

**Balatongyörök Község Önkormányzata Képviselő-testületének 10/2023. (IV. 21.)
önkormányzati rendelete**

a szociális ellátásokról és azok igénybevételéről

Balatongyörök Község Önkormányzata Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 1. § (2) bekezdésében, 10. § (1) bekezdésében, 25. § (3) bekezdés b) pontjában, 26. §-ában, 32. § (1) bekezdésének b) pontjában és (3) bekezdésében, 45. § (1) és (3) bekezdésében, 48. § (4) bekezdésében, 132. § (4) bekezdés g) pontjában kapott felhatalmazás alapján az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdésének a) pontjában foglalt, Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

I. Fejezet
Általános rendelkezések

A rendelet célja, alapelvei

1. §

(1) A rendelet célja, hogy a képviselő-testület eleget tegyen a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban Sztv.) által előírt szabályozási kötelezettségének, és a szociális gondoskodás hatáskörébe tartozó feladatait tekintve megállapítsa az egyes ellátásokra való jogosultság feltételeit, az ellátás megállapításának, kifizetésének, folyósításának, valamint felhasználása ellenőrzésének szabályait.

(2) Az önkormányzat által biztosított és megszervezett szociális gondoskodás célja és rendeltetése az, hogy segítséget nyújtson azoknak, akik életkoruk, egészségi állapotuk, jövedelmi és vagyoni helyzetük folytán problémáik megoldására önerőből nem képesek. Az ellátást igénylők kötelesek arra, hogy helyzetük javítása érdekében, a tőlük elvárható módon mindent megtegyenek, amennyiben pedig a támogatásra szoruló élethelyzet nekik felróható okból következett be, életmódjuk, életvezetésük megváltoztatásával kötelesek elősegíteni helyzetük javítását.

(3) A szociális gondoskodás biztosítása érdekében az önkormányzat valamint annak szervei, továbbá a településen működő oktatási, egészségügyi és civil szervezetek kötelesek együttműködni, a tudomásukra jutott, gondoskodást igénylő problémák megoldását kötelesek kezdeményezni.

A rendelet hatálya

2. §

A rendelet hatálya kiterjed:

- a) A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 3. § (1)-(3) bekezdése szerint Balatongyörök Község közigazgatási területén lakcímmel rendelkezőkre;
- b) Az Szt 6. §-a alapján azon hajléktalan személyekre, akik az ellátás igénybevételekor nyilatkozatukban tartózkodási helyként Balatongyörök Község illetékességi területét jelölték meg;

- c) Lakcímükre tekintet nélkül az Szt 7. § (1) bekezdésében meghatározott személyekre.

Értelmező rendelkezések

3. §

- (1) E rendeletben használt fogalmak tekintetében az Szt., továbbá a végrehajtására kiadott jogszabályok irányadó rendelkezései szerint, azokkal összhangban kell megfelelően értelmezni.
- (2) E rendelet alkalmazása szempontjából létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetnek minősül az Szt. 45. § (4) bekezdésében foglaltakon túl:
- a) a lakhatás elvesztése,
 - b) a család jövedelmi viszonyaiban váratlan jövedelemkiesés, a jövedelem elvesztése,
 - c) betegség.
- (3) Létfenntartási gondnak tekinthető különösen:
- a) étkezés, élelmezés hiánya,
 - b) áramszolgáltatás vagy ivóvízellátás korlátozása, megszűnése.

Eljárási rendelkezések

4. §

- (1) Az e rendeletben szabályozott szociális ellátások megállapítása iránti kérelmet az ügyfél személyesen, törvényes képviselője vagy meghatalmazottja útján, postai úton vagy elektronikusan nyújthatja be az 1-8. melléklet szerinti formanyomtatványokon.
- (2) Az (1) bekezdés szerinti formanyomtatványok beszerezhetőek a Hivatalban, valamint letölthetőek az önkormányzat honlapjáról.
- (3) A Hivatal a kérelmező által benyújtott kérelmeket és igazolásokat, valamint a közölt adatok valóságát megvizsgálja, szükség esetén környezettanulmányt végezhet.
- (4) Az ellátásokra való jogosultság elbírálásához a kérelmező köteles a maga, valamint a családjában, háztartásában élők személyi adatairól, jövedelmi, vagyoni viszonyairól nyilatkozni, továbbá a jövedelmi viszonyokra vonatkozó adatokat, bizonyítékokat becsatolni. Amennyiben kérelmező jövedelmét igazolni nem tudja, erre vonatkozóan büntetőjogi felelőssége tudatában nyilatkozatot tehet. A nyilatkozatban foglaltak valóságát a Hivatal ellenőrizheti.
- (5) Ha a (3) bekezdés szerinti jövedelemnyilatkozatban foglaltak vitathatóak, az Szt. 10. § (6) bekezdése, valamint a pénzbeli és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól szóló 63/2006. (III. 27.) Korm. rendelet (továbbiakban: Szvhr.) 3. §-ában foglaltak szerint kell eljárni.
- (6) Az e rendeletben szabályozott pénzbeli és természetbeni ellátásokra való jogosultság elbírálása során alkalmazott jövedelemszámításnál az Szt. 10. § (2)-(5) bekezdésében, vagyonvizsgálat esetén az Szt. 4. §-ában foglaltak az irányadók.
- (7) Adathiányosan előterjesztett kérelem esetén, 8 napon belül a kérelmezőt – a határidő megjelölésével hiánypótlásra kell felhívni.

(8) Az e Rendeletben szabályozott szociális ellátásokkal kapcsolatos hatáskörét a Képviselő-testület a Polgármesterre ruházza át.

5. §

(1) A jogosulatlanul igénybevett ellátásra vonatkozó szabályokat az Szt. 17. §-a tartalmazza.

(2) Ha az Önkormányzat Képviselő-testülete és polgármestere hatáskörébe tartozó szociális ellátás megtérítését rendeli el, a megtérítés összegét, illetve pénzegyenértékét és a kamat összegét – amennyiben annak megfizetése a kötelezett megélhetését súlyosan veszélyeztetné – méltányosságból

- a) csökkentheti vagy elengedheti, ha a visszafizetésre kötelezett személy családjának egy főre jutó havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének két és félszeresét,
- b) részletekben fizettetheti meg.

6. §

A szociális ellátásokra vonatkozó adatkezelésre az Szt. 18-24. §-ában foglaltak az irányadók.

II. Fejezet Pénzbeli ellátások

Települési támogatás

7. §

Balatongyörök Község Önkormányzata az alábbi pénzbeli települési támogatásokat biztosítja:

- a) rendkívüli települési támogatás
- b) lakhatási támogatás
- c) gyógyszer-támogatás
- d) ápolás, gondozás céljából nyújtott települési támogatás
- e) temetési támogatás

Rendkívüli települési támogatás

8. §

(1) Kérelemre vagy hivatalból a képviselő-testület rendkívüli települési támogatásban részesíti azt a személyt, aki önmaga, illetve családja létfenntartásáról más módon nem tud gondoskodni, vagy alkalmanként jelentkező többletkiadások (betegség, elemi kár) miatt anyagi segítségre szorul, és családjában az egy főre számított havi nettó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 400 %-át, egyedülélő esetében a 500 %-át.

(2) Rendkívüli települési támogatás csak azon kérelmező részére állapítható meg, akinél a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet önhibáján kívül következett be. Kérelmező ennek igazolására köteles csatolni - a saját magára (amennyiben munkaképes korú) továbbá a vele közös háztartásban élő munkaképes korú, de jövedelemmel nem rendelkező hozzátartozójára vonatkozóan - a Zala Vármegyei Kormányhivatal Foglalkoztatási Osztályának igazolását arról, hogy álláskeresőként nyilvántartják, de részére a hatóság megfelelő állást felajánlani nem tud.

- (3) A rendkívüli települési támogatás összege alkalmanként legalább 5. 000 forint, de legfeljebb 100.000 forint lehet.
- (4) Egy naptári éven belül ugyanaz a család, illetve személy kétszer alkalommal, mindösszesen 200.000 forint rendkívüli települési támogatásban részesíthető, beleértve a természetbeni ellátásként nyújtott települési támogatás összegét is.

Lakhatási támogatás

9. §

- (1) A lakhatási támogatás a szociálisan rászoruló háztartások részére a háztartás tagjai által lakott lakás, vagy nem lakás céljára szolgáló helyiség fenntartásával kapcsolatos rendszeres kiadásai viseléséhez nyújtott hozzájárulás. A lakhatási támogatás a villanyáram-, a víz- és gázfogyasztás, a csatornahasználat és hulladékszállítás díjához, a lakbérhez vagy az albérleti díjhoz, a lakáscélú pénzintézeti kölcsön törlesztőrészletéhez, a közös költséghez, illetve a tüzelőanyag költségéhez nyújtható.
- (2) Lakhatási támogatásra jogosult az a személy, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 400 %-át, egyedülálló esetén annak 500 %-át.
- (3) A lakhatási támogatás összege háztartásonként 6000 Ft /hó.
- (4) A lakhatási támogatás a kérelem benyújtásának hónapja első napjától adható egy év időtartamra.
- (5) Lakhatási támogatás ugyanazon lakásra csak egy jogosultnak állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek és háztartások számától.
- (6) Az (5) bekezdés alkalmazásában külön lakásnak kell tekinteni a társbérletet, az albérletet és a jogerős bírói határozattal megosztott lakás lakrészeit.
- (7) A lakásban való tartózkodás jogcímét lakcímkártyával, lakásbérleti szerződéssel igazolni szükséges.
- (8) A kérelemhez csatolni szükséges valamennyi szolgáltatói számlát, kivéve az albérleti díj hozzájárulásra irányuló kérelemnél, ahol az albérleti díj összegét tartalmazó érvényes szerződést, megállapodást kell csatolni.

Gyógyszertámogatás

10. §

- (1) Kérelemre gyógyszerkiadások viseléséhez települési támogatás biztosítható rászorultsági alapon annak a személynek, akinek a járási hivatal közgyógyellátásra való jogosultságot nem állapított meg, és akinek a családjában az egy főre számított havi nettó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 300 %-át, egyedül élő esetén annak 350 %-át és a havi rendszeres gyógyító ellátás költsége a szociális vetítési alap összegének 25 %-át eléri, vagy meghaladja.
- (2) Az (1) bekezdés alapján megállapított települési támogatás havi összege a szociális vetítési alap összegének 20%-ával azonos.

(3) A gyógyszerkiadások viselése céljából nyújtott települési támogatás megállapítása iránti kérelemhez csatolni kell a jövedelemigazoláson kívül a szükséges gyógyszereket, azok havi adagját, a gyógykezelés időtartamát is feltüntető háziorvosi vagy szakorvosi igazolást, valamint a gyógyszerértékesítési igazolását az orvosi igazoláson szereplő gyógyszerek, illetve gyógyászati segédeszközök költségéről.

(4) A gyógyszerkiadásokhoz nyújtott települési támogatást a kérelem benyújtását követő hónap első napjától egy évre kell megállapítani, azzal, hogy aki ezen időtartam alatt közgyógyellátásra való jogosultságot szerez köteles erről az önkormányzatot értesíteni, és a részére a gyógyszerkiadások viseléséhez megállapított települési támogatást e naptól meg kell szüntetni.

Ápolás, gondozás céljából nyújtott települési támogatás

11. §

(1) Települési támogatás állapítható meg annak a nagykorú, balatongyöröki lakóhelyű személynek, aki a 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának ápolását, gondozását végzi, és részére a járási hivatal ápolási díját nem folyósít.

(2) A 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának ápolása, gondozása céljából nem állapítható meg települési támogatás annak az igénylőnek, akinek családjában az egy főre jutó havi nettó jövedelem meghaladja a szociális vetítési alap összegének 400%-át, egyedülálló esetén 500%-át. Az igénylőnek háziorvosi szakvéleménnyel kell igazolni a hozzátartozó tartósan beteg állapotát.

(3) A (2) bekezdés alapján megállapított települési támogatás havi összege a mindenkori központi költségvetési törvényben meghatározott ápolási díj alapösszegének 80%-ával azonos.

(4) A (2) bekezdés alapján megállapított települési támogatásban részesülő napi 4 órát meg nem haladó munkát vállalhat.

(5) Az ápolási tevékenységhez nyújtott települési támogatást, a kérelem benyújtását követő hónap első napjától egy évre kell megállapítani, azzal, hogy aki ezen időtartam alatt ápolási díjra való jogosultságot szerez köteles erről az önkormányzatot értesíteni, és a részére megállapított települési támogatást e naptól meg kell szüntetni.

(6) Az ápolási jogosultság megállapításánál, illetve megszüntetésénél az Szt. 42. § (1)-(3) bekezdései az irányadók.

(7) Az ápolott személy halála esetén, az ellátás folyósítását a halál bekövetkeztének hónapjának utolsó napjával meg kell szüntetni.

Temetési támogatás

12. §

(1) Települési támogatás nyújtható kérelemre annak, aki a meghalt személy eltemettetéséről gondoskodott (temettető), annak ellenére, hogy arra nem volt köteles, vagy tartásra köteles hozzátartozója volt ugyan, de a temetési költségek viselése saját, illetve családja létfenntartását veszélyezteti. Települési támogatás annak az eltemettetőnek nyújt az Önkormányzat, akinek a családjában az egy főre számított havi nettó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 600 %-át, egyedülálló esetén annak 700 %-át.

- (2) A támogatás összege nem lehet kevesebb a helyben szokásos legolcsóbb temetés költségeinek 10%-ánál, de elérheti annak teljes összegét is, ha a temetési költségek viselése a kérelmezőnek vagy családjának a létfenntartását veszélyezteti.
- (3) Balatongyörök községben, a helyben szokásos legolcsóbb temetés költségét a Képviselő-testület 250.000 forintban állapítja meg.
- (4) A települési támogatás iránti kérelemhez mellékelni kell a temetés költségeiről a segélyt kérő vagy a vele közös háztartásban élő családtagja nevére kiállított számlák eredeti példányát.
- (5) A (4) bekezdésben meghatározott számlákra a megállapított támogatás összegét vagy a kérelem elutasításának tényét, valamint a határozat számát rá kell vezetni, majd a számlákat a kérelmező részére vissza kell adni.
- (6) A települési támogatás a temetés költségeit igazoló számla hiányában is – utólagos elszámolási kötelezettség mellett – megállapítható.

III. Fejezet ***Természetben nyújtott szociális ellátások***

13. §

- (1) Az adott pénzbeli ellátás tekintetében egyes pénzbeli ellátások egészben vagy részben, természetbeni szociális ellátás formájában is nyújthatóak.
- (2) Az önkormányzat a következő természetben nyújtott szociális ellátásokat állapítja meg:
- a) települési támogatás
 - b) köztemetés
 - c) házi segítségnyújtás igénybevételéért fizetendő térítési díj támogatása

Gyermekétkeztetési térítési díj támogatása

14. §

- (1) Települési támogatásként gyermekétkeztetési térítési díjtámogatás nyújtható kérelemre természetben annak a személynek, aki az általános iskolába vagy középiskolába járó gyermekére való tekintettel rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre nem jogosult és az étkezésért térítési díj fizetésére kötelezett.
- (2) A támogatást annak a szülőnek, nevelőszülőnek vagy gyámnak lehet megállapítani, akinek a családjában az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg az szociális vetítési alap legkisebb összegének 400 %-át, egyedülálló esetén 450 %-át.
- (3) A támogatás mértéke gyermekenként a mindenkori étkezési költség 50%-a.
- (4) Az étkezési térítési díj támogatási összege a szolgáltatást nyújtó intézménynek kerül átutalásra.
- (5) A támogatást a kérelem benyújtása hónapjának első napjától kezdődően, az adott nevelési évre, illetve tanévre kell megállapítani.
- (6) Gyermekétkeztetési térítési díj támogatás megállapítása iránti kérelmet évente meg kell újítani.

Köztemetés

15. §

(1) Balatongyörök Önkormányzata közigazgatási területén elhunyt személy közköltségen történő eltemettetéséről az önkormányzat polgármestere önkormányzati hatáskörben – a halálesetről való tudomásszerzést követő 30 napon belül – gondoskodik, ha

- a) nincs vagy nem lelhető fel az eltemettetésre köteles személy, vagy
- b) az eltemettetésre köteles személy az eltemettetésről nem gondoskodik.

(2) Az elhunyt személy elhalálozása időpontjában fennálló lakóhelye (a továbbiakban: utolsó lakóhely) szerinti települési önkormányzat a köztemetés költségét az (1) bekezdés szerinti önkormányzatnak megtéríti. A megtérítés iránti igényt a köztemetés elrendelésétől számított hatvan napon belül kell bejelenteni.

(3) Az elhunyt személy utolsó lakóhelye szerinti települési önkormányzat

- a) a költségeket hagyatéki teherként a területileg illetékes közjegyzőnél bejelenti, vagy
- b) az eltemettetésre köteles személyt a köztemetés költségeinek megtérítésére kötelezi.

(4) A (3) bekezdés b) pontjában meghatározott megtérítési kötelezettség alól részben vagy egészben különös méltánylást érdemlő körülmények fennállása esetén a polgármester mentesítheti az eltemettetésre köteles személyt.

(5) Amennyiben a visszafizetésre kötelezett személy családjának a köztemetés költségeinek megtérítése megélhetését súlyosan veszélyeztetné – méltányosságból

- a) elengedheti, ha a visszafizetésre kötelezett személy családjának egy főre jutó havi jövedelme nem haladja meg a szociális vetítési alap összegét, és vagyonnal nem rendelkezik, vagy
- b) 50%-át elengedheti, és kérelemre részletekben fizettetheti meg, ha a visszafizetésre kötelezett személy családjának egy főre jutó havi jövedelme nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének kétszeresét.

(6) Ha az elhunyt személynek utolsó lakóhelye nem volt, vagy az nem ismert, úgy a temetési költséget viselő önkormányzat a (3) bekezdés szerint jár el.

Házi segítségnyújtás igénybevételéért fizetendő térítési díj támogatása

16. §

(1) A térítési díj támogatása a 18. § szerinti házi segítségnyújtásban részesülő ellátott részére és állapítható meg 1 éves időtartamra, amennyiben az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 400%-át.

(2) A támogatás mértéke az igénylő részére megállapított gondozási díj 30%-a.

(3) A megállapított támogatás folyósítása a szolgáltató felé történő közvetlen utalással történik.

(4) A kérelemhez a jogosultság igazolására a kérelmező köteles benyújtani a Keszthely és Környéke Kistérségi Többcélú Társulás Szociális Szolgáltató Központtal kötött megállapodást a házi segítségnyújtás szociális ellátás megállapításáról, továbbá csatolni köteles a gondozónője javaslatát a támogatás igénybevételéről.

(5) A térítési díj támogatására irányuló kérelmet az ellátott nevében a gondozója is benyújthatja.

Étkeztetés

17. §

(1) Az önkormányzat azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről gondoskodik, akik azt önmaguk, illetve eltartottjaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani

(2) Az (1) bekezdés alkalmazásában szociálisan rászorultnak kell tekinteni:

- a)* aki nyugellátásban vagy nyugdíjszerű ellátásban részesül,
- b)* életkortól függetlenül azt, akinek a szolgáltatás nyújtását az egészségi állapota indokolja,
- c)* a súlyosan mozgáskorlátozott személyt,
- d)* a súlyos fogyatékos személyt,
- e)* a pszichiátriai beteget,
- f)* a szenvedélybeteget,
- g)* akire tekintettel ápolási díjat folyósítanak,
- h)* a hajléktalant,
- i)* az egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatásban részesülő személyt.

(3) Az étkeztetés történhet

- a)* házhozszállítással,
- b)* a jogosult általi elvitellel.

(4) A szociális étkeztetés megállapítása iránti kérelmet a 2. melléklet szerinti formanyomtatványon a Vonyarcvashegyi Közös Önkormányzati Hivatal Balatongyöröki Kirendeltségénél lehet benyújtani az Szt. és a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendeletben meghatározott feltételekkel. A polgármester és az ellátását igénybe vevő között kötendő megállapodás az Szt. 94/C. § (3) bekezdésében foglaltakat tartalmazza.

(5) Az étkeztetésért térítési díjat kell fizetni. Az intézményi térítési díjat az önkormányzat képviselő-testülete minden évben külön rendeletben határozza meg

(6) Az intézményi térítési díjat az Sztv. 115. § (1) bekezdésében foglaltak figyelembevételével kell megállapítani.

(7) A szociális ebédnek a kiosztóhelytől történő házhozszállítást az önkormányzat saját költségén teljesíti. A házhozszállítást szükségességét a háziornak igazolnia kell.

(8) A személyi térítési díj összege 50%-os mértékben csökkenthető, ha a kérelmező családjában az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 100%-át, egyedülálló esetén 150%-át.

(9) A személyi térítési díj mérséklése iránti kérelmek ügyében a polgármester határozattal dönt.

(10) A fenntartó ingyenes ellátásban részesíti azt a jogosultat, akinek a családja jövedelemmel (Sztv. 119/C. §) nem rendelkezik, ingatlan vagyona, valamint tartásra köteles és képes hozzátartozója nincs.

(11) A szociális étkeztetést az önkormányzat vállalkozási szerződés alapján, vásárolt élelmiszer útján látja el.

- (12) Az étkeztetés biztosítását meg kell szüntetni, ha
- a) az ellátás megszüntetését a jogosult kéri,
 - b) az ellátás megállapítása határozott időre történt,
 - c) az ellátott az ellátást előzetes bejelentés nélkül tartósan (legalább egy hónapig) nem vette igénybe, s ezt utólag elfogadható módon nem mentette ki,
 - d) az ellátott a részére megállapított személyi térítési díj megfizetését figyelmeztetés ellenére elmulasztotta.

(13) Az ellátás megszüntetésére az (1) bekezdés c) és d) pontok esetében az igénybevételi naplót vezető, tesz javaslatot a polgármester felé

(14) Az étkeztetés megszüntetéséről a polgármester határozatot hoz, mellyel értesíti az ellátottat, illetve törvényes képviselőjét, valamint a pénzügyi ügyintézőt.

Házi segítségnyújtás

18. §

(1) Házi segítségnyújtás keretében a szolgáltatást igénybe vevő személy saját lakókörnyezetében kell biztosítani az önálló életvitel fenntartása érdekében szükséges ellátást, az Sztv. 63. §-ában foglalt feltételekkel.

(2) Balatongyörök község Önkormányzata a szolgáltatást társulási formában látja el a Keszthely és Környéke Kistérségi Többcélú Társulás Szociális Szolgáltató Központtal.

(3) A házi segítségnyújtás igénybevételére irányuló kérelmet a Keszthely és Környéke Kistérségi Többcélú Társulás Szociális Szolgáltató Központ intézmény vezetőjénél kell benyújtani.

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

19. §

(1) A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás a saját otthonukban élő, egészségi állapotuk és szociális helyzetük miatt rászoruló, a segélyhívó készülék megfelelő használatára képes időskorú vagy fogyatékos személyek, illetve pszichiátriai betegek részére az önálló életvitel fenntartása mellett felmerülő krízishelyzetek elhárítása céljából nyújtott ellátás. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtást a házi segítségnyújtást végző szociális szolgáltató, illetve intézmény biztosíthat.

(2) Balatongyörök község Önkormányzata a szolgáltatást társulás formájában látja el a Keszthely és Környéke Kistérségi Többcélú Társulás Szociális Szolgáltató Központtal.

(3) A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételére irányuló kérelmet a Keszthely és Környéke Kistérségi Többcélú Társulás Szociális Szolgáltató Központ intézmény vezetőjénél kell benyújtani.

Családsegítés

20. §

(1) Balatongyörök Község Önkormányzata a szociális és mentálhigiénés problémák, illetve egyéb krízishelyzet miatt segítséget igénylő személyek, családok számára az ilyen helyzethez vezető okok megelőzése, a krízishelyzet megszüntetése, valamint az életvezetési képesség megőrzése céljából

családsegítő szolgáltatást biztosít a Zalaszentőrsi székelyi Család- és Gyermekjóléti Szolgálat közreműködésével.

(2) A családsegítés keretében az Sztv. 64. § (2) bekezdésében foglalt szolgáltatásokat biztosítani kell.

(3) A Családsegítő Szolgálatnak az egyén és a család számára nyújtott szolgáltatása térítésmentes.

Támogató szolgáltatás

21. §

(1) A támogató szolgáltatás célja a fogyatékos személyek lakókörnyezetben történő ellátása, elsősorban a lakáson kívüli közszolgáltatások elérésének segítése, valamint életvitelük önállóságának megőrzése mellett a lakáson belüli speciális segítségnyújtás biztosítása, melyet Balatongyörök község Önkormányzata társulás formájában lát el a Keszthely és Környéke Kistérségi Többcélú Társulás Szociális Szolgáltató Központtal.

(2) A támogató szolgáltatás keretében az Sztv. 65/C. § (3) bekezdésében foglaltakat biztosítani kell.

(3) A támogató szolgáltatás igénybevétele során szociálisan rászorultnak minősül a súlyosan fogyatékos személy.

(4) A (3) bekezdés alkalmazásában súlyosan fogyatékos a külön jogszabály szerinti fogyatékosági támogatásban, vakok személyi járadékában, illetve magasabb összegű családi pótlékban részesülő személy.

(5) Az ellátás igénybevételére irányuló kérelmet a Keszthely és Környéke Kistérségi Többcélú Társulás Szociális Szolgáltató Központ intézmény vezetőjénél kell benyújtani.

Záró rendelkezések

22. §

(1) Jelen rendelet rendelkezéseit a hatályba lépése után indult ügyekben kell alkalmazni.

(2) A rendelet hatálybalépésével egyidejűleg Balatongyörök Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális ellátásokról és azok igénybevételéről szóló 4/2015. (III. 27.) önkormányzati rendelete.

23. §

Ez a rendelet 2023. május 1-jén lép hatályba.

Balatongyörök, 2023. április 20

Biró Róbert
polgármester

dr. Tüske Róbertné
jegyző

A Rendelet kihirdetése a mai napon megtörtént: Balatongyörök, 2023. 04. 21.

dr. Tüske Róbertné
jegyző

Általános indokolás

Balatongyörök Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális ellátásokról és azok igénybevételéről szóló 4/2015. (II. 27.) önkormányzati rendelete szabályozza az önkormányzat által pénzben és természetben biztosított szociális ellátások formáit, szervezeti kereteit, az eljárási és jogosultsági szabályokat, illetve azok igénybevételének és érvényesítésének módját, feltételeit, garanciáit.

A Képviselő-testület fenti rendeletben szabályozza a települési támogatás keretében nyújtott ellátások körét, a jogosultsági feltételeket, valamint az ellátások megállapításának, kifizetésének, folyósításának, a támogatások felhasználása ellenőrzésének szabályait.

A jelenleg hatályos rendelet felülvizsgálata szükséges egyrészt a jogszabályi változások átvezetése, másrészt a jövedelemhatárok és ellátási formák aktualizálása miatt.

Részletes indokolás

Az 1. §-hoz

a rendelet célját és alapelveit rögzíti

A 2. §-hoz

1. a rendelet hatályáról rendelkezik

A 3. §-hoz

értelmező rendelkezések

A 4. §-hoz

1. eljárási rendelkezések, melyeket az egyes eljárások megindításánál, a kérelmek benyújtásánál, elbírálásánál kell alkalmazni

Az 5. §-hoz

1. jogosulatlan igénybevétel miatti szabályok rögzítése

A 6. §-hoz

adatkezelés a szociális ellátásoknál

A 7–12. §-hoz

a pénzbeli támogatás formáit, ezek igénylésének feltételeit határozza meg

A 13–16. §-hoz

a természetben nyújtott támogatási formák részletszabályai

A 17–21. §-hoz

a községben igénybe vehető szociális alapszolgáltatásokról rendelkezik

A 22. §-hoz és a 23. §-hoz

záró rendelkezés, mely a hatályba lépésről és a jelenleg hatályos önkormányzati rendelet hatályon kívül helyezéséről rendelkezik

KÉRELEM

RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

I. Személyi adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje:

Lakóhely: irányítószám település

..... utca/út/tér/köz házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Tartózkodási hely: irányítószám település

..... utca/út/tér/köz házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

Bankszámlaszáma:

Állampolgársága:

(Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)

Telefonszám:

E-mail:

A kérelmező családi állapota:

- egyedülálló (hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van)
- házastársával/élettársával él együtt

II. Kérem részemre települési támogatás megállapítását az alábbi indokaimra tekintettel:

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

III. A kérelmezővel egy lakásban együtt élő – ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók, azaz: a család tagjainak adatai

	A	B	C	D	E
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)	Rokoni kapcsolat
1.					
2.					
3.					
4.					

IV. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy családban élő gyermekeinek a havi nettó jövedelme:

A jövedelmek típusai	Kérelmező	Házastárs/élettárs	Gyermekek havi jövedelme Ft			Összesen
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
4. Táppénz, és gyermekgondozási támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)						
5. Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások						
6. Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, ingatlan- és ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jöv., értékpapírból származó jöv. kisösszegű kifiz.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: Ft/hó.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a JÖVEDELEMNYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Balatongyörök, 202.....

.....
az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása

.....

a család nagykorú tagjának aláírása

.....

a család nagykorú tagjának aláírása

.....

a család nagykorú tagjának aláírása

.....

a család nagykorú tagjának aláírása

V. Nyilatkozatok

- **Tudomásul veszem**, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.
- **Hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- Felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy
 - a) *életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),
 - b) a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
 - c) a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek,
 - d) a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

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

Balatongyörök, 202.....

.....
az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása

KÉRELEM

települési (lakhatási) támogatás megállapításához

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/köz házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó
- 1.1.6. Tartózkodási helye: irányítószám település
..... utca/út/tér/köz házszám 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):
- 1.1.11. **Családi állapota:** házas, hajadon, nőtlen, elvált, özvegy, élettárs, házastársától külön él. (Aláhúzással jelölje!)
- 1.1.12. **Bankszámlaszáma:**

1.2. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- 1.2.1. ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- 1.2.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy
- 1.2.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy
- 1.2.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

1.3. A kérelmezővel egy lakásban együtt élő – ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók, azaz a család tagjainak adatai:

	A	B	C	D	E
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Rokoni kapcsolat
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy családban élő gyermekeinek a havi nettó jövedelme:

A jövedelmek típusai	Kérelmező	Házastárs/élettárs	Gyermekek havi jövedelme Ft			Összesen
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3 Nyugellátás, és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)						
5. Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások						
6. Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, ingatlan- és ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jöv., értékpapírból származó jöv. kisösszegű kifiz.).)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a JÖVEDELEMNYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Balatongyörök, 202.....

.....
az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása

.....
a család nagykorú tagjának aláírása

.....
a család nagykorú tagjának aláírása

.....
a család nagykorú tagjának aláírása

.....
a család nagykorú tagjának aláírása

3. Lakásviszonyok

3.1. A támogatással érintett lakás nagysága: m².

3.2. A lakásban tartózkodás jogcíme:

4. Nyilatkozatok

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

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

4.3. Felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy

4.3.1. *életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó),

4.3.2. a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

4.3.3. a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek,

4.3.4. a lakhatási támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Dátum: Balatongyörök, 202.....

.....
az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása

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

KÉRELEM

Települési támogatás (gyógyszerköltség hozzájárulás) megállapításához

I. Személyi adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje:

Lakóhely: irányítószám település

..... utca/út/tér/köz házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Tartózkodási hely: irányítószám település

..... utca/út/tér/köz házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): ____ - ____ - ____

Bankszámlaszáma:

Állampolgársága:

(Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)

Telefonszám:

E-mail:

Családi állapota: házas, házastársától külön él, hajadon, nőtlen, elvált, özvegy, élettárs (Aláhúzással jelölje!)

II. A megállapítás jogcíme és a jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

Kérem a gyógyszer-támogatás megállapítását, jövedelmi helyzetemre és a magas gyógyszerköltségemre tekintettel.

III. A kérelmezővel egy lakásban együtt élő – ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók, azaz a család tagjainak adatai:

	A	B	C	D	E
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)	Rokoni kapcsolat
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

IV. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy családban élő gyermekeinek a havi nettó jövedelme:

A jövedelmek típusai	Kérelmező	Házastárs/élettárs	Gyermekek havi jövedelme Ft			Összesen
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Nyugellátás, és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)						
5. Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások						
6. Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, ingatlan- és ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jöv., értékpapírból származó jöv. kisösszegű kifiz.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a JÖVEDELEMNYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Balatongyörök, 202.....

.....
az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása

.....

a család nagykorú tagjának aláírása

.....

a család nagykorú tagjának aláírása

.....

a család nagykorú tagjának aláírása

.....

a család nagykorú tagjának aláírása

V. Nyilatkozatok

- **Tudomásul veszem**, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.
- **Hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- Felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy
 - a) *életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),
 - b) a családban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
 - c) a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek,
 - d) a gyógyszerterápiát megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

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

Balatongyörök, 202.....

.....
az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása

KÉRELEM

Települési ápolási, gondozási 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:
E-mail:
Bankszámlaszám:

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
- nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok
- rendszeres pénzellátásban
 - ☐ részesülök és annak havi összege:
 - ☐ nem részesülök
- az ápolási tevékenységet:
 - ☐ a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen
 - ☐ az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem.
- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó)

c) Az ápolat személy:

- ☐ közoktatási intézmény tanulója,
- ☐ nappali szociális intézményi ellátásban részesül,
- ☐ felsőoktatási intézmény hallgatója.

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.

III. A kérelmezővel egy lakásban együtt élő – ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók, azaz a család tagjainak adatai:

	A	B	C	D	E
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)	Rokoni kapcsolat
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

IV. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy családban élő gyermekeinek a havi nettó jövedelme:

A jövedelmek típusai	Kérelmező	Házastárs/élettárs	Gyermekek havi jövedelme Ft			Összesen
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Nyugellátás, és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)						
5. Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások						
6. Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, ingatlan- és ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jöv., értékpapírból származó jöv. kisösszegű kifiz.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a JÖVEDELEMNYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Balatongyörök, 202.....

.....
ápolást végző személy aláírása

.....
ápolat személy vagy törvényes képviselője
aláírása

V. Nyilatkozatok

- **Tudomásul veszem**, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.
- **Hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- Felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy
 - a) *életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó),
 - b) a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
 - c) a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek,
 - d) az ápolási, gondozási támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

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

Balatongyörök, 202.....

.....
ápolást végző személy aláírása

.....
ápolat személy vagy törvényes képviselője
aláírása

A kérelemhez minden esetben mellékelni kell a háziorvos igazolását.

IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY

a települési 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:

.....

házi orvos aláírása
munkahelyének címe

P. H.

KÉRELEM

települési (temetési) támogatás megállapításához

I.) Személyi adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje:

Lakóhely: irányítószám település

..... utca/út/tér/köz házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Tartózkodási hely: irányítószám település

..... utca/út/tér/köz házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

Bankszámlaszáma:

Állampolgársága:

(Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)

Telefonszám:

E-mail:

A kérelmező családi állapota:

- egyedülálló (hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van)
- házastársával/élettársával él együtt

A kérelmezővel egy lakásban együtt élő – ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók, azaz a család tagjainak adatai:

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

II.) Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy családban élő gyermekeinek a havi nettó jövedelme:

A jövedelmek típusai	Kérelmező	Házastárs/élettárs	Gyermekek havi jövedelme Ft			Összesen
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Nyugellátás, és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)						
5. Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások						
6. Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, ingatlan- és ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jöv., értékpapírból származó jöv. kisösszegű kifiz.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a JÖVEDELEMNYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Balatongyörök, 202.....

.....
az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása

.....

a család nagykorú tagjának aláírása

.....

a család nagykorú tagjának aláírása

.....

a család nagykorú tagjának aláírása

.....

a család nagykorú tagjának aláírása

III. Elhunyt hozzátartozó eltemettetésének költségeihez hozzájárulás

Kérem, hogy a 202..... napján elhunyt nevű
..... lakcímű
hozzátartozóm eltemettetéséhez támogatást megállapítani szíveskedjen.

Az elhunyt szülőm, nagyszülőm, házastársam, testvérem, gyermekem, vagy
.....hozzátartozóm volt.

Az elhunytal volt-e tartási- életjáradéki-, öröklési szerződés:* igen – nem

Halotti anyakönyvi kivonat száma:

/(*) Megfelelő rész aláhúzendő!/

A kérelemhez csatolom a nevemre kiállított temetési számla eredeti példányát, a kitöltött
jövedelemnyilatkozatot, jövedelemigazolásokkal együtt, halotti anyakönyvi kivonat fénymásolatát.

IV. Nyilatkozatok:

- **Tudomásul veszem**, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.
- **Hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- Felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy
 - a) *életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő),
 - b) a családban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
 - c) a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek,
 - d) a temetési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

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

Balatongyörök, 202.....

.....
az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása

KÉRELEM

Gyermekétkeztetési térítési díj támogatás

(Nagykorú személy saját jogán, kiskorú személy esetében törvényes képviselő kérelmezheti a támogatást.)

I. Az igénylő adatai:

1./ Kérelmező neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye: _____

Születési ideje: _____

Anyja neve: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/: _____

Bankszámlaszám: _____

Telefonszám: _____ E-mail: _____

2./ Állampolgársága: magyar, (bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező hontalan, menekültként vagy oltalmazottként elismert *(a megfelelő rész aláhúzendő)*)

Státuszt elismerő határozat száma: _____

II. A kérelmezővel egy lakásban együtt élő – ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók, azaz a család tagjainak adatai:

	A	B	C	D	E
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)	Rokoni kapcsolat
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermeke(i)met egyedülállóként nevelem:
(jelölje X-szel)



III. A gyermekétkeztetési térítési díj támogatást saját jogon kérelmezem (jelölje X-szel):



Oktatási intézmény neve	Oktatási intézmény címe

A gyermekétkeztetési térítési díj támogatást az alábbi személyekre kérem megállapítani:

Név	Oktatási intézmény neve	Oktatási intézmény címe

IV. A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy családban élő gyermekeinek a havi nettó jövedelme:

A jövedelmek típusai	Kérelmező	Házastárs/élettárs	Gyermekek havi jövedelme Ft			Összesen
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Nyugellátás, és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)						
5. Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások						
6. Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, ingatlan- és ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jöv., értékpapírból származó jöv. kisösszegű kifiz.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentőtényezők (fizetett tartásdíj összege)						

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a JÖVEDELEMNYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Balatongyörök, 202.....

.....
az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása

.....
a család nagykorú tagjának aláírása

.....
a család nagykorú tagjának aláírása

(* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-8 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valóságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

V. Egyéb nyilatkozatok:

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a 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. Tudomásul veszem továbbá, hogy a Vonyarcvashegyi Közös Önkormányzati Hivatal a benyújtott igazolások, nyilatkozatok tartalmát az alábbiak szerint ellenőrizheti:

- a) megkeresheti az illetékes Nemzeti Adó és Vámhivatalt,
- b) megkeresheti a személyi adat és lakcímnnyilvántartó szervet,
- c) elrendelheti környezettanulmány készítését,
- d) lekérdezheti és adatot egyeztethet a Magyar Államkincstár Szociális Ellátások nyilvántartási rendszerén keresztül,
- e) megkeresheti az igazolást kiállító szervet, munkáltatót.

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

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

Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Balatongyörök, _____ év _____ hónap _____ nap

.....
az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás – étkeztetés-igénybevételéhez

I.

1. Az ellátást kérelmező adatai:

Név:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Értesítési címe:

Állampolgársága:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült hontalan jogállása, a szabad mozgás és tartózkodás

Jogára vonatkozó adat:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

telefon szám:

Az ellátást kérő

Cselekvőképés

Cselekvőképtelen (a megfelelő aláhúzendő)

Törvényes képviselő adatai:

Név:

Lakóhely:

Tartására köteles személy

a) neve:

b) lakóhelye:

Telefonszáma:

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a) neve:

b) lakóhelye:

c) telefonszáma:

2. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

Étkeztetés

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

az étkeztetés módja:

elvitellel

kiszállítással (a megfelelő aláhúzendő)

3. A szociális rászorultság indoka:

- a) aki nyugellátásban vagy nyugdíjszerű ellátásban részesül,
 - b) életkortól függetlenül azt, akinek a szolgáltatás nyújtását az egészségi állapota indokolja,
 - c) a súlyosan mozgáskorlátozott személyt,
 - d) a súlyos fogyatékos személyt,
 - e) a pszichiátriai beteget,
 - f) a szenvedélybeteget,
 - g) akire tekintettel ápolási díjat folyósítanak,
 - h) a hajléktalan,
 - i) a foglalkoztatást helyettesítő támogatásban részesülő személy,
- (a megfelelő bekarikázandó)

4. Nyilatkozat

Alulírott nyilatkozom, hogy más szolgáltatónál, intézménynél valamilyen alapszolgáltatást

Nem veszek igénybe igénybe veszek (a megfelelő aláhúzendő)

Soron kívüli ellátást
nem kér (a megfelelő aláhúzendő)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben és abban foglalt nyilatkozatokban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Tájékoztatom, személyes adatainak az országos TAJ alapú elektronikus nyilvántartásban történő kezeléséről.

Dátum:

Az ellátást kérelmező (törvényes képviselő) aláírása:

II. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

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

Telefonszám (nem kötelező megadni):

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

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

☐ **nem**

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Nettó összege
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	

Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó

Táppénz, gyermekgondozási támogatások

Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások

Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások

Egyéb jövedelem

Összes jövedelem

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

A család létszáma: fő	Munka- viszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékeny- ségből származó	Táppénz, gyermek- gondozási támogatások	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jöve- delem
---	--	--	--	--	---	----------------------------------

**Az ellátást igénybe vevő
kiskorú**

A közeli hozzátartozók neve, születési ideje	Rokoni kapcsolat
---	-----------------------------

1)

2)

3)

ÖSSZESEN:

(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)

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

Dátum:

.....

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

KÉRELEM

Települési támogatás (házi segítségnyújtás igénybevételeért fizetendő térítési díj támogatása)
megállapításához

I. Személyi adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje:

Lakóhely: irányítószám település
..... utca/út/tér/köz házsám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Tartózkodási hely: irányítószám település
..... utca/út/tér/köz házsám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

Állampolgársága:

(Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)

Telefonszám:

E-mail:

Családi állapota: házas, házastársától külön él, hajadon, nőtlen, elvált, özvegy, élettárs (Aláhúzással jelölje!)

II. A megállapítás jogcíme és a jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

- Kérem a házi segítségnyújtás igénybevételeért fizetendő térítési díj támogatás megállapítását, jövedelmi helyzetemre és egészségi állapotomra tekintettel.
- Rendelkezem megállapodással a Keszthely és Környéke Kistérségi Többcélú Társulás Szociális Szolgáltató Központtal (a megfelelő aláhúzendő): igen/nem
- Gondozó neve és telefonos elérhetősége:

III. A kérelmezővel egy lakásban együtt élő – ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók, azaz a család tagjainak adatai:

	A	B	C	D	E
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)	Rokoni kapcsolat
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

IV. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy családban élő gyermekeinek a havi nettó jövedelme:

A jövedelmek típusai	Kérelmező	Házastárs/élettárs	Gyermekek havi jövedelme Ft			Összesen
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Nyugellátás, és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)						
5. Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások						
6. Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, ingatlan- és ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jöv., értékpapírból származó jöv. kisösszegű kifiz.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a JÖVEDELEMNYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Balatongyörök, 202.....

.....
az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása

.....

a család nagykorú tagjának aláírása

.....

a család nagykorú tagjának aláírása

.....

a család nagykorú tagjának aláírása

.....

a család nagykorú tagjának aláírása

V. Nyilatkozatok

- **Tudomásul veszem**, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.
- **Hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- Felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy
 - a) *életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó),
 - b) a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
 - c) a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek,
 - d) a házi segítségnyújtás igénybevételéért fizetendő térítési díj támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

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

Balatongyörök, 202.....

.....
az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása

A kérelemhez minden esetben mellékelni kell a gondozó javaslatát.

JAVASLAT

a házi segítségnyújtás igénybevételéért fizetendő térítési díj támogatás megállapításához/felülvizsgálatához

(A gondozó tölti ki.)

Javaslom, hogy

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ____ - ____ - ____

házi segítségnyújtás igénybevételéért fizetendő térítési díj támogatásban részesüljön jövedelme,
egészségi állapota, családi helyzete miatt.

Dátum:

.....
gondozó aláírása