

**Baj Község Önkormányzat Képviselő-testületének
3/2015.(II. 24.) önkormányzati rendelete
az egyes szociális és gyermekvédelmi ellátási formák helyi szabályozásáról**

Baj Község Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (1) bekezdésben, 25. § (3) bekezdés b) pontjában, 26. §-ában, 32. § (1) bekezdés b) pontjában és (3) bekezdésében, 45. § (1) és (7) bekezdésben, 58/B. § (2) bekezdésben, 92. § (1)-(2) bekezdésben és 132. § (4) bekezdés a), d), g) pontjában valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 29. § (1)-(2) bekezdésben, 131. § (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8. és 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

I. Fejezet

Általános rendelkezések

1. A rendelet célja

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

2. Hatásköri szabályok

2.§ (1) A Képviselő-testület a hatáskörébe utalt települési támogatással kapcsolatos hatásköreit a Szociális és Egészségügyi Bizottságra ruházza át.

(2) A Képviselő-testület az étkeztetéssel kapcsolatos hatáskörét a polgármesterre ruházza át.

3. Eljárási rendelkezések

3.§ Az e rendeletben meghatározott ellátásokra vonatkozó kérelmeket a Baji Polgármesteri Hivatalban lehet egész évben folyamatosan benyújtani.

4.§ (1) Az e rendeletben szabályozott szociális ellátásokra való jogosultság elbírálásához a kérelmező köteles a maga és családja vagyoni, jövedelmi viszonyairól nyilatkozni, és az erre vonatkozó – e rendeletben előírt tartalmú - igazolásokat becsatolni, illetve ennek hivatalból történő megkéréséhez hozzájárulni.

(2) A jövedelem igazolásához csatolni kell:

- a) a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Sztv.) 10. § (2) bekezdés a) pontjában foglalt rendszeres jövedelemről a munkáltató igazolását,
- b) a járási hivatal, illetve a munkaügyi szerv által folyósított ellátásokról a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában a hatóság által kiállított igazolást,

- c) a társadalombiztosítás keretében folyósított ellátások esetében a Nyugdíjbiztosítási Igazgatóság által kiállított igazolást, ennek hiányában a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátás igazoló szelvényét vagy az utolsó havi bankszámla kivonatát,
- d) gyermektartást, illetve árvaellátást igazoló iratot,
- e) a kiskorú gyermek elhelyezéséről szóló jogerős ítéletet,
- f) külön élő házastársak esetében a kérelmező büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozatát a különélésről,
- g) a 16 év feletti nappali tagozaton tanulmányokat folytató gyermek esetében iskolalátogatási vagy hallgatói jogviszony igazolást,
- h) egyéb nem rendszeres jövedelem igazolására a kérelmező írásbeli nyilatkozatát.

(3) Sürgős esetben, ha a kérelmező körülményei az azonnali segítséget indokolják, a szociális ellátás bizonyítás nélkül, a kérelmező nyilatkozata alapján is megállapítható.

II. Fejezet

Pénzbeli és természetbeni ellátások

4. Települési támogatás

5.§ A települési támogatás formái:

- a) települési lakásfenntartási támogatás
- b) települési gyógyszer-támogatás
 - ba) eseti települési gyógyszer-támogatás
 - bb) rendszeres települési gyógyszer-támogatás
- c) települési ápolási támogatás
- d) települési gyermekszületési támogatás
- e) időskorúak települési támogatása
- f) rendkívüli települési támogatás

5. Települési lakásfenntartási támogatás

6.§ (1) A települési lakásfenntartási támogatás a szociálisan rászoruló családok részére az általuk lakott lakás, vagy nem lakás céljára szolgáló helyiség fenntartásával kapcsolatos rendszeres kiadásai viseléséhez nyújtott támogatás. A támogatás a villanyáram-, a víz- és csatorna-, a gázfogyasztás, a távhő-szolgáltatás és a szemétszállítás díjához nyújtható.

(2) A települési lakásfenntartási támogatást természetbeni szociális ellátás formájában, a szolgáltató részére történő utalással kell nyújtani.

(3) Települési lakásfenntartási támogatásra jogosult az a személy, akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250%-át, és a család tagjai egyikének sincs vagyona.

(4) A települési lakásfenntartási támogatás esetében a lakásfenntartás elismert havi költsége az elismert lakásnagyság és az egy négyzetméterre jutó elismert költség szorzata. Az egy négyzetméterre jutó elismert havi költség összege 450,- Ft.

(5) A települési lakásfenntartási támogatás esetében elismert lakásnagyság:

- a) ha a családban egy személy lakik 35 nm,
- b) ha a családban két személy lakik 45 nm,
- c) ha a családban három személy lakik 55 nm,
- d) ha a családban négy személy lakik 65 nm,
- e) ha négy személynél több lakik a családban, a *d)* pontban megjelölt lakásnagyság és minden további személy után 5-5 nm,

de legfeljebb a jogosult által lakott lakás nagysága.

(6) A települési lakásfenntartási támogatás egy hónapra jutó összege

- a) a lakásfenntartás elismert havi költségének 30%-a, ha a jogosult családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 50%-át,
- b) a lakásfenntartás elismert havi költségének és a támogatás mértékének (a továbbiakban: TM) szorzata, ha a jogosult családjában az egy főre jutó havi jövedelem az *a)* pont szerinti mértéket meghaladja,

de nem lehet kevesebb, mint 2.000,- Ft, azzal, hogy a támogatás összegét 100 forintra kerekítve kell meghatározni.

(7) A (6) bekezdés b) pontja szerinti TM kiszámítása a következő módon történik:

$$TM = 0,3 - \frac{J - 0,5 \text{ NYM}}{\text{NYM}} \times 0,15$$

ahol a J a jogosult családjában egy főre jutó havi jövedelmet, az NYM pedig az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegét jelöli. A TM-et századra kerekítve kell meghatározni.

(8) A települési lakásfenntartási támogatás 12 hónapra kerül megállapításra.

(9) A települési lakásfenntartási támogatás ugyanazon lakásra csak egy jogosultnak állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek és családok számától.

(10) A települési lakásfenntartási támogatás iránti kérelem e rendelet 1. melléklete szerinti formanyomtatványon igényelhető, melyhez csatolni kell:

- a) e rendelet 2. melléklete szerinti vagyonynyilatkozatot,
- b) annak a közüzemi szolgáltatónak a számláját, amelyre vonatkozóan a támogatás megállapítását kéri.

(11) A kérelmezőt a megállapított települési lakásfenntartási támogatás a kérelem benyújtása hónapjának első napjától illeti meg azzal, hogy a jogosultság kezdő hónapjában a havi támogatás teljes összegét kell folyósítani.

(12) A települési lakásfenntartási támogatást meg kell szüntetni:

- a) ha a jogosult lakcíme a folyósítás időtartama alatt megváltozik,
- b) a jogosult halála esetén

a változás, illetve a haláleset hónapjának utolsó napjával.

6. Települési gyógyszer-támogatás

7.§ (1) Települési gyógyszer-támogatás állapítható meg a betegséggel kapcsolatos gyógyszerek vásárlásához.

(2) A települési gyógyszer-támogatás eseti, vagy rendszeres települési támogatás formájában nyújtható.

(3) A települési gyógyszer-támogatás iránti kérelem e rendelet 3. melléklete szerinti formanyomtatványon igényelhető, melyhez csatolni kell e rendelet 4. melléklete szerinti házi-orvosi vagy szakorvosi igazolást, mely az igénylő gyógyszer-szükségletét tartalmazza.

(4) Eseti települési gyógyszer-támogatásra jogosult az,

- a) akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200%-át meghaladja, de nem éri el annak 250%-át, egyedül élő esetén meghaladja annak 250%-át, de nem éri el annak 400%-át, továbbá
- b) a házi-orvosi vagy szakorvosi igazolásán szereplő havi gyógyszerek OEP internetes oldala szerinti térítési díj 3.000,- Ft, vagy annál több.

(5) A (3) bekezdésben foglalt eseti települési gyógyszer-támogatás iránti igényét egy személy egy naptári évben legfeljebb 3 alkalommal nyújthatja be.

(6) Az eseti települési gyógyszer-támogatás egyszeri összege legfeljebb 5.000,- Ft.

(7) Rendszeres települési gyógyszer-támogatásra jogosult az,

- a) akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200%-át, egyedül élő esetén annak 250%-át, továbbá
- b) vagyonnal nem rendelkezik, valamint
- c) a házi-orvosi vagy szakorvosi igazolásán szereplő havi gyógyszerek OEP internetes oldala szerinti térítési díj 5.000,- Ft, vagy annál több.

(8) A (7) bekezdésben foglalt rendszeres települési gyógyszer-támogatás 12 hónapra kerül megállapításra, melynek havi összege a (7) bekezdés c) pontja alapján meghatározott térítési díj 30%-a, de legalább 3.000,- Ft.

(9) A kérelmezőt a megállapított rendszeres települési gyógyszer-támogatás a kérelem benyújtása hónapjának első napjától illeti meg azzal, hogy a jogosultság kezdő hónapjára a havi támogatás teljes összegét kell folyósítani.

(10) A rendszeres települési gyógyszer-támogatást meg kell szüntetni:

- a) ha a jogosult lakcíme a folyósítás időtartama alatt megváltozik,
- b) a jogosult halála esetén

a változás, illetve a haláleset hónapjának utolsó napjával.

7. Települési ápolási támogatás

8.§ (1) Települési ápolási támogatás állapítható meg azon személy részére,

- a) akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150%-át, egyedül élő vagy gyermekét egyedül nevelő szülő esetén annak 200%-át, és
- b) 18 év feletti tartósan beteg hozzátartozójának ápolását, gondozását végzi, továbbá
- c) regisztrált álláskereső, valamint
- d) az ápolttal közös háztartásban nem él más ápolásra alkalmas hozzátartozó, és

e) az ápolást végző személy és az ápolat személy nem kötött egymással eltartási, életjáradéki vagy öröklési szerződést.

(2) A települési ápolási támogatás iránti kérelem e rendelet 5. melléklete szerinti formanyomtatványon igényelhető, melyhez csatolni kell e rendelet 6. melléklete szerinti, az ápolat személy egészségi állapotára vonatkozó háziiorvosi igazolást, valamint az állami foglalkoztatási szerv által kiállított hatósági bizonyítványt.

(3) Az (1) bekezdésben foglalt települési ápolási támogatás 12 hónapra kerül megállapításra.

(4) A települési ápolási támogatás havi összege az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 80%-a.

(5) A kérelmezőt a megállapított települési ápolási támogatás a kérelem benyújtása hónapjának első napjától illeti meg azzal, hogy a jogosultság kezdő hónapjára a havi támogatás teljes összegét kell folyósítani.

(6) A települési ápolási támogatást meg kell szüntetni:

a) ha az ápoló személy lakcíme a folyósítás időtartama alatt megváltozik,

b) az ápolat személy halála esetén

a változás, illetve a haláleset hónapjának utolsó napjával.

8. Települési gyermekszületési támogatás

9.§ (1) Települési gyermekszületési támogatás nyújtható gyermek születésére tekintettel, ha a szülők bármelyike a településen életvitelszerűen lakik.

(2) A támogatás összege a szülő jövedelmi viszonyától függetlenül 15.000,- Ft gyermekenként.

(3) A települési gyermekszületési támogatás iránti kérelem e rendelet 7. melléklete szerinti formanyomtatványon igényelhető, melyhez csatolni kell a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát.

9. Időskorúak települési támogatása

10.§ (1) Időskorúak települési támogatására jogosultak a 75 év feletti, a településen életvitelszerűen lakó személyek jövedelemtől függetlenül, minden év decemberében egy alkalommal, természetbeni vagy pénzbeli formában.

(2) Az (1) bekezdés szerinti támogatás összege személyenként legalább 2.000,- Ft.

(3) Az (1) bekezdésben foglalt támogatásra jogosultak kérelem benyújtása nélkül részesülnek a támogatásban.

10. Rendkívüli települési támogatás

11.§ (1) Rendkívüli települési támogatásra jogosult az a személy, akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200%-át, egyedül élő esetén annak 400%-át.

(2) A (1) bekezdés szerinti támogatás esetén a támogatás egyszeri alkalomra megállapítható összege legalább 2.000,- Ft, de legfeljebb 10.000,- Ft lehet.

12.§ (1) Rendkívüli települési támogatásra jogosult az a kérelmező- gyermekének rászorultságára tekintettel – aki időszakosan létfenntartási gondokkal küzd, illetve létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, és ahol az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250 %-át, gyermekét egyedül nevelő személy esetén annak 350 %-át.

(2) A támogatás összege gyermekenként legalább az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 10 % -a, de legfeljebb 15.000 Ft.

13.§ (1) Rendkívüli települési támogatásra jogosult a temetési költségekre tekintettel az a személy, akinek a temetési költségek viselése a saját, illetve családja létfenntartását veszélyezteti, és családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300%-át, egyedül élő személy esetén annak 350%-át.

(2) Az elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásként megállapított települési temetési támogatás összege nem lehet kevesebb a helyben szokásos legolcsóbb temetés költségének 10%-ánál, de elérheti annak teljes összegét.

(3) Az (1) bekezdés szerinti támogatás igénylése esetén mellékelni kell a temetés költségeiről – a kérelmező vagy a vele azonos lakcímen élő közeli hozzátartozója nevére – kiállított számla eredeti példányát, valamint az elhunyt halotti anyakönyvi kivonatának másolatát.

(4) A támogatás összegét az arról szóló határozat számával együtt a temetési számlára rá kell vezetni és a számlát a kérelmező részére vissza kell adni.

(5) Ha kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 100%-át, egyedül élő esetén annak 150%-át a támogatás a temetés költségeinek kifizetésére előre is adható. Ebben az esetben a határozatban meg kell jelölni azt a határidőt, ameddig a kérelmező köteles a temetés igazoló számláit bemutatni.

14.§ A rendkívüli települési támogatás iránti kérelem e rendelet 8. melléklete szerinti formanyomtatványon igényelhető.

11. Települési támogatás folyósítása, felhasználásának ellenőrzése

15.§ (1) E rendeletben szabályozott települési támogatások folyósítása - a települési lakásfenntartási támogatás kivételével – a Baji Polgármesteri Hivatal házipénztára útján, a kérelem benyújtását követő hónap 5. napjáig készpénzes kifizetéssel történik.

(2) Eseti települési gyógyszer-támogatás, rendszeres települési gyógyszer-támogatás, valamint rendkívüli települési támogatás iránti igények esetén kizárólag a kérelemben megjelölt célra használható fel a megállapított támogatás.

(3) Az (2) bekezdés szerinti felhasználást a jogosultnak a támogatás folyósítását követő egy hónapon belül a nevére és címére szóló bizonylattal kell igazolnia.

(4) A támogatások felhasználásának ellenőrzését Baj Község Jegyző végzi a jogosult által benyújtott bizonylatok alapján.

III. Fejezet

Személyes gondoskodást nyújtó ellátások

12. Szociális szolgáltatások Személyes gondoskodást nyújtó ellátások Szociális alapszolgáltatások

17.§ (1) Az Szt. 57.§ (1) bekezdésében foglalt szociális alapellátásokat Baj Község Önkormányzata az étkeztetés kivételével Tata Város Önkormányzati Képviselő-testületének a szociális ellátások és az egyes szociális szolgáltatásokról, valamint azok térítési díjairól szóló önkormányzati rendelete alapján biztosítja.

13. A személyes gondoskodást nyújtó gyermekvédelmi alapellátások

18.§ (1) A személyes gondoskodást nyújtó gyermekvédelmi alapellátások keretében az önkormányzat biztosítja a gyermekjóléti szolgáltatást, a gyermekek napközbeni ellátását, a gyermekek átmeneti gondozását.

(2) Az önkormányzat a gyermekek napközbeni ellátásának keretében gondoskodik az ellátásában részesülő gyermekek nappali felügyeletéről, neveléséről és étkeztetéséről. Az ellátás szervezeti formájaként az önkormányzat Baji Német Nemzetiségi Óvodát és Bölcsődét tart fenn.

(3) A gyermekjóléti szolgáltatást, és a gyermekek átmeneti gondozását a Tatai Kistérségi Többcélú társulás keretében biztosítja az önkormányzat.

(4) Az intézményi térítési díjat az önkormányzat a saját konyhán biztosított élelmezés nyersanyag-normájának és térítési díjainak megállapításáról szóló 15/2008.(IX.1.) rendeletében szabályozza.

(5) Az ellátásba való felvételtől és térítési díjról az érintett intézmény vezetője dönt.

14. Étkeztetés

19.§ (1) Étkeztetésre jogosult aki,

- a) 80. életévét betöltötte, vagy
- b) korhatárra tekintet nélkül, akinek
 - ba) egészségi állapota , vagy
 - bb) fogyatékosága, vagy
 - bc) pszichiátriai betegsége, vagy
 - bd) szenvedélybetegsége vagy
 - be)hajléktalansága

ezt indokolja.

(2) Egészségi állapota miatt rászorulóknak kell tekinteni azt a személyt, aki mozgásában korlátozott, krónikus, vagy akut megbetegedése, fogyatékosága miatt önmaga ellátásáról - részben vagy teljesen – gondoskodni nem tud.

(3) Fogyatékosága miatt rászorulóknak kell tekinteni azt a személyt, aki

- a) fogyatékosági támogatásban részesül
- b) vakok személyi járadékában részesül
- c) emelt összegű családi pótlékban részesül, vagy utána magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak.

(4) Pszichiátriai betegsége, illetve szenvedélybetegsége miatt rászorulóknak kell tekinteni azt a személyt, aki fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igényel, önmaga ellátására részben képes.

(5) Hajléktalansága miatt rászorulóknak kell tekinteni azt a személyt, aki bejelentett lakóhellyel nem rendelkezik, kivéve azt, akinek bejelentett lakóhelye a hajléktalan szállás.

(6) A szociális rászorultság igazolására a következő iratokat illetve nyilatkozatokat lehet elfogadni:

- a) (2) bekezdés ba) és bd) alpontokban meghatározott esetekben háziorvosi, szakorvosi igazolást,
- b) a (2) bekezdés bb) alpontban meghatározott esetben fogyatékosági támogatást, vakok személyi járadékát, illetve magasabb összegű családi pótlékot megállapító, folyósítását igazoló határozatot, szakvéleményt, illetve iratot,
- c) a (2) bekezdés bc) alpontban meghatározott esetben pszichiáter vagy neurológus szakorvosi szakvéleményét,
- d) a (2) bekezdés be) alpontban meghatározott esetben a lakcím igazolására személyi igazolványt, illetve lakcímet igazoló hatósági igazolványt, amely szerint az igénylő bejelentett lakóhellyel nem rendelkezik, illetve akinek bejelentett lakóhelye hajléktalan szállás.

(7) Az étkeztetés történhet

- a) házhoz szállítással,
- b) jogosult általi elvitellel, vagy
- c) helyben fogyasztással.

(8) Az étkeztetést az önkormányzat a Baji Német Nemzetiségi Óvoda és Bölcsőde konyháján biztosítja.

(9) Az ebéd házhoz szállítását az ellátottak személyi térítési díjfizetési kötelezettség nélkül vehetik igénybe. Ehhez háziiorvosi igazolás szükséges.

- 20. §** (1) A szociális étkeztetést meg kell szüntetni, ha
- az ellátott jelzi, hogy az ellátást nem kívánja igénybe venni,
 - a jogosultsági feltételek már nem állnak fenn.

15. Térítési díj

21. § (1) Az étkeztetés személyi térítési díját az igénylő jövedelmi viszonyai alapján a polgármester állapítja meg.

(2) A szociális étkeztetés térítési díját utólag a tárgyhónapot követő hónap 20. napjáig kell megfizetni.

(3) A szociális étkezés intézményi térítési díja 320,- Ft/fő/ellátási nap az étel helyszínen történő elfogyasztása és az igénybevétel helyére történő kiszállítás esetében is. Intézményi térítési díj házhozszállítással 320,- Ft/adag.

A fizetendő térítési díj az igénybevevő jövedelmi viszonyának figyelembevételével az alábbi összegű kedvezménnyel csökken:

jövedelem	helyszínen történő fogyasztás esetében	étel kiszállítása esetében	étel elvitele esetében
igénybevevő havi jövedelme az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összege 150%-át nem éri el	180,- Ft/fő/ellátási nap	180,- Ft/fő/ellátási nap	180,- Ft/fő/ellátási nap
igénybevevő havi jövedelme az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összege 150%-a és 300%-a közötti összeg	140,- Ft/fő/ellátási nap	140,- Ft/fő/ellátási nap	140,- Ft/fő/ellátási nap
igénybevevő havi jövedelme az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összege 300%-a és 350%-a közötti összeg	80,- Ft/fő/ellátási nap	80,- Ft/fő/ellátási nap	80,- Ft/fő/ellátási nap

16. Szociálpolitikai kerekasztal

22.§ Baj Község Önkormányzata az Sztv. 58/B. § (2) bekezdése alapján Szociálpolitikai Kerekasztalt hoz létre, melynek tagjai:

- a) Baj Község polgármestere
- b) Baj Község Képviselő-testületének Szociális és Egészségügyi Bizottságának elnöke
- c) Tata Város polgármestere
- d) Baj Község háziorvosai és védőnője
- e) A Baji Szent István Német Nemzetiségi Általános Iskola és a Baji Német Nemzetiségi Óvoda és Bölcsőde gyermekvédelmi felelőse

IV. Fejezet

Záró rendelkezések

23.§ (1) Ez a rendelet 2015. március 1. napján lép hatályba

(2) Hatályát veszti Baj Község Képviselő-testületének a szociális és gyermekvédelmi ellátásokról szóló 7/2009. (V.28.) rendelete.

Schunder Tibor
polgármester

Csicsainé Rischl Anna
jegyző

Kihirdetve: 2015. február 24.

Csicsainé Rischl Anna
jegyző

1. melléklet a 3/2015. (II.24.) rendelethez

KÉRELEM
települési lakásfenntartási támogatás megállapítására

1. Személyi adatok
1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:
1.1.1. Neve:
1.1.2. Születési neve:
1.1.3. Anyja neve:
1.1.4. Születés helye, ideje (év, hó, nap):
1.1.5. Lakóhelye: _____ irányítószám _____ település _____ utca/út/tér _____ hrsz./hrsz. _____ épület/lépcsőház _____ emelet _____ ajtó
1.1.6. Tartózkodási helye: _____ irányítószám _____ település _____ utca/út/tér _____ hrsz./hrsz. _____ épület/lépcsőház _____ emelet _____ ajtó
1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: _____
1.1.8. Állampolgársága: _____
1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):
1.1.10. E-mail cím (nem kötelező megadni):
1.2. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
1.2.1. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
1.2.2. <input type="checkbox"/> EU kék kártyával rendelkező, vagy
1.2.3. <input type="checkbox"/> bevándorolt/letelepedett, vagy
1.2.4. <input type="checkbox"/> menekült/oltalmazott/hontalan.
1.3. Kérelmezővel egy családban élők száma: _____ fő

1.4. Kérelmező családjában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele egy családban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A	B	C				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel egy családban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

3. Nyilatkozatok

3.1. Az igénylő és családja által lakott lakás nagysága: _____ m².

3.2. Az igénylő lakásban tartózkodásának jogcíme: _____

3.3. A települési lakásfenntartási támogatást, az alábbi közüzemi szolgáltatás díjához igénylem:

villanyáram

víz- és csatorna

gázfogyasztás

távhőszolgáltatás

szemétszállítás (kérjük a megfelelőt bejelölni)

4.3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek* (A megfelelő rész aláhúzendó!),

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Dátum: B a j, 201_____

.....
kérelmező aláírása

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

Vagyonyilatkozat

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

1. 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)

2. 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

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: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

4. 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:

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

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: típus rendszám, 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 vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban 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.

3. melléklet a 3/2015. (II.24.) rendeletehez

KÉRELEM **települési gyógyszertámogatás megállapítására**

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

- 1.1. Neve:
- 1.2. Születési neve:
- 1.3. Anyja neve:
- 1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):
- 1.5. Lakóhelye:
- 1.6. Tartózkodási helye:
- 1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- 1.8. Állampolgársága:
- 1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):
- 1.10. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
 - 1.10.1. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
 - 1.10.2. EU kék kártyával rendelkező, vagy
 - 1.10.3. bevándorolt/letelepedett, vagy
 - 1.10.4. menekült/oltalmazott/hontalan.

2. Az igényelt települési gyógyszertámogatás formája (Kérjük a megfelelőt jelölni!)

- eseti**
- rendszeres**

A kérelemhez minden esetben mellékelni kell a 4. számú melléklet szerinti háziiorvosi vagy szakorvosi igazolást, mely az igénylő gyógyszereszkükségletét tartalmazza.

3. Kérelmező családi körülményeire vonatkozó adatok (Kérjük a megfelelőt jelölni!)

- egyedül él
- nem egyedül él

3.1. Kérelmező családjában élők adatai

3.2. A kérelmező családjában élők száma: ____ fő

A	B	C	D	E	F
A családban élő neve	Anyja neve	Születési helye, ideje (év,	TAJ	Családi kapcsolat	Megjegyzés*

	(születési neve)		hó, nap)		megnevezése	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

3.3. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élők havi jövedelme forintban:

	A	B	C				
1.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élők				
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó:						
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
4.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7.	Egyéb jövedelem						
8.	Összes jövedelem						

4. Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy

4.1.* életvitelszerűen a lakóhelyemen /a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),

4.2. a családban élő személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

4.3. a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Kelt:.....évhó.....nap

.....
kérelmező aláírása

4. melléklet a 3/2015. (II.24.) rendelethez

Háziorvosi / Szakorvosi igazolás települési gyógyszertámogatás megállapításához (a megfelelő aláhúzendó)

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:

Születési neve:

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

A háziiorvosi / szakorvosi igazolás kiadására települési gyógyszer támogatás igénylése céljából kerül sor.

II. A társadalombiztosítás által támogatott, tartósan alkalmazott gyógyszerekre vonatkozó adatok

1. Havi rendszerességgel rendelt gyógyszerek:

Gyógyszer megnevezése	Gyógyszerforma	Havi adagolás	Szakorvos pecsétszáma*

* Ezt a rovatot akkor kell kitölteni, ha a gyógyszert csak szakorvos rendelheti vagy a javaslatot a szakorvos tette.

A táblázatban valamennyi, a kérelmező által szedett, tb-támogatásba befogadott gyógyszer fel kell tüntetni.

III. Háziiorvosra /szakorvosra vonatkozó adatok

A háziiorvos / a szakorvos neve:
Személy-specifikus orvosi bélyegzőjének száma:
Ágazati azonosító:
ÁNTSZ engedély száma:
Rendelő/munkahely neve, címe:
Telefonszáma:

III. Nyilatkozat

Kijelentem, hogy az igazolásban feltüntetett gyógyszer szükséglet kizárólag a kérelmező orvosi dokumentációjában igazolt kezelése alapján került megállapításra.

Kelt:

P. h.

.....
háziiorvos / szakorvos aláírása

**Kérelem
települési ápolási támogatás megállapításához**

1. Az ápoló személyre vonatkozó adatok

1.1. Személyes adatok

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Az ápoló személlyel való rokoni kapcsolata:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

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

1.2. Az ápoló személy családi körülményeire vonatkozó adatok (Kérjük a megfelelőt jelölni!)

- egyedül él
- nem egyedül él

1.3. Az ápoló személy családjában élők adatai

Az ápoló személy családjában élők száma: ____ fő

	A	B	C	D	E	F
	A családban élő neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	TAJ	Családi kapcsolat megnevezése	Megjegyzés*
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

1.4. Jövedelmi adatok

Az ápoló személy, valamint a családjában élők havi jövedelme forintban:

	A	B	C			
1.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élők			
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó:					
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					

4.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7.	Egyéb jövedelem						
8.	Összes jövedelem						

1.5. Nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- regisztrált álláskereső vagyok,
- életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),
- az ápolttal személynél eltartási, életjáradéki vagy öröklési szerződést nem kötöttem.

2. Az ápolttal személynél vonatkozó adatok

2.1. Személyes adatok

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Ha az ápolttal személynél cselekvőképességében korlátozott, a törvényes képviselő neve:

A törvényes képviselő lakcíme:

2.2. Nyilatkozat

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

A kérelemhez csatolni kell a 6. számú melléklet szerinti háziiorvosi igazolást!

Kelt:

.....
az ápoló személynél aláírása

.....
az ápolttal személynél vagy
törvényes képviselőjének aláírása

6. melléklet a 3/2015. (II.24.) rendelethez

Háziiorvosi igazolás
települési ápolási támogatás megállapításához
(Az ápolttal személynél háziiorvosa tölti ki!)

I. Igazolom, hogy

Neve:

Születési neve:

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

tartósan beteg, és betegsége miatt állandó és tartós gondozásra szorul.

A gondozás várható időtartama:

- 3 hónapnál hosszabb vagy
- 3 hónapnál rövidebb.

Fenti igazolást nevezett részére

- a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal vagy a rehabilitációs szakigazgatási szerv számú szakhatósági állásfoglalása vagy szakvéleménye, vagy
- a fekvőbeteg-szakellátást nyújtó intézmény szakrendelő intézet szakorvosa által kiadott keltű igazolás/zárójelentés

alapján állítottam ki.

Kelt:

P.h.

.....
házi orvos aláírása
munkahelyének címe

7. melléklet a 3/2015. (II.24.) rendelethez

**Kérelem
települési gyermekszületési támogatás megállapításához**

Kérem, hogy Baj Község Önkormányzat Képviselő-testületének az egyes szociális és gyermekvédelmi ellátási formák helyi szabályozásáról szóló 3/2015. (II.24.) rendeletének 9. §-a alapján, gyermekem születése kapcsán egyszeri települési gyermekszületési támogatásban részesítsenek.

I. Kérelmező szülő adatai:

Neve: _____
Anyja neve: _____
Születési helye és ideje: _____
Lakóhelye: 2836 Baj, _____ út/utca ____ sz. ____ em. __ a.
Tartózkodási helye: _____

II. A gyermek adatai:

Neve: _____
Anyja neve: _____
Születési helye és ideje: _____
Állandó lakóhelye: 2836 Baj, _____ út/utca ____sz. ____em. __a.
Tartózkodási helye: _____

Kelt:

.....
kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolandó a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolata!

8. melléklet a 3/2015. (II.24.) rendelethez

**Kérelem
rendkívüli települési támogatás megállapításához**

1. Kérelmezőre vonatkozó adatok

1.1. Személyes adatok

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, idő (év, hó, nap):
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Állampolgársága:
Az ápolts személlyel való rokoni kapcsolata:
Telefonszám (nem kötelező megadni):
A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
 szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
 EU kék kártyával rendelkező, vagy
 bevándorolt/letelepedett, vagy
 menekült/oltalmazott/hontalan

1.2. A rendkívüli települési támogatást

- gyermeke(i)m rászorultságára tekintettel**
- temetési költségekre tekintettel**

kérem megállapítani.

*Kérjük a megfelelő X-szel jelölje!

2. Kérelmező családi körülményeire vonatkozó adatok (Kérjük a megfelelőt jelölni!)

- egyedül él
- nem egyedül él

2.1. Kérelmező családjában élők adatai

Kérelmező családjában élők száma: ____ fő

	A	B	C	D	E	F
	A családban élő neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	TAJ	Családi kapcsolat megnevezése	Megjegyzés*
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

3. Jövedelmi adatok

Kérelmező, valamint a családjában élők havi jövedelme forintban:

	A	B	C			
1.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élők			
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó:					
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
4.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
5.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
6.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
7.	Egyéb jövedelem					
8.	Összes jövedelem					

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:

_____ Ft / _____ fő = _____ Ft/fő

4. A kérelem indoklása:

A kérelemhez mellékelni kell a tájékoztatóban foglaltak szerinti jövedelemigazolást!

Nyilatkozatok:

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen /a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő),
- a családban élő személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élek,
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Vállalom, hogy a határozatban foglalt időpontig a rendkívüli települési támogatás kérelemben megjelölt célra való felhasználását bizonylattal igazolom.

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

Kelt:

.....
kérelmező aláírása