

Nyőgér Község Önkormányzata Képviselő-testületének

.../2018. (... ..)

önkormányzati rendelete**a szociális ellátásokról szóló 1/2015. (II. 26.) számú rendelet módosításáról**

Nyőgér Község Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális ellátásokról szóló 1/2015. (II. 26.) rendeletét az alábbiak szerint módosítja:

1. §

A szociális ellátásokról szóló 1/2015. (II. 26.) rendelet (a továbbiakban: Ör.) 1. § (2) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(2) A települési támogatás iránti kérelmet a rendelet 1. melléklete, a rendkívüli települési támogatás iránti kérelmet a rendelet 2. melléklete, az idősök támogatása iránti kérelmet a rendelet 3. melléklete, a beiskolázási támogatást a rendelet 4. melléklete, a szociális étkeztetés iránti kérelmet a rendelet 5. melléklete szerinti nyomtatványon lehet előterjeszteni.”

2. §

Az Ör. 9. § (1) b) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„b) a házi segítségnyújtást feladatellátási szerződés alapján a NAPÁVA Szociális Gondozó Közhasznú Nonprofit Kft. teljesíti.”


3. §

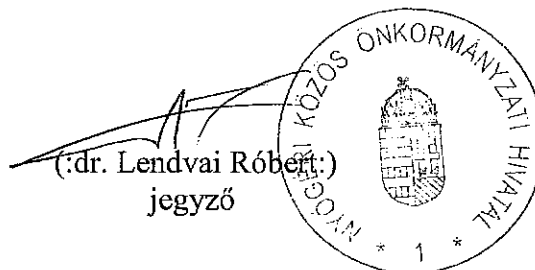
- (1) A rendelet 1. melléklete helyébe e rendelet 1. melléklete lép.
- (2) A rendelet 2. melléklete helyébe e rendelet 2. melléklete lép.
- (3) A rendelet 3. melléklete helyébe e rendelet 3. melléklete lép.
- (4) A rendelet 4. melléklete helyébe e rendelet 4. melléklete lép.
- (5) A rendelet 5. melléklete helyébe e rendelet 5. melléklete lép.


4. §

Ez a rendelet kihirdetését követő napon lép hatályba és az azt követő napon hatályát veszti.

Nyőgér, 2018. május 28.


(Nagy Károly)
polgármester




(dr. Lendvai Róbert)
jegyző

ELŐTERJESZTÉS

- I. melléklet a .../2018. (...) önkormányzati rendelethez
„1. melléklet az 1/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ

I. A kérelmező személyes adatai:

Kérelmező neve:
Születési neve :
Anyja neve: Családi állapota:
Születési helye: Ideje:év.....hó.....nap
Személyi igazolvány száma: TAJ száma:
Családi állapota:
Gyermekeinek száma:

Telefonszám/elérhetőség (kitöltése önkéntes):

Lakóhely: község út/utca/tér/köz
szám em/fsz ajtó,
Milyen minőségben lakik ezen a címen: tulajdonos, főbérlet, családtag, hasznélvező,
egyéb.....

Tartózkodási helye: község
út/utca/tér/köz szám em/fsz ajtó
Milyen minőségben lakik ezen a címen: tulajdonos, főbérlet, családtag, hasznélvező,
egyéb.....

Kijelentem, hogy életvitelszerűen: lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek. (kérjük a
megfelelő aláhúzással jelölje)

Saját jövedelme: Ft főfoglalkozásból
..... Ft mellékfoglalkozásból
..... Ft nyugdíj
..... Ft egyéb (.....)

Egyéb juttatások: Ft/hó
Lakásfenntartási támogatás: Ft/hó
Aktív korúak ellátása: Ft/hó
Árvaeljárás: Ft/hó
Családi pótlék: Ft/hó
Gyermektartásdíj: Ft/hó
Ékeztetés (ha részül aláhúzni): ingyenes - térítéses
Közzététel igazolvánnyal rendelkezik-e: igen - nem
Havi rendszeres gyógyszerkiadásának összege, vagy a gyógyászati segédeszköz

ELŐTERJESZTÉS

beszerzésének költsége: Ft/hó.

Mellékelve a gyógyszerár igazolását.

II. A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók (gyógysértámogatás esetén
családtagjai) adatai

Név	Születési év, hó, nap	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ szám

Kérelmező és a közös háztartásban élők (gyógysértámogatás esetén családtagjai) nettó havi
jövedelmé(i):

A jövedelem típusa	A kérelmező jövedelme	Közös háztartásban élő jövedelme	Közös háztartásban élő jövedelme	Közös háztartásban élő jövedelme
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz, Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás Vállalkozásból származó nettó jövedelem				
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaeljárás) Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési járadék, rendszeres szociális segély, bérpótló juttatás stb.) Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka)				
Összes nettó jövedelem				

III. A kérelmező háztartásában egy főre eső jövedelem: Ft/hó

IV. A kérelmező háztartásának havi rezsiköltsége:

ELŐTERJESZTÉS

- | | |
|----------------------------|-------|
| a) villany, víz, csatorna: | Fű/hó |
| b) fűtési költség: | Fű/hó |
| c) kölcsöntörlesztés: | Fű/hó |
| d) egyéb: | Fű/hó |
| Összesen: | Fű/hó |

Mellékelve a közüzemi díjak befizetéséről szóló igazolás.

Közüzemi díj hátralék:

Havi rendszeres gyógyszerkiadásának összege, vagy a gyógyszeri segítségeszköz beszerzésének költsége: Ft/hó.

Mellékelve a gyógyszeriar igazolását.

VI. Indokaim:

.....

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

Pénzforgalmi számlaszáma:

NYILATKOZATOK

1. (A kérelmező részéről):
 - Felősségem tudatában kijelentem, hogy
 - 1.1.2. az adatlapon közzétett adatok a valóságnak megfelelnek.
 - 1.2. (A kérelmező házastársának/élettársának részéről):
 - Felősségem tudatában kijelentem, hogy
 - 1.2.1. a kérelben közzétett adatok a valóságnak megfelelnek.
 - 1.3. Tudomásul veszem, hogy a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti a közzétett jövedelmi adatok valódiságát.
 - 1.4. Tudomásul veszem, hogy köteles vagyok a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.
 - 1.5. Hozzájárulok a kérelben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
 - 1.6. Alulírott hozzájárulok, hogy az állami adóhatóságtól és más társhatóságoktól kérelmem elbírálása céljából szükség esetén igazolásokat beszerzek, környezetanulmány készítsenek valamint adataimnak a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezelik, továbbítsák.

1.7. A települési támogatás megállapítása iránti kérelemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegérszt áthúzással törlőlni!)

Kelt: év..... hó..... nap

.....
kérlemző aláírása

Kérem, hogy a következőket aláírja:

aláírás

ELŐTERJESZTÉS

Vagyoni nyilatkozat

1. A kérelmező személyes adatai

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

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

A. treatallum

- I. Lakás tulajdon és lakókötelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: város/község
.....
Lakástulajdon és lakókötelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): m², tulajdoni hányad: a szerzés ideje:
..... út/utca.....
..... sz. alapterülete: m²
..... stb.

Becsült forgalmi érték: * Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendő)

- [illegible]

Becsült forgalmi érték:*

- | | | | |
|---|------------------------|---------------|----------------------|
| 3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épületek-épületrész-tárgyakon (vagy állandó használatú) megnevezése: | | címe: | m ² |
| (zártkerti éptények, műhely, üzlet, müterm, | rendelő, | garázs stb.): | sz. alapterülete: |
| | város/község: | út/utca | m ² |
| tulajdonosi hányad: | a szerzés ideje: | | évi |

Becsült forgalmi érték:*

- [illegible]

Becsült forgalmi érték: * Ft

II. Egyéb vagyontárgyak

Gépiármű:

- g) személygépkocsi: típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve;

Becsült forgalmi érték: ** Ft

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

rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték: ** Ft

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

Kelt; év hó nap

2. melléklet a .../2018. (...) önkormányzati rendelethez
„2. melléklet az 1/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelethez

RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

Kérelmező neve:
Születési neve: Születési helye:
Anyja neve: Családi állapota:
Születési helye: Ideje:év.....hó.....nap
Személyi igazolvány száma: TAJ száma:
Családi állapota:
Gyermekeinek száma:

Telefonszám/elérhetőség (kitöltése önkéntes):

Lakóhelye: község út/utca/tér/köz
szám em/fsz ajtó,

Milyen minőségben lakik ezen a címen: tulajdonos, főbérlet, családtag, hasznélvező,
egyéb

Tartózkodási helye: község
út/utca/tér/köz szám em/fsz ajtó.

Milyen minőségben lakik ezen a címen: tulajdonos, főbérlet, családtag, hasznélvező,
egyéb

Kijelentem, hogy életvitelszerűen: lakóhelyemen/ tartózkodási helyemen élek. (kérjük a
megfelelőt aláhúzással jelölje)

Az önkormányzati segílyt

átmeneti létfenntartási gondok miatt (különösen betegség, többletkiadás, ...)

haláleset miatt

gyermekneveléssel kapcsolatos kiadások miatt kérem megállapítani

(Kérjük a megfelelő X-el jelölje)

A támogatás folyósítását, amennyiben bankszámlára kéri
számlavezető pénzügyi intézmény megnevezése:
Pénzforgalmi számlaszáma:

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

Lakás alapterülete: Komfortfokozata:

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

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

A kérelmezővel egy háztartásban élők (gyermeket gondozó család esetén családtagok)
adatai:

Név	Születési hely, év, hó, nap	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ szám

A kérelmezővel egy háztartásban élők (gyermeket gondozó család esetén családtagok)
nettó havi jövedelme(i):

A jövedelem típusa	A kérelmező jövedelme	Házastárs (élettárs) jövedelme	Hozzá tartozó jövedelme	Hozzá tartozó jövedelme
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz,				
Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás				
Vállalkozásból származó nettó jövedelem				
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaelátás)				
Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési juttatás, rendszeres szociális segély, bérpótló juttatás stb.)				
Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka)				
Összes nettó jövedelem				

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:
..... Ft/hó. (ügyintéző tölti ki)

Kérjük, ide azokat az okokat, rendkívüli élethelyzetet írja le, amivel kérelmét indokolja:

.....

Nyilatkozatok
Külföldi állampolgár és gyermekjóléti

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemet/gyermekemeit egyedülállóként neveltem.

Házastársamtól/élettársamtól óra különlélek.

A különülő házastársam/élettársam lakcíme:

Gyermekeim/gyermekeim után havi Ft gyermekjuttatást kapok.

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

.....

.....

.....

Tudomásul veszem, hogy a 2016. évi CL. törvény 64.§ (2) bekezdésben foglaltak szerint az ügyfél, vagy képviselője, más tudomása ellenére az ügy szempontjából jelentős valószínűtlen tény állít, eljárás bírósággal bírhat.

.....
 Kérelmező/képviselő* aláírása

Alulírott hozzájárulok, hogy az állami adóhatóságtól és más társasházaktól kérelmem elbírálása céljából szükség esetén igazolásokat beszeressek, környezetem/állampolgár/gyermekem/gyermekem személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék, továbbítsák.

Hozzájárulok, hogy a kérelemben feltüntetett alapvető személyi és lakcím adatokat a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. tv.-ben előírtaknak, megfelelően kezeljék.

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

A rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelemben teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szöveg részt átnézni!)

Kelt: ,

.....
 Kérelmező/képviselő* aláírása

Képviselő (meghatalmazott személy, gondnok)

Képviselőre jogosult személy neve:

Telefonszáma (megadása önkéntes)

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

TÁJÉKOZTATÓ KÉRELEM BENYÚJTÁSÁHOZ SZÜKSÉGES IRATOKRÓL

• **átmeneti létfenntartási gondok alátámasztását igazoló irat** (többek között: munkahely megszűnése esetén annak igazolása, kórházi kezelés zárójelentéssel történő igazolása, nyugdíjazás iránt benyújtott kérelem igazolása, stb.)

• **Gyermekeivel kapcsolatos kiadásokhoz mellékelni kell:**

(pl. várandósság alatti válsághelyzetét, az iskolázatással kapcsolatos többletkiadást, gyermek fogadásának előkészítésével kapcsolatos többletkiadásokat, nevelésbe vett gyermekével a kapcsolattartás költségéről, a családba való visszaküldésének költségének igazolását valamint a gyámhivatal határozatát a nevelésbe vételéről, hátrányos helyzetű igazolásáról szóló döntést)

• **Temetési segély megállapításához csatolni kell:**

- halotti anyakönyvi kivonat másolatát
- eredeti temetési számlát

• **Jövedelemigazolást, amely**

- Rendszeres jövedelem esetén kérelmező és a vele közös háztartásban élő személy/ek munkáltatója által kiállított nettó jövedelemigazolás a kérelem benyújtását megelőző hónapról

- Álláskereső személy esetén az állami foglalkoztatási szerv által kiállított irat (hatósági bizonyítvány, határozat, álláskeresési kiskönyv), amennyiben álláskeresési támogatásban részesül, úgy a kérelem benyújtását megelőző havi álláskeresési támogatás összegének igazolása

- Nyugdíjas esetben a nyugdíjbiztosítási igazgatási szervtől kapott éves összesítő/vagy nyugdíjas igazolvány és a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíjszelvény

- Vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását követően a megelőző év Nemzeti Adó és Vámhivatal általi igazolása. A vállalkozás megszűnése esetén annak megszűnését igazoló dokumentum

- Gyermek elhelyezésére, tartásdíj igazolása bírói ítélet vagy nyilatkozat

- Nyilatkozat, ha a különülő szülő nem fizet tartásdíjat e tényről, annak okáról, mit tett vagy mit szándékozik tenni annak érdekében – határidő megjelölésével, - hogy a különülő szülő is hozzájáruljon a gyermek tartásához

- GYES, GYED esetén a Magyar Államkincstár Budapesti és Pest megyei Igazgatóság igazolása a folyósított ellátásról (csatolása önkéntes)

• Egyéb igazolások

- Iskolai támogatási igazolás 16 éven felüli gyermek esetében,

- Hallgató jogviszony és az ösztöndíj összegéről szóló igazolás

- Gyámszülőket esetén gyámirendelő határozat vagy bírósági döntés

- Képviselő útján nyújtja be kérelmét, abban az esetben kérjük a képviselőre való jogosultságot igazoló okiratot (gondnok kirendelő határozat, két tanú által aláírt alakszerű meghatalmazás)

3. melléklet a .../2018. (...) önkormányzati rendelethez
„3. melléklet az 1/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
Idősek támogatása

I. SZEMÉLYI ADATOK:

Támogatást igénylő: _____ Házastársa, élettársa: _____
Név: _____
Születési név: _____
Szül.helye: _____
Szül.idő: _____
Anyja neve: _____
Állampolgársága: _____
Családi állapota: _____
Lakóhelye: _____
Tartózkodási helye, jogcíme: _____
Munkahelye: _____
TAJ-száma: _____
Telefonszám/élérhetőség (kitöltése önkéntes): _____

Kijelentem, hogy életritelszerűen: lakóhelyemen/ tartózkodási helyemen élek (kérjük a megfélelőt aláhúzással jelölje)

II. JÖVEDELMI ADATOK:

Kérelmező és a háztartásában élők nettó havi jövedelme(i):

A jövedelem típusa	A kérelmező jövedelme	Házastárs, élettárs jövedelme	Hozzá tartozó jövedelme	Hozzá tartozó jövedelme
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz, Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás				
Vállalkozásból, östermelői, más önálló tevékenységből származó nettó jövedelem				
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvellátás)				
Önkormányzat és állami				

foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési járadék, rendszeres szociális segély, bérpótló juttatás stb.)				
Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka)				
Összes nettó jövedelem				

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban: Ft/hó. (ügyintéző tölti ki)

A kérelem rövid indokolása:

VII. A támogatás folyósítását, amennyiben bankszámlára kéri

számlavezető pénzintézet megnevezése:
Pénzforgalmi számlaszáma:

Hozzájárulok, hogy a kérelemben feltüntetett alapvető személyi és lakcím adatokat a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló mód. 1992. évi LXIII. tv-ben előírtaknak, megfelelően kezeljék.

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelőek.

Az időssek támogatása megállapítása iránti kérelemnek teljes egészében helyt adó döntés ellemi fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szöveg részt áthúzással törölni!)

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Kérelmező aláírása

Kérelmező házastársának/élettársának aláírás

Melléklet:

Kérelmező és családjában élők:

- rendszeresen mérhető jövedelme esetén a kérelem benyújtását megelőző 1 havi nettó jövedelem igazolása,
- egyéb nem rendszeresen mérhető jövedelmek esetén a kérelem beadását megelőző egy év nettó átlagjövedelem igazolása

ELŐTERJESZTÉS

4. melléklet a .../2018. (...) önkormányzati rendelethez
„4. melléklet az 1/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelethez

Kérem beiskolázási támogatás megállapításához

Kérelmező neve:
 Születési neve :
 Anyja neve: Családi állapota:
 Születési helye: Ideje:év.....hó.....nap
 Személyi igazolvány száma : TAJ száma:
 Családi állapota:
 Gyermekének száma:
 Telefonszám/élérhetőség (kiutalása önkéntes):

Ha az igénylő nem cselekvőképes
 - a törvényes képviselő neve, lakcíme:

Lakóhelye: község út/utca/tér/köz
 szám em/fszl ajtó,

Milyen minőségben lakik ezen a címen: tulajdonos, főbérlet, családtag, hasznélvező,
 egyéb.....

Tartózkodási helye: község
 út/utca/tér/köz szám em/fszl ajtó.

Milyen minőségben lakik ezen a címen: tulajdonos, főbérlet, családtag, hasznélvező,
 egyéb.....

Kijelentem, hogy életvitelszerűen: lakóhelyemen/ tartózkodási helyemen élek. (kérjük, a
 megfelelőit aláhúzással jelölje)

A kérelmezővel egy családban élő közeli hozzátartozók adatai:

Név	Születési hely és születési idő	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ száma

ELŐTERJESZTÉS

Tanuló gyermeke(i)m, alire tekintettel a beiskolázási támogatást kérem:

(Név).....
 (Név).....
 (Név).....
 (Név).....
 (Név).....

Jövedelemnyilatkozat

A kérelmezővel egy családban élők nettó havi jövedelmei (a kérelem benyújtását megelőző
 hó nettó jövedelmei):

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

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a JÖVEDELEMNYILATKOZAT-ban közölt
 adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a JÖVEDELEMNYILATKOZAT-ban
 közölt adatok valóságát a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény
 10.§ (7) bekezdése alapján az önkormányzat a fővárosi, megyei NAV útján is ellenőrizheti.

Fent nevezett kérem, szíveskedjenek részemre beiskolázási támogatást megállapítani!
 Indokaim:

.....

ELŐTERJESZTÉS

.....

A rángatás folyósítását, amennyiben bankszámlára kéri
számlavezető pénzintézet megnevezése.....
Pénzforgalmi számlaszáma:

Nyilatkozatok

Anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában

1. Nyilatkozom, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek
2. Hozzájárulok az ügyintézéshez szükséges mértékig személyes adataim önkormányzatnál történő kezeléséhez, számítógépes nyilvántartásához.
3. Hozzájárulok, hogy az állami adóhatóságtól és más társhatóságoktól kérelmem elbírálása céljából szükséges esetén igazolásokat beszerezzenek, környezetutatmányt készítsenek valamint személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék, továbbítsák.
4. A beiskolázási támogatás megállapítása iránti kérelemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Kelt:

Kérelmező aláírása

Kérelmező házastársának/élettársának aláírása

Szükséges mellékeltek: A 16. életrévét betöltött tanulók tanulói vagy hallgatói jogviszony fennállását a tanévre vonatkozó iskolalátogatási, illetve hallgatói jogviszony igazolás benyújtásával kell igazolni.

ELŐTERJESZTÉS

5. melléklet a .../2018. (...) önkormányzati rendelethez
„5. melléklet az 1/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelethez

Kérelem

a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

(A formanyomtatvány az igényelt szociális ellátás típusának megfelelő adatok figyelembevételével töltendő ki.)

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:..... Születési név:.....

Anyja neve: Személyi igazolvány száma:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Értesítési cím és telefonszám:

Állampolgárság:

Magyarországon tartózkodás jogcíme

Bevándorolt:	Letelepedett:	Unió's állampolgár:
--------------	---------------	---------------------

Menekült: Hontalan:

A szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat:

Cselekvőképesség mértéke:

Törvényes képviselő

- a) neve:..... születési neve.....
- b) címe, telefonszáma:
- c) születési helye, ideje:
- d) anyja neve: személyi igazolvány száma:.....

Más hozzátartozó

1. neve: születési neve
2. címe, telefonszáma:
3. születési helye, ideje:
4. anyja neve: személyné igazolvány száma:

ELŐTERJESZTÉS

Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri (az igényelt ellátást X-szel kell jelölni.)
alapszolgáltatás
 házi segítségnyújtás

Ékeztetés

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

Házi segítségnyújtás
 milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:
 milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:
 milyen típusú segítséget igényel:
 segítség a napi tevékenységek ellátásában
 bevásárlás, gyógyszerbeszerzés
 személyes gondozás
 egyéb, éspedig.....

Ékeztetés

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását
 Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását
 Ékeztetés módja -elvitellel
 kiszállítással

Dátum:

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

ELŐTERJESZTÉS

EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS
 (a háziorvos, kezelőorvos, vagy kórházi kezelés esetén a kórházi orvosi orvos tölti ki)
 a 9/1999. (XI. 24.) SZCSM rendelet 1. melléklete alapján

Név (születési név): _____
 Születési hely, idő: _____
 Lakóhely: _____
 Társadalombiztosítási Azonosító Jel: _____

1. Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás, idősek	
nappali ellátása igénybevétele esetén	
1.1. krónikus betegségek (kérjük, sorolja fel):	
1.2. fertőző betegségek (kérjük, sorolja fel):	
1.3. fogyatékosság (típusa és mértéke):	
1.4. egyéb megjegyzések, pl. speciális diéta szükségessége:	
2. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételére vonatkozóan igazolom, hogy egészségi állapot alapján a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás biztosítása	
indokolt <input type="checkbox"/> nem indokolt <input type="checkbox"/>	
3. Átmeneti elhelyezés (az éjjeli menedékhely kivételével), ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmények, lakóotthon esetén	
3.1. esettörténet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):	
3.2. teljes diagnózis (részletes felsorolással, BNO kóddal):	
3.3. prognózis (várható állapotváltozás):	
3.4. ápolási-gondozási igények:	
3.5. speciális diéta:	
3.6. szenvedélybetegség:	
3.7. pszichiátriai megbetegedés:	
3.8. fogyatékosság (típusa, mértéke):	
3.9. demencia:	
3.10. gyógyszeresedés gyakorisága, várható időtartama (pl. végleges, időleges stb.), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek:	
4. A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:	
Dátum: Orvos aláírása: P. H.	

(Szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név: _____
Születési név: _____
Anyja neve: _____
Születési hely, idő: _____
Lakóhely: _____
Tartózkodási hely: _____
(Itt azt a lakóhelyt kell megjelölni, ahol a kérelmező élevitelszerűen 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 állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	

Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:
(kizárólag kiskorú kérelmező esetén szükséges kitölteni)

A család létszáma: fő	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	Táppénz, gyermekgondozási támogatások	Önkormányzati és állami szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelem
Az ellátást igénybe vevő kiskorú						
A közeli hozzátartozók neve, születési kapcsolata ideje						
1)						
2)						
3)						
4)						
5)						
ÖSSZESEN:						

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

III. VAGYONNYILATKOZAT

(tartás bentlakásos intézményi ellátás kérelmezése esetén kell kitölteni)

1. A nyilatkozóra vonatkozó személyes adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

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

Telefonszám (nem kötelező megadni):

A nyilatkozó vagyona:

2. Pénzvagyon

1. A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege: Ft

2. Bankszámlán/fizetési számlán rendelkezésre álló összeg, ideértve a bankszámlán/fizetési számlán lekötött betéteket és a betétszerződés alapján rendelkezésre álló összeget is:

..... Ft

A számlavezető pénzintézet neve, címe:

.....

3. Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg: Ft

A betétszámlát vezető pénzintézet neve, címe:

.....

Rehabilitációs intézmény és rehabilitációs célú lakóotthon esetén a „3. Ingatlanvagyon”

pontot nem kell kitölteni!

3. Ingatlanvagyon

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe:

..... helyrajzi száma:, a lakás

alapterülete: m², a telek alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje:

..... év

Becsült forgalmi érték: Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen/nem (a megfelelő aláhúzendő)

2. Ütőtiltulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe:

..... helyrajzi száma:, az üdülő

alapterülete: m², a telek alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés

ideje:

..... év

Becsült forgalmi érték: Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon megnevezése (zártkerti

építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):

..... címe:

helyrajzi száma:, alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje:

..... év

Becsült forgalmi érték: Ft

4. Termőföldtulajdon megnevezése:, címe:

helyrajzi száma:, alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje:

..... év

Becsült forgalmi érték: Ft

5. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe:

helyrajzi száma:, alapterülete: m², tulajdoni hányad:, az átruházás ideje:

..... év

Becsült forgalmi érték: Ft

6. Ingatlanhoz kötődő vagyoni értékű jog:

A kapcsolódó ingatlan megnevezése:

címe:, helyrajzi száma:

.....

A vagyoni értékű jog megnevezése: haszonélvezeti ☐, használati ☐, földhasználati ☐,lakáshasználati ☐, haszonbérleti ☐, bérleti ☐, jelzálogjog ☐, egyéb ☐.

Ingatlan becsült forgalmi értéke: Ft

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

Dátum:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....