

Nyőgér Község Önkormányzata Képviselő-testületének**5/2018. (VI. 08.)****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. §

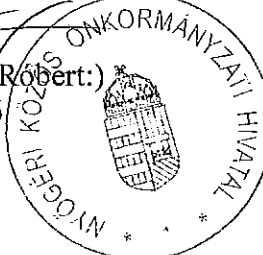
Ez a rendelet kihirdetését követő napon lép hatályba és az azt követő napon hatályát veszti.

Nyőgér, 2018. május 28.


(Nagy Károly)
polgármester



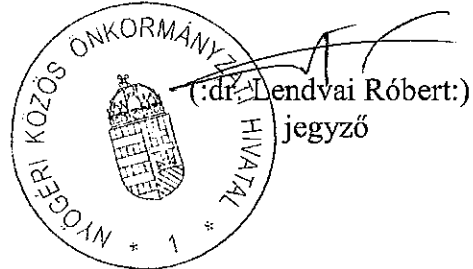

(dr. Lendvai Róbert)
jegyző



ZÁRADÉK:

Kihirdetve az önkormányzat hirdetőtáblájára való kifüggesztéssel. Hatályos: 2018. június 9-től 10-ig.

Nyőgér, 2018. június 8.



1. melléklet az 5/2018. (VI. 08.) 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):

Lakóhelye: község út/utca/tér/köz

szám em/fszt ajtó,

Milyen minőségben lakik ezen a címen: tulajdonos, főbérelő, családtag, haszonélvező,
egyéb.....

Tartózkodási helye: község

út/utca/tér/köz szám em/fszt ajtó.

Milyen minőségben lakik ezen a címen: tulajdonos, főbérelő, családtag, haszonélvező,
egyéb.....

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

Saját jövedelme:

..... Ft főfoglalkozásból

..... Ft mellékfoglalkozásból

..... Ft nyugdíj

..... Ft egyéb (.....)

Egyéb juttatások:

Lakásfenntartási támogatás: Ft/hó

Aktív korúak ellátása: Ft/hó

Árvaellátás: Ft/hó

Családi pótlék: Ft/hó

Gyermektartásdíj: Ft/hó

Étkeztetés (ha részesül aláhúzni): ingyenes - térítéses

Közügygyógyellátási igazolvánnyal rendelkezik-e: igen - nem

Havi rendszeres gyógyszerkiadásának összege, vagy a gyógyászati segédeszköz

ELFOGADOTT

beszerzésének költsége: Ft/hó.

Mellékelve a gyógyszerérték igazolását.

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

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

Kérelmező és a közös háztartásban élők (gyógyszertámogatás esetén családtagjai) nettó havi jövedelme(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, árvaellátás)				
Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési járadék, rendszeres szociális segély, bérpótló juttatás stb.)				
Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka)				
Összes nettó jövedelem				

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

IV. A kérelmező háztartásának havi rezsiköltsége:

ELFOGADOTT

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

Mellékelve a közüzemi díjak befizetéséről szóló igazolás.

Közüzemi díj hátralék:

Havi rendszeres gyógyszerkiadásának összege, vagy a gyógyászati segédeszköz beszerzésének költsége: Ft/hó.

Mellékelve a gyógyszertár igazolását.

VI. Indokaim:

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

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

NYILATKOZATOK

1. (A kérelmező részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

1.1.2. az adatlapon közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

1.2. (A kérelmező házastársának/élettársának részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

1.2.1. a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

1.3. Tudomásul veszem, hogy a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti a közölt 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 kérelemben 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 beszerezzenek, környezettanulmányt készítsenek valamint személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék, továbbítsák.

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

Kelt:, év..... hó nap

.....
kérelmező aláírása

.....
Kérelmező házastársának/élettársának aláírása

Vagyonnnyilatkozat

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 együttélő közeli hozzátartozójának, lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának 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 aláhúzandó)

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

II. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű: '

a) személygépkocsi: típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

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

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

aláírás

2. melléklet az 5/2018. (VI. 08) önkormányzati rendelethez
„2. melléklet az 1/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelethez

RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

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):

Lakóhelye: község út/utca/tér/köz

szám em/fszt ajtó,

Milyen minőségben lakik ezen a címen: tulajdonos, főbérő, családtag, haszonélvező,
egyéb.....

Tartózkodási helye: község

út/utca/tér/köz szám em/fszt ajtó.

Milyen minőségben lakik ezen a címen: tulajdonos, főbérő, családtag, haszonélvező,
egyéb.....

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

Az önkormányzati segélyt

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 pénzintézet 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:

ELFOGADOTT

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, árvaellátás)				
Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresői 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. (ügymintázó tölti ki)

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

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

Nyilatkozatok

Különélésről és gyerektartásról

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemet/gyermekeimet egyedülállóként nevelem.

Házastársamtól/élettársamtól óta különélek.

A különélő házastársam/élettársam lakcíme:

Gyermekem/gyermekeim után havi Ft, gyerektartásdíjat kapok.

Ha a különélő szülő nem fizet tartásdíjat annak oka, mit tett vagy mit szándékozik tenni annak érdekében - határidő megjelölésével, amely határidő elmulasztása esetén kérelmét el kell utasítani -, hogy a különélő 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 valótlan tényt állít, eljárási bírsággal sújtható.

.....
Kérelmező/képviselő* aláírása

Alulírott hozzájárulok, hogy az állami adóhatóságtól és más társhatóságoktól kérelmem elbírálása céljából szükség esetén igazolásokat beszerezzenek, környezettanulmányt készítsenek valamint 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 mód. 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 kérelemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

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.)
- **Gyermekneveléssel kapcsolatos kiadásokhoz mellékelni kell:**
(pl. várandósság alatti válsághelyzetét, az iskoláztatással kapcsolatos többletkiadást, gyermek fogadásának előkészítésével kapcsolatos többletkiadásokat, nevelésbe vett gyermekével a kapcsolattartás költségéről, a családba való visszakerülésének költségének igazolását valamint a gyámhivatal határozatát a nevelésbe vételről, hátrányos helyzet 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** esetében a nyugdíjbiztosítási igazgatási szervtől kapott **éves összesítő/vagy nyugdíjas igazolvány** és a kérelem benyújtását **megelőző havi nyugdíjszelvény**
 - **Vállalkozásból származó jövedelem** esetén a kérelem benyújtását közvetlenül 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 különélő szülő nem fizet tartásdíjat** e tényről, annak okáról, mit tett vagy mit szándékozik tenni annak érdekében – határidő megjelölésével, - hogy a különélő 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**
 - **Iskolalátogatási igazolás** 16 éven felüli gyermek esetében,
 - **Hallgató jogviszony** és az ösztöndíj összegéről szóló igazolás
 - **Gyámszülők** esetén gyámkirendelő határozat vagy bírósági döntés
 - **Képviselő útján nyújtja be kérelmét**, abban az esetben kérjük a képviseletre való jogosultságot igazoló okiratot (**gondnok kirendelő határozat, két tanú által aláírt alakszerű meghatalmazás**)”

3. melléklet az 5/2018. (VI. 08.) önkormányzati rendelethez
 „3. melléklet az 1/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM Idősek támogatása

I. SZEMÉLYI ADATOK:

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

Kijelentem, hogy életvitelszerűen: lakóhelyemen/ tartózkodási helyemen élek. (kérjük a megfelelő 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, őstermelői, más önálló tevékenységből származó nettó jövedelem				
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)				
Önkormányzat és állami				

ELFOGADOTT

foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresői 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 megfelelnek.

Az idők támogatása megállapítása iránti kérelemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

 Kérelmező aláírása

 Kérelmező házastársának/élettársának aláírás

Melléklet:

Kérelmező és családjában élők:

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

ELFOGADOTT

4. melléklet az 5/2018. (VI. 08.) önkormányzati rendelethez
„4. melléklet az 1/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelethez

Kérelem beiskolázási támogatás megállapításához

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):

Ha az igénylő nem cselekvőképessé

- a törvényes képviselő neve, lakcíme:.....

Lakóhelye: község út/utca/tér/köz

szám em/fszt ajtó,

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

Tartózkodási helye: község

út/utca/tér/köz szám em/fszt ajtó.

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

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

A kérelmezővel egy családban élő közeli hozzátartozók adatai:

Név	Szül hely és szül. idő	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ száma

Tanuló gyermeke(i)m, akire 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	Gyermek jövedelme	Gyermek 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 (álláskeresői 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:

.....

ELFOGADOTT

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

A támogatás 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 szükség esetén igazolásokat beszerezzenek, környezettanulmányt 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 mellékletek: A 16. életévét betöltött tanulók tanulói vagy hallgatói jogviszony fennállását a tanévre vonatkozó iskolalátogatási, illetve hallgatói jogviszony igazolás benyújtásával kell igazolni.

5. melléklet az 5/2018. (VI. 08.) 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 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:személyi igazolvány száma:.....

ELFOGADOTT

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

alapszolgáltatás

házi segítségnyújtás

☐

étkeztetés

☐

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.....

☐

Étkeztetés

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását

☐

Étkeztetés módja -elvitellel

☐

kiszállítással

☐

Dátum:

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

EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS

(a háziorvos, kezelőorvos, vagy kórházi kezelés esetén a kórházi osztályos 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, idősök nappali ellátása igénybevétele esetén		
1.1. krónikus betegségek (kérjük, sorolja fel):		
1.2. fertőző betegségek (kérjük, sorolja fel):		
1.3. fogyatékoság (típusa és mértéke):		
1.4. egyéb megjegyzések, pl. speciális diéta szükségessége:		
2. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételére vonatkozóan igazolom, hogy egészségi állapota 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. fogyatékoság (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 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 állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	

ELFOGADOTT

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, gyermek- gondozási támogatások	Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíj- szerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jöve- delem
Az ellátást igénybe vevő kiskorú							
A közeli hozzátartozók neve, születési ideje	Rokoni kapcsolat						
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

(tartós 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 életvitelszerűen 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 aláhúzendó)

2. Üdültulajdon 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

ELFOGADOTT

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: hasznélvezeti ☐, 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:

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

Megjegyzés:

Ha a nyilatkozó vagy kiskorú igénybe vevő esetén családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.