .....                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> |
| 3.3. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevétele                                                                                              | <input type="checkbox"/> |
| milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:                                                                                                  |                          |
| 3.4. Támogató szolgáltatás igénybevétele                                                                                                             | <input type="checkbox"/> |
| milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:                                                                                                  |                          |
| milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:                                                                                               |                          |
| milyen típusú segítséget igényel:                                                                                                                    |                          |
| szállító szolgáltatás                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> |
| személyi segítő szolgáltatás                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> |
| 3.5. Nappali ellátás                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> |
| milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:                                                                                                  |                          |
| étkeztetést igényel-e: igen <input type="checkbox"/> (normál <input type="checkbox"/> diétás <input type="checkbox"/> ) nem <input type="checkbox"/> |                          |
| milyen gyakorisággal kéri az étkeztetést:                                                                                                            |                          |
| egyéb szolgáltatás igénylése:                                                                                                                        |                          |
| 3.6. Átmeneti elhelyezés                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> |
| milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:                                                                                                  |                          |
| milyen időtartamra kéri az elhelyezést:                                                                                                              |                          |
| milyen okból kéri az elhelyezést:                                                                                                                    |                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 3.7. Ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmény                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |
| milyen időtartamra kéri a szolgáltatás biztosítását:                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |
| határozott (annak ideje) .....                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> |
| határozatlan                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> |
| sonon kívüli elhelyezést kér-e:                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> |
| ha igen, annak oka:                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |
| 3.8. Megjegyzések                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |
| 3.8.1. Házi segítségnyújtás és idősek otthona igénybevételére irányuló kérelem esetén - ha az elhelyezést az általános szabályok szerint kéri - a gondozási szükséglet vizsgálata során be kell mutatni a gondozási szükséglet megítélését szolgáló, rendelkezésre álló leletek és szakvélemények másolatát. |                          |
| 3.8.2. Amennyiben az idősothoni ellátást a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények alapján kéri, a 2.4. pontban megjelölt körülmények igazolásához a gondozási szükséglet vizsgálata során az alábbi dokumentumokat kell bemutatni:                                                              |                          |
| <i>ba)</i> alpont esetén: befogadott demencia centrum szakvéleménye,                                                                                                                                                                                                                                         |                          |
| <i>bb)</i> alpont esetén: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és a települési önkormányzat jegyzőjének igazolása a házi segítségnyújtás hiányáról,                                                                                                                                              |                          |
| <i>bc)</i> alpont esetén: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és a települési önkormányzat jegyzőjének igazolása a közművesítés hiányáról,                                                                                                                                                      |                          |
| <i>bd)</i> alpont esetén: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és az ellátást megállapító jogerős határozat vagy az ellátás folyósítását igazoló irat másolata,                                                                                                                                  |                          |
| <i>be)</i> és <i>bg)</i> alpont esetén: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és az ORSZI, illetve jogelődje érvényes és hatályos szakvéleményének, szakhatósági állásfoglalásának másolata az önkiszolgálási képesség hiányáról,                                                                 |                          |
| <i>bf)</i> alpont esetén: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és a nyugdíjat, járadékot megállapító jogerős határozat, vagy a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíj-folyósítási, járadékfolyósítási csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolata.                                          |                          |

Dátum:

## Nyilatkozatok

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság útján – ellenőrizheti.

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

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt.: Nagypall, .....

.....  
kérelmező aláírása

### NYILATKOZAT

**A szociális ellátások helyi szabályairól szóló 1/2015. (II. 27.) számú  
önkormányzati rendelet szerinti lakókörnyezet rendezettségéről.**

..... (név) ..... szám alatti lakos  
kérelmező kérelme alapján végzett helyszíni szemle alapján nyilatkozom,  
hogy..... szám alatti ingatlan a Nagypall Község Önkormányzat  
1/2015. ( II. 27.) számú rendelete 51. §.-ában foglalt rendezet lakókörnyezet feltételeinek,

**megfelel\***

**nem felel meg\***

.....  
Polgármester

\* aláhúzendő

## KÉRELEM

### *Rendkívüli Települési Támogatás kamatmentes kölcsön iránt*

Kérelmező neve: .....

Születési neve : .....

Anyja neve: ..... Családi állapota:.....

Születési helye: ..... Ideje: .....év.....hó.....nap

Személyi igazolvány száma:..... TAJ száma: .....

Telefonszám/elérhetőség (kitöltése önkéntes): .....

**Lakóhelye\*:** ..... 7..... út/utca/tér/köz ..... szám  
..... em/fszt/alagsor ..... ajtó, Mióta lakik ezen a címen: .....

**Milyen minőségben lakik ezen a címen:** tulajdonos, főbérelő, családtag, haszonélvező, egyéb.....  
**Ki a lakás tulajdonosa** .....

**Tartózkodásihelye**..... 7..... út/utca/tér/köz .....  
szám ..... em/fszt/alagsor ..... ajtó, Mióta lakik ezen a címen: .....

**Milyen minőségben lakik ezen a címen:** tulajdonos, főbérelő, családtag, haszonélvező, egyéb.....  
**Ki a lakás tulajdonosa** .....

\*A lakcímkártyán szereplő adatokat kérjük megadni

Kijelentem, hogy életvitelszerűen:

☐ **lakóhelyemen**

☐ **tartózkodási helyemen**

tartózkodom.

**(kérjük a megfelelő X-el jelölje)**

A támogatás folyósítását, amennyiben bankszámlára kéri  
számlavezető pénzintézet megnevezése:.....

Pénzforgalmi számlaszáma: .....-.....-.....

Az Ön által lakott lakás /ahol életvitelszerűen tartózkodik/ adatai:

Lakás alapterülete: ..... Komfortfokozata: .....

A lakás fűtésének módja: gáz, villany, távfűtés, központi kazán, egyedi, egyéb: .....

A lakott lakás havi fenntartási költsége (villany, gáz, víz, közös költség, lakbér):  
.....Ft

**Kérelmező és a háztartás tagjainak személyi adatai:**

| Neve és születési neve | Születési helye, ideje | Anyja neve | Rokoni kapcsolat | TAJ szám |
|------------------------|------------------------|------------|------------------|----------|
|------------------------|------------------------|------------|------------------|----------|

|  |                  |  |  |  |
|--|------------------|--|--|--|
|  | (év, hó,<br>nap) |  |  |  |
|  |                  |  |  |  |
|  |                  |  |  |  |
|  |                  |  |  |  |
|  |                  |  |  |  |
|  |                  |  |  |  |

**Kérelmező és a háztartás tagjai nettó havi jövedelme(i):**

| A jövedelem típusa                                                                                                                                                                     | A kérelmező jövedelme | Házastárs (élettárs) jövedelme | Gyermek jövedelme |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------|
| Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz, Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás                                                         |                       |                                |                   |
| Vállalkozásból származó nettó jövedelem                                                                                                                                                |                       |                                |                   |
| A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)                                              |                       |                                |                   |
| Önkormányzat, járási hivatal és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresői járadék, rendszeres szociális segély, bérpótló juttatás stb.) |                       |                                |                   |
| Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka)                                                                                                                                                  |                       |                                |                   |
| <b>Összes nettó jövedelem</b>                                                                                                                                                          |                       |                                |                   |

**Kérjük, ide azokat az okokat írja le, ami a kamatmentes kölcsön indoka:**

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

**Kérjük, ide azokat az okokat írja le, ami a kamatmentes kölcsön célja:**

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

**Nyilatkozat**  
Különélésről és gyerektartásról

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy  
gyermekemet/gyerrekeimet egyedülállóként nevelem.

Házastársamtól/élettársamtól ..... óta különélek.

A különélő házastársam/élettársam lakcíme: .....

Gyermekeim/gyerrekeim után havi ..... Ft, gyerektartásdíjat kapok.

**Ha a különélő szülő nem fizet tartásdíjat** annak oka, mit tett vagy mit szándékozik tenni  
annak érdekében - határidő megjelölésével, amely határidő elmulasztása esetén kérelmét  
el kell utasítani -, hogy a különélő szülő is hozzájáruljon a gyermek tartásához.

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

Tudomásul veszem, hogy a 2004. évi CLX. törvény 51.§ (5) bekezdésben foglaltak szerint  
az ügyfél, vagy képviselője, aki rosszhiszeműen az ügy szempontjából jelentős valótlan  
tényt állít, eljárásbírsággal sújtható.

.....  
Kérelmező/képviselő\* aláírása

**Egyéb nyilatkozatok**

- Életjáradéki/tartási szerződéssel ..... rendelkezem / nem
- Gépjárműnek tulajdonosa/üzembentartója vagyok ..... igen / nem
- Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a hadigongozásról szóló  
törvény 1994. évi CXL. törvény alapján temetési hozzájárulásban részesültem  
/nem részesültem
- Alulírott hozzájárulok, hogy az állami adóhatóságtól és más társhatóságoktól  
kérelmem elbírálása céljából szükség esetén igazolásokat beszerezzenek, valamint  
személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék,  
továbbítsák
- Hozzájárulok személyi azonosító okmányaim fénymásolásához

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a hivatal kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.

Köteles vagyok a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

....., .....

.....  
Kérelmező házastársa/élettársa aláírása

.....  
Kérelmező/képviselő\*aláírása

**\*Képviselő (meghatalmazott személy, gondnok)**

Képviselőre jogosult személy neve: .....

Telefonszáma (megadása önkéntes) .....

Gondnok eljárása esetén a kirendelő szerv neve és a határozat száma: .....

.....

## TÁJÉKOZTATÓ KÉRELEM BENYÚJTÁSÁHOZ SZÜKSÉGES IRATOKRÓL

A kérelem benyújtásakor az ügyintézés elősegítése érdekében szükséges kérelmező személyi igazolványának, lakcímkártyájának és TAJ kártyájának a bemutatása szükséges, A kérelemhez csatolandó mellékletek:

- **A kölcsön kérelmet alátámasztó igazolások** (többek a kölcsön célját igazoló eredeti okirat (elemi vagy bűncselekményből eredő káresemény igazolása, orvosi segédeszköz költsége, temetési számla, halotti anyakönyvi kivonat,
- **Vagyonnyilatkozat** (63/2006. (III. 27.) Korm. rendelet 1. sz. melléklete)
- **Jövedelemigazolást, amely**
  - Rendszeres **jövedelem** esetén kérelmező és a vele közös háztartásban élő személy/ek munkáltatója által kiállított **nettó jövedelemigazolás a kérelem benyújtását megelőző hónapról**
  - **Álláskereső** személy esetén az **állami foglalkoztatási szerv által kiállított irat** (hatósági bizonyítvány, határozat, álláskeresési kiskönyv), amennyiben álláskeresési támogatásban részesül, úgy a kérelem benyújtását **megelőző havi álláskeresési támogatás összegének igazolása**
  - **Nyugdíjas** esetében a nyugdíjbiztosítási igazgatási szervtől kapott **éves összesítő/vagy nyugdíjas igazolvány** és a kérelem benyújtását **megelőző havi nyugdíjszelvény**
  - **Vállalkozásból származó jövedelem** esetén a kérelem benyújtását közvetlenül **megelőző év Nemzeti Adó és Vámhivatal általi igazolása**. A vállalkozás megszűnése esetén annak megszűnését igazoló dokumentum
  - **Gyermek elhelyezésére, tartásdíj** igazolása bírói ítélet vagy nyilatkozat
  - **Nyilatkozat, ha a különélő szülő nem fizet tartásdíjat** e tényről, annak okáról, mit tett vagy mit szándékozik tenni annak érdekében – határidő megjelölésével, - hogy a különélő szülő is hozzájáruljon a gyermek tartásához
  - **GYES, GYED** esetén a **Magyar Államkincstár** Budapesti és Pest megyei Igazgatóság **igazolása a folyósított ellátásról** (csatolása önkéntes)
- **Egyéb igazolások**
  - **Iskolalátogatási igazolás** 16 éven felüli gyermek esetében,
  - **Hallgató jogviszony** és az ösztöndíj összegéről szóló igazolás
  - **Gyámszülők** esetén gyámkirendelő határozat vagy bírósági döntés
  - **Képviselő útján nyújtja be kérelmét**, abban az esetben kérjük a képviseletre való jogosultságot igazoló okiratot (**gondnok kirendelő határozat, két tanú által aláírt alakszerű meghatalmazás**)

**2. melléklet az 1/2015. (II.27.) Nagypall Község önkormányzati rendelethez<sup>2</sup>**

| <b>Szolgáltatás megnevezése</b> | <b>Tárgyévi költségvetés (eFt)</b> | <b>Központi támogatás összege Ft/fő</b> | <b>Önköltség Ft/egység</b> | <b>Intézményi térítési díj Ft/egység</b> |
|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|
| Óvodai étkezési díj:            | 604.-                              | 59.400.-                                | 786.-                      | 366.- Ft/nap                             |
| Iskolai étkezési díj:           | 750.-                              | 51.510.-                                | 786.-                      | 428.- Ft/ nap                            |
| Szociális étkezési díj:         | 3882.-                             | 55.360.-                                | 639.-                      | 495.- Ft/ nap                            |

| Megnevezés                     | Étkezés típusa                                    | Fizetendő ár Ft/ adag |
|--------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------|
| <i>Óvodai étkezési díj:</i>    | <i>Reggeli</i>                                    | 73,-                  |
|                                | <i>Ebéd</i>                                       | 220,-                 |
|                                | <i>Uzsonna</i>                                    | 73,-                  |
| <b>Összesen:</b>               |                                                   | <b>366,- Ft</b>       |
|                                | <b>50 % kedvezményben részesültek étk. Díja :</b> | <b>183,- Ft</b>       |
|                                |                                                   |                       |
| <i>Iskolai étkezési díj:</i>   | <i>Reggeli</i>                                    | 86,-                  |
|                                | <i>Ebéd</i>                                       | 256,-                 |
|                                | <i>Uzsonna</i>                                    | 86,-                  |
| <b>Összesen:</b>               |                                                   | <b>428,- Ft</b>       |
|                                | <b>50 % kedvezményben részesültek étk. Díja :</b> | <b>214,- Ft</b>       |
|                                |                                                   |                       |
| <b>Szociális étkezési díj:</b> | <b>Ebéd</b>                                       | <b>495,- Ft</b>       |

<sup>2</sup> Módosította a 14/2016. (XII.30.) Ör.

### 3. melléklet a 1/2015. (II.27.) Nagypall Község önkormányzati rendelethez

#### Fizetendő személyi térítési díjak a szociális étkeztetésben

| Jövedelmi kategória:        | Fizetendő térítési díj:           |
|-----------------------------|-----------------------------------|
| Jövedelemmel nem rendelkező | intézményi térítési díj 0 %-a     |
| Jövedelemmel rendelkező     | intézményi térítési díj 100 % - a |

**4. melléklet a 1/2015. (II.27.) Nagypall Község önkormányzati rendelethez**

**SZOCIÁLIS ÉTKEZTETÉS  
IRÁNTI KÉRELEM**

Igénylő neve: .....

Születéskori név: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve:.....

TAJ száma: ..... Betöltött életkor .....

Állandó lakóhelye:.....

Tartozódási címe: .....

Állampolgársága: magyar  
bevándorlási engedéllyel rendelkező  
menekültként elismert  
letelepedési engedéllyel rendelkező

*(a megfelelőt kérjük aláhúzni)*

Telefonszáma (nem kötelező megadni): .....

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

**KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN ÉLŐK ADATAI**

| Név,<br>születési név is | Rokoni<br>kapcsolat | Oktatási<br>intézmény<br>neve, évfolyam | Születési hely, idő              | Anyja neve |
|--------------------------|---------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|------------|
| a)                       |                     |                                         | .....<br>.....év..... hó.....nap |            |
| b)                       |                     |                                         | .....<br>.....év..... hó.....nap |            |
| c)                       |                     |                                         | .....<br>.....év..... hó.....nap |            |
| d)                       |                     |                                         | .....<br>.....év..... hó.....nap |            |

|    |  |  |                                  |  |
|----|--|--|----------------------------------|--|
|    |  |  |                                  |  |
| e) |  |  | .....<br>.....év..... hó.....nap |  |

*Család: egy lakásban együtt élő, ott bejelentett lakóhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége*

### Jövedelemi adatok

| A jövedelem típusai (nettó) |                                                                                                                                                      | Kérelmező jövedelme | Közeli hozzátartozók jövedelme |    |    |    |    |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------|----|----|----|----|
|                             |                                                                                                                                                      |                     | a)                             | b) | c) | d) | e) |
| 1.                          | Munkaviszonyból, és más foglalkoztatási jogviszonyból származó                                                                                       |                     |                                |    |    |    |    |
| 2.                          | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, ill. szellemi és más önálló tevékenységből származó                                                     |                     |                                |    |    |    |    |
| 3.                          | Alkalmi munkavégzésből származó                                                                                                                      |                     |                                |    |    |    |    |
| 4.                          | Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYÁS, GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)                                                     |                     |                                |    |    |    |    |
| 5.                          | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások                                                                                     |                     |                                |    |    |    |    |
| 6.                          | Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások (pl. rendszeres szociális segély, ápolási díj, álláskeresési ellátások)                |                     |                                |    |    |    |    |
| 7.                          | Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, végkielégítés, ingó és ingatlan értékesítéséből, bérbeadásból származó) az előző sorokban nem feltüntetett jövedelem |                     |                                |    |    |    |    |
| 8.                          | <b>Összes jövedelem</b><br>(1+2+3+4+5+6+7)                                                                                                           |                     |                                |    |    |    |    |

Egy fogyasztási egységre jutó havi családi jövedelem: .....Ft/hó.

**Kérelem indoka:** .....  
.....  
.....

.....

**Ha egészségi állapota miatt kéri:** \*(A megfelelő választ X-szel kell jelölni.)

**HÁZIROVOS VAGY SZAKORVOS ÁLTAL KIÁLLÍTOTT IGAZOLÁS SZÜKSÉGES!**

☐ mozgásában korlátozott\*

☐ krónikus vagy akut megbetegedés miatt\*

☐ fogyatékosága miatt önmaga ellátásáról részben vagy teljesen nem tud gondoskodni\*

**Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján az önkormányzat az illetékes NAV útján ellenőrizheti.**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közöltek a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához.**

Nagypall, .....

.....  
**a kérelmező aláírása**

**Vagyonyilatkozat**

**I. A kérelmező személyes adatai**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

TAJ szám: .....

**II. A kérelmező és a vele együttélő közeli hozzátartozójának, lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona**

**A. Ingatlanok**

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: .....  
város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad:  
....., a szerzés ideje: ..... év Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft  
Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: .....  
város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad:  
....., a szerzés ideje: ..... év Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat):  
megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): .....  
címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>,  
tulajdoni hányad: ..... , a szerzés ideje: ..... év Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: ..... címe: .....  
város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad:  
....., a szerzés ideje: ..... év Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

**II. Egyéb vagyontárgyak**

Gépjármű: ' .....

a) személygépkocsi: ..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

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

..... rendszám a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

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

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

*Megjegyzés:*

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

\* Becsült forgalmi értéként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

\*\* Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

## KITÖLTÉSI UTASÍTÁS

Lakóhely címeként a személyi igazolványban, lakcímet igazoló hatósági igazolványban szereplő lakóhelyet, illetve tartózkodási helyet kell feltüntetni.

### **Közei hozzátartozók:**

a.) házastárs, az élettárs,

**b.) húszévesnél fiatalabb**, önálló keresettel nem rendelkező; **a huszonhárom évesnél fiatalabb**, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; **a huszonöt évesnél fiatalabb**, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vérszerinti, örökbefogadott, ill. nevelt gyermek; **korhatárra való tekintet nélkül** a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi, vagy beszéd fogyatékos vérszerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt; **a 18. életévet be nem töltött gyermek vonatkozásában** a vérszerinti és az örökbe fogadó szülő, ill. a szülő házastársa vagy élettársa.

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

Jövedelem: az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett

1. a) a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó - megszerzett - vagyoni érték (bevétel), ideértve a jövedelemként figyelembe nem vett bevételt és az adómentes jövedelmet is, és

b) azon bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról, illetve az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni;

*Nem minősül jövedelemnek:*

1. a temetési segély, az alkalmanként adott átmeneti segély, a lakásfenntartási támogatás, az adósságcsökkentési támogatás,

2. a rendkívüli gyermekvédelmi támogatás, a Gyvt. 20/A. §-a szerinti pénzbeli támogatás, a Gyvt. 20/B. §-ának (4)-(5) bekezdése szerinti pótlék, a nevelőszülők számára fizetett nevelési díj és külön ellátmány,

3. az anyasági támogatás,

4. a tizenharmadik havi nyugdíj és a szépkorúak jubileumi juttatása,

5. a személyes gondoskodásért fizetendő személyi térítési díj megállapítása kivételével a súlyos mozgáskorlátozott személyek pénzbeli közlekedési kedvezményei, a vakok személyi járadéka és a fogyatékosági támogatás,

6. a fogadó szervezet által az önkéntesnek külön törvény alapján biztosított juttatás,

7. az alkalmi munkavállalói könyvvel történő munkavégzésnek, az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló törvény alapján történő munkavégzésnek, valamint a természetes személyek között az adórendszeren kívüli keresettel járó foglalkoztatásra vonatkozó rendelkezések alapján háztartási munkára létesített munkavégzésre irányuló jogviszony keretében történő munkavégzésnek a havi ellenértéke,

8. a házi segítségnyújtás keretében társadalmi gondozásért kapott tiszteletdíj,

9. az energiafelhasználáshoz nyújtott támogatás.

*Elismert költségnek minősül* a személyi jövedelemadóról szóló törvényben elismert költség, valamint a fizetett tartásdíj.

*Befizetési kötelezettségnek minősül* a személyi jövedelemadó, az egyszerűsített vállalkozási adó, a magánszemélyt terhelő egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás, egészségbiztosítási hozzájárulás és járulék, egészségügyi szolgáltatási járulék, nyugdíjjárulék, nyugdíjbiztosítási járulék, magánnyugdíjpénztári tagdíj és munkavállalói járulék.

A jövedelemszámításnál figyelmen kívül kell hagyni a kérelem benyújtását megelőzően megszűnt rendszeres jövedelmet..

Az önkormányzat által folyósított ellátásról (pl. ápolási díj, rendszeres szociális segély) nem kell csatolni az igazolást.

## T Á J É K O Z T A T Ó :

Nagypall Község Önkormányzata Képviselő-testületének 1/2015. ( II. 27.) rendelete a szociális ellátásairól:

43. § (1) A szociális étkeztetést az önkormányzat a Nagypalli Német Nemzetiségi Óvoda főzőkonyháján történő napi egyszeri meleg étkeztetéssel biztosítja. Az étkeztetés igénybe vehető elvitellel, vagy házhoz szállítással, melyért külön térítési díjat kell fizetni. A kérelmeket az Erzsébeti Közös Önkormányzati Hivatal Nagypalli Kirendeltségén kell benyújtani.

(3) Étkezésre jogosult az a 65. év alatti személy, aki:

korhatár előtti ellátásban,

rehabilitációs-, rokkantsági ellátásban,

fogyatékosági támogatásban,

aktív korúak ellátásában részesül, és egészségi állapota miatt önmaga ellátásáról részben vagy teljesen nem tud gondoskodni és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodna;

az a 65. év feletti személy, aki egészségi állapota miatt önmaga ellátásáról részben vagy teljesen nem tud gondoskodni és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodna.

Hajléktalan személy, aki bejelentett lakóhellyel nem rendelkezik, kivéve azt, akinek bejelentett lakóhelye a hajléktalan szállás, és egészségi állapota miatt a népkonyhát nem tudja igénybe venni.

(4) Egészségi állapota miatt rászorultnak kell tekinteni azt a személyt, aki

mozgásában korlátozott,

krónikus vagy akut betegségben szenved,

fogyatékosága miatt önmaga ellátásáról gondoskodni nem tud,

pszichiátriai beteg, szenvedélybeteg, és fekvőbeteg gyógyintézeti kezelést nem igényel,

önmaga ellátására részben képes.

(5) Ha az étkezésben részesülő személy egészségi állapota indokolja, a háziorvos javaslata alapján az ellátást igénybevevő részére cukorbeteg és epekímélő diéta étkeztetést biztosítható.

Az étkeztetésért fizetendő térítési díj megállapítása

44. § (1) A szociális alapszolgáltatás személyi térítési díjának megállapításánál a szolgáltatást igénybe vevő személy egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelemét, kiskorú igénybe vevő esetén a családban egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelem kell figyelembe venni.

(2) Az intézményi térítési díj a szolgáltatási önköltség és a normatív állami hozzájárulás különbözete.

(3) A személyi térítési díj havi összege nem haladhatja meg az (1) bekezdés szerinti jövedelem 30%-át étkeztetés igénybevétele esetén.

(4) A kötelezett által fizetendő térítési díj összegét (a továbbiakban: személyi térítési díj) az önkormányzati fenntartó konkrét összegben állapítja meg, és arról az ellátást igénylőt a megállapodás megkötésekor írásban tájékoztatja. Az önkormányzati fenntartó a személyi térítési díjat határozattal is megállapíthatja. A személyi térítési díj nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét.

(5) A személyi térítési díj összege az önkormányzat döntése alapján csökkenthető, illetve elengedhető, ha a kötelezett jövedelmi és vagyoni viszonyai ezt indokoltá teszi. Az étkezésért fizetendő térítési díj mértékét az 2. számú melléklet tartalmazza.

45.§ (1) Az ellátás igénybevételének megkezdése előtt a szolgáltató az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével írásban a 4. számú melléklet szerinti megállapodást köt.

(2) Az (1) bekezdés szerinti megállapodás tartalmazza

az ellátás kezdetének időpontját,

az intézményi ellátás időtartamát (a határozott vagy határozatlan időtartam megjelölését),

az igénybevevő számára nyújtott szolgáltatások tartalmát,

a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat, amennyiben az ellátás térítésidő-fizetési kötelezettséggel jár,

az ellátás megszüntetésének módjait,

az igénybevevő természetes személyazonosító adatait.

(3) Az étkeztetés igénylése és az ellátás biztosítása a 9/1999.(XI.24.) SzCsM rendelet alapján történik.

(4) A szociális étkeztetés alapszolgáltatás megállapítása a polgármester hatáskörébe tartozik. A polgármester döntése elleni fellebbezést a képviselő-testület bírálja el

(Az étkezési térítési díj: 495,- forint. )

**Fizetendő személyi térítési díjak a szociális étkeztetésben**

Ha a kérelmező családos:

| <b>Jövedelmi kategória:</b> | <b>Fizetendő térítési díj:</b>    |
|-----------------------------|-----------------------------------|
| Jövedelemmel nem rendelkező | intézményi térítési díj 0 %-a     |
| Jövedelemmel rendelkező     | intézményi térítési díj 100 % - a |