**A 9/2015.(IX.14.) önkormányzati rendelet**

1. **számú melléklete [[1]](#footnote-1), [[2]](#footnote-2)**
2. A Borsodbótai Községi Önkormányzat által szociális alapszolgáltatásként biztosított étkeztetés intézményi térítési díjának összege 2019. május 01. napjától 370.-forint/ebéd

|  |  |
| --- | --- |
| Ellátott jövedelme  (forint/hó | Az önkormányzat által biztosított kedvezmény az intézményi térítési díj %-ban |
| 30.000.-forintig | 90 |
| 30.001 – 40.000.-forintig | 80 |
| 40.001 - 50.000.-forintig | 70 |
| 50.001 – 60.000.-forintig | 60 |
| 60.001 – 70.000.-forintig | 50 |
| 70.001 – 80.000.-forintig | 40 |
| 80.001 – 90.000.-forintig | 30 |
| 90.001 – 100.000.-forintig | 20 |
| 100.001 –120.000.-forintig | 10 |
| 120.001.-forinttól | 0 |



**9/2015.(IX.14.) önkormányzati rendelet**

**2. számú melléklete [[3]](#footnote-3),[[4]](#footnote-4)**

A Borsodbótai Községi Önkormányzat által a gyermekek napközbeni ellátása keretében biztosított szervezett óvodai intézményi étkeztetés, valamint a szervezett iskolai intézményi étkeztetés intézményi térítési díja, valamint nyersanyagköltsége, továbbá a 18. életév alatti hátrányos helyzetű és halmozottan hátrányos helyzetű gyermekek kötelező szünidei étkeztetésének nyersanyagköltsége **2016. január hó 1. napjától**

**I./ Szervezett óvodai intézményi étkeztetés és iskolai intézményi étkeztetés intézményi térítési díja és egyben nyersanyagköltsége:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ellátás megnevezése** | **Ellátás napi intézményi térítési díja, egyben nyersanyagköltsége** |
| Szervezett óvodai intézményi étkeztetés | napi háromszori étkezés esetén: 220.-forint   * ebből: ebéd 120.-forint   tízórai 40.-forint  uzsonna 60.-forint |
| Szervezett iskolai intézményi étkeztetés | napi háromszori étkezés esetén: 340.-forint   * ebből: ebéd 205.-forint   tízórai 60.-forint  uzsonna 75.-forint |

**II./ A 18. életév alatti hátrányos helyzetű és halmozottan hátrányos helyzetű gyermekek kötelező szünidei étkeztetésének nyersanyagköltsége:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ellátás megnevezése** | **Napi egyszeri főétkezés nyersanyagköltsége** |
| Bölcsödés korúak kötelező szünidei étkeztetése (2,5 éves kortól) | 120.-forint |
| Középfokú intézményi jogviszonnyal rendelkező, továbbá intézményi jogviszonnyal nem rendelkező 18. életév alatti fiatalkorúak kötelező szünidei étkeztetése | 205.-forint |

Dolgozói ebéd  térítési díja: 370.- Ft + ÁFA  [[5]](#footnote-5)

Az intézményi térítési díjból – a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvényben meghatározott normatív kedvezményen kívül – további kedvezmény nem illeti meg az ellátást igénybe vevőt.

**9/2015.(IX.14.) önkormányzati rendelet**

**3.számú melléklete[[6]](#footnote-6)**

**KÉ R E L E M**

**RENDKIVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPITÁSÁHOZ**

**( KÉREM, SZÍVESKEDJEN NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI )**

**Kérelmező neve:**

**Születési neve:**

**Anyja neve: Családi állapota:**

**Születési helye:** **Ideje:** **év** **hó** **\_nap**

**TAJ száma:** **Állampolgársága:**

**Telefonszám/elérhetőség (kitöltése önkéntes): \_**

**A rendkívüli települési támogatás**

**a)Temetési költségek viseléséhez történő hozzájárulás b.) Gyógyszerkiadás mérséklésére**

**c.)Elemi kár elhárításához**

**d.)Várandós anya támogatása gyermekének érkezéséhez e.)Gyermek és fiatal felnőtt iskoláztatásához**

**f.)rendkívüli élethelyzetre tekintettel ( 7 napot meghaladó kórházi kezelés, 30 napot meghaladó táppénzes állomány, nyugdíj szerű ellátás későbbi megállapítása miatti jövedelem kiesés esetén, különös mélt. érdemlő élethelyzetre való tekintettel )**

**g.)Szociális étkeztetésben részvevők támogatására**

**(kérjük a megfelelőt x-el jelölje)**

**Bejelentett lakóhelye (lakcímkártya szerint)**

(város) ut/utca/tér/köz szám

épület/lépcsőház emelet ajtó

**Bejelentett tartózkodási helye ( Lakcímkártya szerint)**

(város) ut/utca/tér/köz szám

épület/lépcsőház emelet ajtó

**Tényleges, életvitelszerű tartózkodási helye:**

(város) ut/utca/tér/köz szám

épület/lépcsőház emelet ajtó

**Az életvitelszerű tartózkodási helyén a tartózkodás jogcíme:**

Tulajdonos, főbérlő, családtag, haszonélvező, egyéb ……………..

**Kérelmező és családtagjai nettó havi jövedelme(i):**

**( Kivéve az a) pont**

1. **pont 7 napot meghaladó kórházi kezelés, különös mélt.érdemlő élethelyzetre való tekintettel**
2. **pont esetén**

**Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban: .....………………Ft/fő.**

**Kérelem indoklása:**

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

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

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

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

**A jövedelem típusa**

**A kérelmező jövedelme**

**Házastárs (élettárs ) jövedelme**

**Gyermek**

**jövedelme**

**Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló és egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás**

**Vállalkozásból származó nettó jövedelem**

**A gyermekek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások ( különösen: GYED,GYES,GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás )**

**Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési járadék, rendszeres szociális segély, bérpótló juttatás stb.)**

**Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka)**

**Összes nettó jövedelem**

**Név**

**Szül. év, hó,**

**nap helye**

**Anyja neve**

**Rokoni kapcsolat**

**TAJ száma**

**N y i l a t k o z a t**

Különélésről és gyermektartásról

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemet/gyermekeimet

egyedülállóként nevelem.

Házastársamtól/élettársamtól …………………………….óta külön élek.

Gyermekem/gyermekeim után havi …………………………………………. Ft gyermektartásdíjat kapok.

Tudomásul veszem, hogy a kérelmemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 10.§. (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

**Tudomásul veszem, hogy a fent leirt élethelyzet jellegét megfelelő dokumentummal igazolom.**

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

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

Borsodbóta, 2021..………………………………….

…….…………………………………………… Kérelmező/képviselő\* aláírása

**IGAZOLÁS A GYÓGYSZERKÖLTSÉGEKRŐL**

(gyógyszertár, vagy háziorvos tölti ki )

A beteg neve:

Lakcime:

TAJ száma:

Igazolom, hogy nevezett betegnek az igazolás kiállítását megelőző **havi eseti gyógyszerköltsége** :

Ft.

Ezt az igazolást nevezett kérelmére, gyógyszerkiadás mérséklésére/gyógyszerkiadások viseléséhez iránti jogosultságának elbírálásához adtam ki.

Kelt:

PH.

gyógyszerész vagy háziorvos aláírása

1. Módosította a 9/2015. (XII.3.) önk. rendelet 1.§-a, hatályos 2016. január 01-től. [↑](#footnote-ref-1)
2. Módosította a 3/2019. (IV.5.) önk. rendelet 1. §-a, hatályos 2019. május 01-től. [↑](#footnote-ref-2)
3. Módosította a 9/2015. (XII.3.) önk. rendelet 2.§-a, hatályos 2016. január 01-től. [↑](#footnote-ref-3)
4. Módosította a 3/2019. (IV.5.) önk. rendelet 1. §-a, hatályos 2019. május 01-től. [↑](#footnote-ref-4)
5. Módosította a 10/2019. (XIII.31.) önk. rendelet 1. §-a, hatályos 2019. szeptember 01-től. [↑](#footnote-ref-5)
6. Módosította 3/2021. (I.28.) önkormányzati rendelet 2. §-a, hatályos 2021. február 01-től. [↑](#footnote-ref-6)