

**Hidas Község Önkormányzat Képviselő-testületének
5/2016.(VI.03.) önkormányzati rendelete
a szociális ellátások helyi szabályozásáról**

Hidas Község Önkormányzat Képviselő-testülete az Alaptörvény 32. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, valamint a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 132. § (4) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdés a) pontjában, Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8. pontjában, valamint a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) 134/E. §-ában meghatározott feladatkörében eljárva - a Szervezeti és Működési Szabályzatról szóló 27/2014. (XII.23.) önkormányzati rendelet 48. § (1) bekezdésében meghatározott Szociális Bizottság véleményének kikérésével – a következőket rendeli el:

**I. fejezet
A rendelet célja
1.§.**

A képviselő-testület az e törvény rendelkezései alapján nyújtott pénzbeli és természetbeni ellátások kiegészítéseként, önkormányzati rendeletben meghatározott feltételek alapján települési támogatást nyújt.

**A rendelet hatálya
2.§.**

(1) A rendelet hatálya kiterjed az Szt. 3.§. (1)-(4a) bekezdésében, valamint az a 4.§. (2)-(3) bekezdésében meghatározott személyi körre.

(2) A személyes gondoskodást nyújtó ellátások tekintetében a rendelet hatálya kiterjed az önkormányzat által szervezett és nyújtott ellátásokra.

(3) E rendelet alkalmazásában a jövedelem, a család, a közeli hozzátartozó, az egyedül élő, a háztartás, a rendszeres pénzellátás, a keresőtevékenység, az egyedülálló, a szociális szolgáltató, a vagyon fogalmánál az Szt. hatályos paragrafusai az irányadók.

**II. fejezet
Települési támogatás
3.§.**

(1) A Képviselő-testület a szociális rászorultságtól függően a jogosult részére

a) települési támogatást

aa) lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez (a továbbiakban: lakhatási támogatás),

ab) a 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának az ápolását, gondozását végző személy részére (a továbbiakban: ápolási támogatás, s azon személyek, akik 2015. február 28-ig méltányossági ápolási díjra voltak jogosultak, 2015. március 1-jétől a települési támogatás e jogcímen nyújtott formájában részesülnek),

ac) egészségi állapot megőrzését jelentő szolgáltatások költségeihez való hozzájárulás (a továbbiakban: rendszeres gyógyszer-támogatás)

b) rendkívüli települési támogatást biztosít.

(2) A Képviselő-testület az (1) bekezdésben foglalt hatáskörök gyakorlását a temetési támogatás kivételével a Szociális Bizottságra ruházza át. A temetési támogatás a polgármester hatáskörébe tartozik.

(3) A szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni ellátások iránti kérelmet (a továbbiakban: kérelem) a Hidasai Polgármesteri Hivatalban lehet előterjeszteni szóban vagy írásban. Az eljárás hivatalból is megindítható.

(4) E rendeletben szabályozott ellátások igényléséhez a kérelmek e rendelet 1. 2. 3. 4. mellékletében, e célra rendszeresített nyomtatványon nyújthatók be.

4.§.

Lakhatási támogatás

(1) Átruházott hatáskörben a Szociális Bizottság a szociálisan rászorult személyeknek, családoknak az általuk lakott lakás vagy nem lakás céljára szolgáló helyiség fenntartásához kapcsolódó rendszeres kiadásai (villanyáram-, víz-, gázfogyasztás távhőszolgáltatás, csatornahasználat, szemétszállítási díj, lakbér, albérleti díj,) viseléséhez e rendeletben meghatározott feltételekkel települési támogatás keretén belül lakhatási támogatást nyújt.

(2) Lakhatási támogatásra jogosult az a személy, akinek a háztartásában egy főre jutó havi jövedelme

a) több személyes háztartás esetén nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 130 %-át,

b) egy személyes háztartás esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át,

és a háztartás tagjai egyikének sincs Szt. 4. § (1) bekezdés b) pontja szerinti vagyona.

(3) Lakhatási támogatás ugyanazon lakásra csak egy jogosultnak állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek és háztartások számától.

(4) A lakhatási támogatás havi összege 2.000 Ft.

(5) A lakhatási támogatást egy évre kell megállapítani. A lakhatási támogatás iránti kérelmet folyamatosan lehet benyújtani és évente meg kell újítani.

(6) A lakhatási támogatás iránti kérelmet az 1. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani. A támogatás megállapításához csatolni kell

a) a háztartás tagjai jövedelmének hitelt érdemlő igazolását, a kérelemnyomtatványban szereplő vagyonyilatkozatát,

b) a lakás tulajdonviszonyáról szóló igazolást, illetve albérleti szerződést,

c) a természetbeni és pénzbeli szociális ellátás esetén a támogatott szolgáltatást szolgáltatói vagy közszolgáltatási szerződés alapján szerződőként igénybe vevő fogyasztónak és a fogyasztási helynek a szolgáltató általi azonosításához szükséges adatot tartalmazó iratot vagy másolatát.

(7) A lakhatási támogatást elsősorban természetbeni szociális ellátás formájában (közüzemi díjak egy részének, illetve egészének kérelmező helyett történő fizetése) illetve pénzbeli ellátásként havi rendszerességgel kell nyújtani, a kérelem benyújtása hónapjának első napjától.

Ápolási támogatás

5.§.

(1) Átruházott hatáskörben a Szociális Bizottság a települési támogatás keretén belül a 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának az ápolását, gondozását végző személy részére e rendeletben meghatározott feltételek esetén ápolási támogatást nyújt. (Kérelem 2. számú melléklet.)

(2) Ápolási támogatásra jogosult az a nagykorú hozzátartozó, aki 18. életévét betöltött, tartósan beteg, Hidas község közigazgatási területén bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező, életvitelszerűen ott lakó személy otthoni ápolását, gondozását végzi amennyiben

a) az ápoló családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 130 %-át, egyedülálló esetén 150 %-át és

b) az ápolási támogatást igénylő hozzátartozón kívül az ápolat családjában nincs más, folyamatosan otthontartózkodó, rendszeres pénzellátással rendelkező személy, aki az ápolási, gondozási feladatokat el tudná végezni.

(3) Tartósan beteg az a személy, aki előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel.

(4) Az ápolást végző személy számára egyidejűleg csak egy ápolási támogatásra való jogosultság állapítható meg, továbbá egy ápolat személyre tekintettel csak egy ápolást végző személy számára állapítható meg ápolási támogatás.

(5) Nem jogosult ápolási támogatásra a hozzátartozó, ha

a) az ápolat két hónapot meghaladó fekvőbeteg-gyógyintézeti, valamint nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban részesül, illetve köznevelési intézmény tanulója vagy felsőoktatási intézmény nappali képzésben részt vevő hallgatója, kivéve ha

aa) a köznevelési intézményben eltöltött idő a nemzeti köznevelésről szóló törvényben a köznevelési intézményben való kötelező tartózkodásra meghatározott időtartamot nem haladja meg,

ab) a nappali ellátást nyújtó szociális intézmény igénybevétele, illetve a felsőoktatási intézmény látogatási kötelezettségének időtartama átlagosan a napi 5 órát nem haladja meg,

ac) a köznevelési, illetve a felsőoktatási intézmény látogatása vagy a nappali ellátást nyújtó szociális intézmény igénybevétele csak az ápolást végző személy rendszeres közreműködésével valósítható meg.

b) az Szt. 4. § (1) bekezdés i) pontja szerinti rendszeres pénzellátásban részesül, és annak összege meghaladja az ápolási támogatás összegét, ide nem értve azt a táppénzt, amelyet az ápolási támogatás folyósításának időtartama alatt végzett keresőtevékenységből adódó biztosítási jogviszony alapján – keresőképtelenné válás esetén – folyósítanak,

c) szakiskola, középiskola nappali rendszerű képzésének tanulója, illetve felsőoktatási intézmény nappali képzésben részt vevő hallgatója,

d) keresőtevékenységet folytat és munkaideje – az otthon történő munkavégzés kivételével – a napi 4 órát meghaladja.

(6) Az ápolási támogatásra való jogosultságot meg kell szüntetni, ha

a) az ápolat személy állapota az állandó ápolást már nem teszi szükségessé,

b) az ápolást végző személy ápolási kötelezettségét nem teljesíti,

c) az ápolat személy meghal.

d) az ápolást végző vagy az ápolott személy tartózkodási joga megszűnt vagy tartózkodási jogának gyakorlásával felhagyott.

e) az (5) bekezdésben megjelölt jogosultságot kizáró körülmény következik be.

(7) Az ápolott személy halála esetén az ápolási támogatás folyósítását az elhalálozás hónapjának utolsó napjával kell megszüntetni.

(8) Az ápolás nem teljesítésének minősül, ha az ápolást végző több egymást követő napon nem gondoskodik az ápolott személy alapvető gondozási, ápolási igényének kielégítéséről, az ellátott és lakókönyezete megfelelő higiénés körülményeinek biztosításáról, orvosi vizsgálatokra, kezelésekre nem kíséri el, az esetleges vészhelyzet kialakulásának megelőzéséről nem gondoskodik.

(9) Az ápolás nem teljesítésének ellenőrzése céljából a családsegítő közreműködése igényelhető, ez esetben írásos felkérés alapján a családsegítő

a) a helyszínen ellenőri az ápolási kötelezettség teljesítését,

b) szükség esetén véleményt kér a háziorvostól az ápolott esetleges egészségromlásának okairól,

c) a döntésre jogosult szervet tájékoztatja az ellenőrzés eredményeiről.

(10) A Szociális Bizottság átruházott hatáskörében eljárva az ápolási támogatásra való jogosultság feltételeinek fennállását évente legalább egyszer felülvizsgálja. Ha a felülvizsgálat megállapítja, hogy a feltételek továbbra is fennállnak, az ellátást a felülvizsgálatnak megfelelő összegben tovább kell folyósítani. Ha a felülvizsgálat eredményeként a jogosultság megszűnik, akkor az ellátás folyósítását a határozat meghozatala hónapjának utolsó napjával meg kell szüntetni.

(11) Az ápolási kötelezettség nem teljesítésével kapcsolatos jelzés, illetve az ápolási támogatás felülvizsgálata során az ápolás megfelelőségét a helyszínen ellenőrizni kell.

(12) Az ápolási támogatás összege az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 80 %-a.

(13) Az ápolási támogatás havi összege a más rendszeres pénzellátásban részesülő jogosult esetén a (12) bekezdés szerinti összegnek és a jogosult részére folyósított más rendszeres pénzellátás havi bruttó összegének a különbözete. Ha a különbözet az ezer forintot nem éri el, a jogosult részére ezer forint összegű ápolási támogatást kell megállapítani."

Rendszeres gyógyszer-támogatás

6.§.

(1) Települési támogatásként, az egészségi állapot megőrzését jelentő szolgáltatások költségeihez való hozzájárulás állapítható meg annak a személynek,

- aki közgyógyellátásra nem jogosult, és

- akinél az egy főre számított havi családi jövedelemhatár az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 170 %-át, egyedül élő esetén 220 %-át nem haladja meg, továbbá a havi rendszeres gyógyító ellátás költsége eléri, illetve meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 25 %-át.

(2) A gyógyszer-támogatás havi összege: 4.000,-Ft.

(3) A gyógyszer-támogatást egy évre kell megállapítani, a kérelem benyújtásának napjától.

(4) A gyógyszer-támogatás iránti kérelmet az 3. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani. A támogatás megállapításához csatolni kell

- a család tagjai jövedelmének hitelt érdemlő igazolását, a háziorvos által kiadott és gyógyszerértár által beárazott gyógyszerköltségről szóló igazolást.

III. fejezet

Rendkívüli települési támogatás

7.§.

(1) Átruházott hatáskörben a Szociális Bizottság és a Polgármester a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, valamint időszakosan vagy tartósan létfenntartási gonddal küzdő személyek részére, akik önmaguk, illetve családjuk létfenntartásáról más módon nem tudnak gondoskodni, vagy alkalmanként jelentkező, nem várt többletkiadások - így különösen betegséghez, halálesethez, elemi kár elhárításához, a válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartásához, iskoláztatáshoz, a gyermek fogadásának előkészítéséhez, a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartásához, a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadások – vagy a gyermek hátrányos helyzete miatt anyagi segítségre szorulnak, e rendeletben meghatározottak szerint rendkívüli települési támogatást nyújt.

(2) Rendkívüli települési támogatás igényelhető:

- a) átmenetileg nehéz anyagi helyzetbe került személy vagy család kiadásainak mérséklésére (a továbbiakban: létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetre tekintettel nyújtott támogatás),
- b) eseti gyógyszerkiadás mérséklésére (a továbbiakban: rendkívüli gyógyszerátogatás), így különösen:
 - ba) azon személyek kiadásainak csökkentésére, akik nem rendszeres jelleggel, de esetenként egy-egy betegség miatt jelentkező magas gyógyszer kiadást jövedelmi helyzetük miatt nem képesek megfizetni, vagy
 - bb) azon családok támogatására, amelyekben az egyes családtagok eseti gyógyszer költsége együttesen olyan nagymértékű, hogy azt nem képesek viselni, vagy
- c) gyermek és fiatal felnőtt rászorultságára tekintettel nyújtott pénzbeli támogatásra vagy
- d) elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásra.

(3) Rendkívüli települési támogatásra – a 10.§. bekezdéseiben foglalt kivétellel - az a személy jogosult, aki az (1) bekezdés szerint rendkívüli élethelyzetbe került vagy létfenntartási gonddal küzd és az egy főre számított havi családi jövedelem nem haladja meg

- a) család esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 130 %-át,
- b) egyedül élő vagy egyedülálló esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át.

(4) A szociális bizottság és a polgármester a rendkívüli települési támogatás felhasználásának ellenőrzése keretében a felhasználást alátámasztó dokumentumok (számla, nyugta stb.) becsatolására hívhatja fel a jogosultat.

8. §.

(1) A létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetre tekintettel nyújtott támogatás összege alkalmanként minimum 2.000 Ft, maximum 20.000,-Ft

(2) A létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetre tekintettel nyújtott támogatás évente négy alkalommal nyújtható be.

(3) Kivételes méltánylást érdemlő esetben hivatalból vagy kérelemre évente legfeljebb két alkalommal, jövedelemre tekintet nélkül is megállapítható a támogatás a 7.§. (1) bekezdésében foglaltakat figyelembe véve.

9. §.

- (1) Rendkívüli gyógyszer támogatásra benyújtott rendkívüli települési támogatás iránti igény megállapításának feltétele, hogy a kérelmező a kérelem benyújtásának időpontjában nem részesül közgyógyellátásban.
- (2) Rendkívüli gyógyszer támogatás iránt benyújtott kérelem kötelező melléklete a gyógyszerek eseti vagy havi költségéről szóló háziorvosi, szakorvosi igazolás.
- (3) A rendkívüli gyógyszer támogatás összege nem haladhatja meg a gyógyszer árának 100 %-át.
- (4) A rendkívüli gyógyszer támogatás éves összege egy család esetében nem haladhatja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 70 %-át.
- (5) Rendkívüli gyógyszer támogatásra megállapított rendkívüli települési támogatás természetben is, gyógyszerutalvány formájában adható.

10. §.

- (1) Elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásra igényelt rendkívüli települési támogatásra jogosult az eltemettető, ha az egy főre számított havi családi jövedelem nem haladja meg
 - a) család esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegét,
 - b) egyedül élő vagy egyedülálló személy esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át.
- (2) Az elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásra igényelt települési támogatás megállapítása iránti kérelemhez csatolni kell a temetés költségeiről a kérelmező vagy a vele azonos lakcímen élő közeli hozzátartozója nevére kiállított számla eredeti példányát, valamint a halotti anyakönyvi kivonatot.
- (3) Az elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásra igényelt rendkívüli települési támogatás összege 15.000 Ft.
- (4) Az eltemettető az elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásra igényelt rendkívüli települési támogatás iránti kérelmét az elhalálozás napjától számított 60 napon belül nyújthatja be.

11. §.

- (1) Ha kérelmező, illetve hatáskör gyakorlója a rendkívüli települési támogatás rendeltetésszerű felhasználását úgy látja biztosítottnak, pénzbeli támogatás helyett természetbeni juttatást nyújthat.
- (2) Természetbeni ellátás lehet különösen:
 - a) vásárlási utalvány juttatása,
 - b) tartós élelmiszer vásárlása,
 - c) tüzelőanyag juttatása, közüzemi számlák kifizetése,
 - d) tankönyvvásárlás, tandíj,
 - e) gyógyszerutalvány.

(3) A támogatás célzott felhasználásához a Családsegítő Központ segítsége igényelhető.

(4) Ha a rendkívüli települési támogatást közüzemi díj megfizetése céljából igénylik, a támogatás közvetlenül a közüzem részére történő átutalással is folyósítható.

12.§.

(1) A megállapított rendkívüli települési támogatás folyósítása készpénzben (postai vagy házipénztári kifizetéssel) vagy természetbeni ellátás formájában (élelmiszer utalvány, gyógyszerutalvány) történhet.

(2) A kitöltött utalvány átvételét a támogatásban részesülők aláírásukkal igazolják. Az utalványokról a bizonylati rend szabályai szerint nyilvántartást kell vezetni.

IV. fejezet **Szociális szolgáltatások** **13.§.**

Szociális alapszolgáltatások:

- 1.) étkeztetés
- 2.) házi segítségnyújtás
- 3.) családsegítés
- 4.) jelzőrendszeres házi segítségnyújtás
- 5.) támogató szolgáltatás

Étkeztetés **14.§.**

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

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

(2) Az (1) bekezdés jogosultsági feltételei:

- 60 év feletti korhatár
- egészségi állapot igazolása háziorvos, szakorvos által
- fogyatékoságról, pszichiátriai betegségről szakorvosi igazolás
- hajléktalan nyilatkozata a községben való tartózkodásról

(3) Az étkezés igénybevétele után fizetendő térítési díjakat a képviselő-testület határozza meg, mely jelen rendelet 5. számú melléklete. A térítési díjat a tárgyhó 28. napjáig kell kifizetni.

(4) Az ellátás iránti kérelmet a Hidas Polgármesteri Hivatalban kell benyújtani. Az ellátás iránti kérelemről I. fokon a polgármester dönt, II. fokon a fellebbezésekről a Képviselő-testület.

(5) Az étkeztetés Szakmai Programját mellékleteivel együtt a képviselő-testület hagyja jóvá.

Házi segítségnyújtás, családsegítés 15.§.

Hidas Község Önkormányzat Képviselő-testülete a Mecseknádasdi Szociális és Gyermekjóléti Társulás -házi segítségnyújtás, családsegítés feladat és hatáskörű -Társulási Megállapodást a 108/2015.(XI.24.) KT határozatával elfogadta. A házi-segítségnyújtás térítési díjait a 6. számú melléklet tartalmazza.

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás 16.§.

Hidas Község Önkormányzat Képviselő-testülete a Jelzőrendszeres Házi Segítségnyújtás működtetéséről a 80/2013.(VI.24.) KT számú határozatával Megállapodást kötött, a megbízott: Pécsvárad Város képviselő-testülete.

Támogató szolgáltatás 17.§.

Hidas Község Önkormányzat Képviselő-testülete a Támogató szolgáltatók ellátásáról a 79/2013.(VI.24.) KT számú határozatával Megállapodást kötött, a megbízott: Mecseknádasdi Önkormányzat Képviselő-testülete.

Szociális kerekasztal 18.§.

(1) A képviselő-testület a helyi szociális, gyermekvédelmi ellátó rendszer közötti információ nyújtására, állampolgárok nagy részét érintő döntések, intézkedések véleményezésére Szociális Kerekasztalt hoz létre, öt éves időtartamra.

(2) A Szociális Kerekasztal szükség szerint, de legalább évente egy alkalommal tart ülést.

(3) A Szociális Kerekasztal tagjai: Szociális Bizottság tagjai. A tagok maguk közül elnököt választanak. Az elnök feladata a Szociális Kerekasztal képviselete, az ülések összehívása, vezetése.

V. fejezet Hatályba lépő és záró rendelkezések 19.§.

(1) E rendelet 2016. június 3-án lép hatályba. Ezzel egyidejűleg hatályát veszti az 1/2015.(III.01.) önkormányzati rendelet.

(2) A rendelet kihirdetéséről a jegyző gondoskodik.

Hidas, 2016. május 31.



Berg Csaba
polgármester



Baloghné Dr. Ömböli Zsuzsanna
jegyző

Z á r a d é k:

Megalkotta: a képviselő-testület: 2016. május 31. napi ülésén.

Kihirdetve: 2016. június 3.



Baloghné Dr. Ömböli Zsuzsanna
jegyző



Előzetes hatásvizsgálat

a jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 17. §- alapján

A pénzbeli, természetbeni és személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokról szóló rendelet tervezet

1. Társadalmi-gazdasági hatása: Az önkormányzati rendelet megalkotásával a Képviselő-testület eleget tesz a törvényben előírt kötelezettségének.
2. Gazdasági, költségvetési hatások: Jelentősebb gazdasági és költségvetési hatása nincs.
3. Környezeti hatások: Az önkormányzati rendelet megalkotásával a Képviselő-testület él a törvényben előírt lehetőséggel, a lakókörnyezet rendezettségének megtartására vonatkozóan.
4. Adminisztratív terheket befolyásoló hatása: jelentős adminisztratív terheket befolyásoló hatása nincs
5. A jogszabály megalkotásának szükségessége, a jogalkotás elmaradásának várható következményei: Az önkormányzati rendelet megalkotásával a Képviselő-testület eleget tesz a törvényben előírt kötelezettségének.
6. A jogszabály alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti és pénzügyi feltételek: adottak



Hidas Község
Önkormányzat
Polgármesteri Hivatala
7696 Hidas, Kossuth Lajos
utca 50/II.
Tel/fax:72/457-101

1. számú melléklet

Iktatóbélyegző helye:

Ügyfélfogadási idő: hétfő-kedd-esütörtök: 8.30-15 óráig, péntek: 8.30-12 óráig, szerda: nincs

K É R E L E M

Települési rendszeres lakhatási támogatás megállapításához

I. Személyi adatok

Kérelmező neve:.....

Születési hely, idő:

Anyja lánykori neve:

Taj száma:

Adószáma:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Állampolgársága:.....

Családi állapot

- ☐ egyedülálló (hajadon,nőtlen)
- ☐ házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt
- ☐ házastársától külön élő
- ☐ elvált
- ☐ özvegy

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

Kérelmező idegrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező vagy
- bevándorolt/letelepedett , vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan

Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcimen) élők száma:fő

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ-szám	Rokoni fok
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

II. Jövedelmi adatok

A jövedelem típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs/élettárs jövedelme	közös háztartásban élők jövedelme			
1.Munkaviszonyból, és más jogviszonyból származó Ebből közfoglalkoztatás						
2.Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelő, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3.Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.Önkormányzat, járási hivatal és munkügyi szervek által folyósított ellátások						
6.Egyéb jövedelem						
7.Összes jövedelem						

III. Lakásviszonyok

A támogatással érintett lakás nagysága:m²

A lakásban tartózkodás jogcíme:

IV. Nyilatkozatok

(a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó-és tartózkodási hellyel is rendelkezik)

1. A támogatást az alábbi lakásfenntartási kiadáshoz kérem:

.....

2. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (*a megfelelő rész aláhúzandó*)
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §. -ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv –a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján –ellenőrizheti.

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

Hidas, 20.....

.....
kérelmező aláírása

.....
háztartás nagykorú tagjainak aláírása

Vagyonnyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának vagyona

A. Ingatlanok

- Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:
város/község út/utca hsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:
....., a szerzés ideje: év
Becsült forgalmi érték: * Ft
Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)
- Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:
város/község út/utca hsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:
....., a szerzés ideje: év
Becsült forgalmi érték: * Ft
- 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:
..... m², tulajdoni hányad: a szerzés ideje: év
Becsült forgalmi érték: * Ft
- Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: címe:
..... város/község út/utca hsz. alapterülete:
..... m², tulajdoni hányad: a szerzés ideje: év
Becsült forgalmi érték: * Ft

B. Egyéb vagyontárgyak

- Gépjármű: ¹
- a) személygépkocsi: típus rendszám
a szerzés ideje:
Becsült forgalmi érték: ** Ft
- b) tehergépjármű, autóbusz: típus rendszám
a szerzés ideje:
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 Magyar Köztársaság 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.

A kérelemhez csatolandó dokumentumok:

- 1) A közös háztartásban élők **kérelem benyújtását megelőző havi** nettó jövedelméről szóló igazolása (pl: munkabér, táppénz, GYED, GYES, GYET).
- 2) **Egyéni vállalkozók és őstermelők** esetében a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap jövedelmének igazolása (NAV igazolás, könyvelő jövedelemigazolása)
- 3) **Nyugdíjasok** esetében a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság tárgyév januárjában kiküldött értesítése, melyben szerepel a január elsejétől megállapított ellátás összege és jogcíme, valamint az utolsó havi nyugdíjszelvény vagy bankszámlakivonat fénymásolata
- 4) **Rokkantsági ellátásban, rehabilitációs ellátásban** részesülőknél a kérelem benyújtását megelőző havi postai csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolata.
- 5) **Munkanélküli ellátásban részesülők** esetében a munkanélküli ellátás összegéről szóló utolsó havi csekkszelvény, bankszámlakivonat vagy az ellátás összegszerű megállapításáról szóló határozat másolata
- 6) **Munkanélküli ellátásban nem részesülők** esetében nyilatkozat alkalmi munkából származó jövedelemről és az álláskeresői kiskönyv másolata, egyszerűsített foglalkoztatás keretében végzett munka esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmének igazolása
- 7) **Ha a háztartásban kiskorú gyermek van,** igazolás a családi pótlék összegéről, esetleges igazolás az árvaellátásról.
- 8) **Egyetemi, főiskolai hallgatónál** az ösztöndíj összegéről az oktatási intézmény igazolása.
- 9) **16 éven felüli gyermek(ek)** esetében az oktatási intézmény igazolása a tanulói vagy hallgatói jogviszony fennállásáról.
- 10) **Igazolás vagy nyilatkozat a gyermektartásdíj összegéről** (postai szelvény fénymásolata, nyilatkozat két tanú aláírásával, vagy bírósági végzés).
- 11) **Saját tulajdonú lakás** esetében Adás-vételi szerződés, tulajdoni lap másolata vagy közös képviselő által kiállított igazolás a lakás nagyságáról.
- 12) **Önkormányzati lakásbérlet** esetében a lakásbérleti szerződés másolata
- 13) **Albérlet** esetén az albérleti szerződés fénymásolata, mely tartalmazza a bérleti díjat, a bérlet időtartamát, az albérlet szobaszámát, valamint m² -ben meghatározott nagyságát, két tanúval vagy közjegyzővel hitelesítve.
- 14) Annak a közüzemi számlának csatolása, amelyhez a támogatás utalását kéri
- 15) **Külföldi esetén:**

a) a tartózkodási engedély másolatát;

b) a tartózkodás jogcímét igazoló egyéb iratokat,

így különösen

ba) igazolást a munkaviszony, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony, illetve önálló vállalkozói tevékenység alapján fennálló biztosítási jogviszonyról,

bb) igazolást a tanulói, illetve hallgatói jogviszony fennállásáról,

c) rokoni kapcsolatot igazoló irat másolatát, amennyiben hozzátartozóként válik jogosulttá az ellátásra



Hidas Község
Önkormányzat
Polgármesteri Hivatala
7696 Hidas, Kossuth Lajos
utca 50/H.
Tel/fax:72/457-101

2. számú melléklet

Iktatóbélyegző helye:

Ügyfélfogadási idő: hétfő-kedd-csütörtök: 8.30-15 óráig, péntek: 8.30-12 óráig, szerda: nincs

K É R E L E M

Települési rendszeres ápolási támogatás megállapítására

I. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok

1.)Személyes adatok

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Adóazonosító jele:
Állampolgársága:
Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolat:
Telefonszám (nem kötelező megadni):
Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgár esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

2.) Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok:

a) A települési ápolási támogatás megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolat személy:

- ☐ 18. életévét betöltött tartósan beteg

b) Kijelentem, hogy

– keresőtevékenységet:

- ☐ nem folytatok
☐ napi 4 órában folytatok
☐ otthonomban folytatok

- nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állók

- rendszeres pénzellátásban

☐ részesülők és annak havi összege:

☐ nem részesülők

- az ápolási tevékenységet:

☐ a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen

☐ az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén

végzem.

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő)

c) Az ápolat személy:

☐ közoktatási intézmény tanulója

☐ nappali szociális intézményi ellátásban részesül,

☐ felsőoktatási intézmény hallgatója

d) A települési ápolási támogatást igénylő családjának élők száma:jövodelmi adatai:

A jövedelem típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmező házastársa/élettársa jövedelme	családban élők jövedelme			
1. Munkaviszonyból, és más jogviszonyból származó Ehől közfoglalkoztatás						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelő, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Tappenz, gyermekgondozási támogatások						
4. Nyugellátás és egyéb nyugellátású rendszeres szociális ellátások						
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyosított ellátások						
6. Egyéb jövedelem						
7. Összes jövedelem						

II. Az ápolat személyre vonatkozó adatok

1.) Személyes adatok

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Ha az ápolat személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve:

A törvényes képviselő lakcíme:

2.) Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

☐ Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat a települési ápolási támogatást kérelmező hozzátartozóm végezze.

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

Hidas,

.....
az ápolást végző személy aláírása az ápolat személy vagy törvényes képviselője aláírása

IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY
a települési rendszeres ápolási támogatás
megállapításához/felülvizsgálatához
(Az ápolat személy háziorvosa tölti ki.)

Igazolom, hogy

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

☐ Tartósan beteg

Szakvéleményem szerint a fent nevezett személy betegsége miatt **állandó és tartós gondozásra szorul**. A gondozás várható időtartama:

☐ 3 hónapnál hosszabb, vagy

☐ 3 hónapnál rövidebb.

Dátum:

P.H.

.....

házi orvos aláírása
munkahelyének címe

Igazolás a települési ápolási támogatás megállapításához

Igazolom, hogy (név):

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

„A” köznevelési intézmény tanulója,

„B” nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban részesül,

„C” felsőoktatási intézmény nappali képzésében részt vevő hallgatója.

Az intézmény megnevezése:

Az „A” pontban foglalt esetben az intézményben eltöltött idő a nemzeti köznevelésről szóló törvényben a köznevelési intézményben való kötelező tartózkodásra meghatározott időtartamot:

meghaladja

nem haladja meg.

A „B” pontban foglalt esetben az intézmény igénybevétele, illetőleg a „C” pont szerinti esetben az intézmény látogatási kötelezettségének időtartama átlagosan a napi 5 órát:

meghaladja

nem haladja meg.

Az „A”–„C” pontban foglalt intézmény igénybevétele, illetve az intézmény látogatása az ápolást végző személy rendszeres közreműködését:

szükségessé teszi

nem teszi szükségessé.

Dátum:

P.H.

.....
intézményvezető



Hidas Község
Önkormányzat
Polgármesteri Hivatala
7696 Hidas, Kossuth Lajos
utca 50/II.
Tel/fax:72/457-101

Iktatóbélyegző helye:

Ügyfélfogadási idő: hétfő-kedd-csütörtök: 8.30-15 óráig, péntek: 8.30-12 óráig, szerda: nincs

K É R E L E M

Települési rendszeres gyógyszer támogatás megállapításához

II. Személyi adatok

Kérelmező neve:.....

Születési hely, idő:

Anyja lánykori neve:

Taj száma:

Adószáma:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Állampolgársága:.....

Családi állapot

- ☐ egyedülálló (hajadon,nőtlen)
- ☐ házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt
- ☐ házastársától külön élő
- ☐ elvált
- ☐ özvegy

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

E-mail cím (nem kötelező megadni):.....

Kérelmező idegrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező vagy
- bevándorolt/letelepedett , vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan

Kérelmezővel családjában élők száma:fő

Kijelentem, hogy közgyógyellátási igazolvánnyal nem rendelkezem.

Kérelmező családjában élők személyi adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ-szám	Rokoni fok
1.				
2.				
3.				
4.				

II. Jövedelmi adatok

A jövedelem típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmező házastársa/élet társa jövedelme	családban élők jövedelme			
1.Munkaviszonyból, és más jogviszonyból származó Ebből közfoglalkoztatás						
2.Társas és egyéni vállalkozásból, östermelő, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3.Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.Egyéb jövedelem						
7.Összes jövedelem						

Hidas,.....

.....
kérelmező

.....
kérelmező házastársa/élettársa



Hidas Község
Önkormányzat
Polgármesteri Hivatala
7696 Hidas, Kossuth Lajos
utca 50/II.
Tel/fax: 72/457-101

4. számú melléklet

Iktatóbélyegző helye:

Ügyfélfogadási idő: hétfő-kedd-csütörtök: 8.30-15 óráig, péntek: 8.30-12 óráig, szerda: nincs

K É R E L E M

Rendkívüli települési támogatáshoz

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

A rendkívüli települési támogatás megállapítását *(megfelelő betűjel bekarikázandó, egyidejűleg csak egy forma jelölhető meg.)*

- a.) **átmenetileg** nehéz anyagi helyzetre tekintettel a család kiadásainak mérséklésére
- b.) **eseti gyógyszerkiadás** mérséklésére
- c.) **elhunyt személy** eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásra

kérem.

I. Az igénylő adatai

1.) Kérelmező neve:

Születési hely, idő:

Anyja lánykori neve:

Taj száma:

Adószáma:

2.) Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Értesítési és utalási cím:

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

3.) Állampolgársága: magyar

Bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező, hontalan, menekültként vagy oltalmazottként elismert

Státuszt elismerő határozat száma: _____/20____

(a megfelelő rész aláhúzendő)

4.) Családi állapot

- ☐ egyedülálló (hajadon,nőtlen)
- ☐ házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt
- ☐ házastársától külön élő
- ☐ elvált
- ☐ özvegy

5.) A kérelem benyújtásának időpontjában a rendkívüli települési támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ-szám	Rokoni fok
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

(**család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége;

Közeli hozzátartozó:

- 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 vér szerinti, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek)
- c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha- , illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),
- d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa; valamint a b) vagy c) pontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

II. A rendkívüli települési támogatás igénylésének indoka

.....

.....

.....

.....

III. Jövedelmi adatok

A jövedelem típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs/élettárs jövedelme	egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3. Rendszeres pénzellátásból származó jövedelem						
4. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
5. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
6. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
7. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
8. Föld és bérbeadásból származó jövedelem						
9. Egyéb (pl: ösztöndíj)						
10. Összes jövedelem						
Összjövedelmet csökkentő kiadás: Fizetett tartásdíj						

Egy főre jutó havi jövedelem (ügyintéző tölti ki):Ft/hó
 (kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-9 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valóságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

IV. Egyéb nyilatkozatok

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §. -ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv –a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága 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.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Hidas, 20.....év.....hó.....nap

.....
kérelmező aláírása

.....
kérelmező házatársa/élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása

Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelemnek teljes egészében helyet adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Hidas, 201.....év.....hó.....nap

.....
kérelmező aláírása

Csatolandó mellékletek a jövedelem igazolására:

- a) a munkabérről, munkáltató által fizetett táppénzről a munkáltató által kiállított kérelem benyújtását megelőző havi nettó jövedelemigazolás vagy munkabér jegyzék,
- b) vállalkozó vagy östermelő esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelemről a Nemzeti Adó és Vámhivatal igazolása és a tárgyévben elért jövedelemről nyilatkozat, c) álláskeresői támogatás esetén a Baranya Megyei Kormányhivatal Munkaügyi Központja (a továbbiakban: Munkaügyi Központ) megállapító határozata és a kérelem benyújtását megelőző havi ellátás összegét igazoló szelvény vagy bankszámlakivonat,
- d) nyugdíj, nyugdíjszerű rendszeres pénzellátás és árvaellátás esetén a kérelem benyújtását megelőző havi igazolószelvény (nyugdíjösszesítő), bankszámlakivonat,
- e) a gyermekgondozási támogatások esetében a kérelem benyújtását megelőző havi összegről szóló szelvény vagy bankszámlakivonat,
- f) a gyermektartásdíj esetén a kérelem benyújtását megelőző havi postai feladóvevény vagy bankszámlakivonat vagy az összeg átadásáról szóló és büntetőjogi felelősség tudatában tett nyilatkozat,
- g) a magasabb összegű családi pótlékra való jogosultságot igazoló szakorvosi igazolás
- h) a házasság felbontását, gyermekelhelyezést megállapító bírósági végzés, vagy a gyermekelhelyezésről és gyermektartásdíjról szóló szülői egyezségről kiállított irat
- i) állam által megelőlegezett gyermektartásdíj esetén a Baranya Megyei Kormányhivatal Pécsvárad Járási Hivatal Gyámhivatalának határozata
- j) ösztöndíj és egyéb juttatások esetén az oktatási intézmény által kiállított igazolás,
- k) nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett egyhavi átlagról szóló nyilatkozat
- l) amennyiben a kérelmező, közeli hozzátartozója vagy a háztartásában életvitelszerűen vele együtt lakó más személy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezik, úgy az erről szóló nyilatkozat és a Munkaügyi Központ igazolása arról, hogy regisztrált álláskereső és ellátásban nem részesül,
- m) a gyógyszerek eseti vagy havi költségeiről szóló igazolás
- n) egyéb jövedelmek esetén a kérelmező büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozat
- 16 évnél idősebb gyermek tanulói jogviszony igazolását
- Elhunyt személy eltemetetésének költségeihez való hozzájárulás igénylése esetén az eltemetető nevére kiállított számla eredeti példányát és a halotti anyakönyvi kivonatot,
- minden olyan okiratot (pl: kórházi zárójelentés, orvosi igazolás, hatósági határozat stb.), amely igazolja a létfenntartási gondot, illetve létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetet.

A személyes gondoskodásban részesülő felnőtt étkezők térítési díja: 740,-Ft

Szociális étkeztetés

Önköltség: 960,-Ft/nap/ellátott

Nyersanyag költség: 499,-Ft

Rezsi költség: 461,-Ft

Önköltség összesen: 960,-Ft

2014. évi C. törvény

Magyarország 2015. évi központi költségvetéséről szóló 2014. évi C. törvény 2. számú mellékletében meghatározott fajlagos összeg: 55360,-Ft/fő.

Ft/nap-ra meghatározott fajlagos összeg: $55360\text{Ft}/252\text{ nap} = 220,-\text{Ft/nap}$

Fizetendő térítési díj:

Önköltség	-	Támogatás	
960,-Ft	-	220,-Ft	= 740,-Ft

	Intézményi térítési díj / Szolgáltatási önköltség	
	2015. év	2016. év
Házi segítségnyújtás	835.-Ft/fő	1.427.-Ft/fő/óra

Személyi térítési díj házi-segítségnyújtás esetén:

Személyi térítési díj házi segítségnyújtás esetén, amennyiben az ellátott havi jövedelme

nem haladja meg	42.750.-Ft-ot	250.-Ft/óra
42.751.-Ft	57.000.-Ft	300.-Ft/óra
57.001.-Ft	85.000.-Ft	400.-Ft/óra
85.501.-Ft		500.-Ft/óra