

**HALIMBA KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA**  
**POLGÁRMESTER**

☒ 8452 Halimba, Petőfi Sándor u. 16.

☎(88) 237-003      fax:(88) 237-003

**Ügyszám:** 11/661/2016.

**Tárgy:** A szociális igazgatásról valamint a szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló önkormányzati rendelet módosítása

**Készítette:** Torma-Szabó Anett szociális ügyintéző

**E L Ő T E R J E S Z T É S**  
**a képviselő-testület 2016. június 28-i ülésére**

**Tisztelt Képviselő-testület!**

Magyarország 2015. évi központi költségvetésének megalapozásáról szóló 2014. évi XCIX. törvény 2015. március 1. nappal hatályba léptetve módosította a Szt. több rendelkezését. Ez alapján a Szt. által szabályozott szociális feladat- és hatásköröket 2015. március 1. naptól a helyi önkormányzat képviselő-testülete, a települési önkormányzat jegyzője, a járási hivatal, vagy a szociális hatóság gyakorolja. Fenti törvénnyel módosított Szt. 134/E. §-a előírta, hogy a települési önkormányzat képviselő-testülete legkésőbb 2015. február 28. napig a korábbi ellátások helyébe lépő települési támogatás megállapításának, kifizetésének, folyósításának, valamint felhasználása ellenőrzésének szabályairól szóló rendeletét megalkossa. Halimba Község Önkormányzatának Képviselő-testülete ez alapján megalkotta - elsősorban az Szt. szerkezetére épülő – a szociális igazgatásról valamint a pénzbeli és természetben nyújtott szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló 3/2015. (II.27.) rendeletét.

A Magyar Közlöny 2016. évi 55. számában megjelent, az egyes szociális és gyermekvédelmi tárgyú, valamint a megváltozott munkaképességű személyek ellátásait érintő törvények módosításáról szóló 2016. évi XXVI. törvény 2016. május 1-jétől módosította a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényt (továbbiakban: Szt.). Változott a jövedelem és a vagyon fogalma, új vagyoni elemként bevezetésre került a pénzforgalmi szolgáltatónál kezelt összeg, illetve rögzítésre került, hogy az adatváltozás bejelentésére irányuló kötelezettség elmulasztása esetén mely időponttól áll be az ügyfél rosszhiszeműsége.

Halimba Község Önkormányzata a 2015. évben a szociális, települési támogatás biztosításához 4.345.470,- Ft központi költségvetési támogatásban részesült, 2016. évben pedig 8.086.158,-Ft központi költségvetési támogatásban részesül, amelyből a fel nem használt részt vissza kell fizetni a központi költségvetésbe. Ezért javaslom a szülési támogatás összegének megemelését.

A felülvizsgálat a központi jogszabályváltozásoknak megfelelő rendelkezések mellett, minden esetben kiterjed a rendeletek gyakorlati alkalmazása során felmerült problémák kiküszöbölésére, továbbá hiányzó elemek beépítésére, valamint pontosításokra is.

Mindezeket figyelembe véve szükségessé vált a korábban megalkotott rendelet módosítása.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy az előterjesztést megvitatni és a rendeletet egy olvasatban megalkotni szíveskedjen.

**Halimba, 2016. június 27.**

**Tóbel János**  
**polgármester**

**Halimba Község Önkormányzata Képviselő-testületének  
...../2016.( ) önkormányzati rendelete**

a szociális igazgatásról valamint a szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló 14/2015.(XII.11.)  
önkormányzati rendelettel módosított 3/2015. (II.27.) önkormányzati rendelet módosításáról

Halimba Község Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) 92.§ (1)-(2) bekezdésében, valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló többször módosított 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: Gyvt.) 29.§ (1)-(2) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8. és 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

**1. §** A szociális igazgatásról valamint a szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló 3/2015. (II.27.) önkormányzati rendelet (továbbiakban: R.) 1. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„1.§ (2) A rendelet hatálya a 18.§ (6) és (8) bekezdéseiben meghatározott ellátások tekintetében azokra a személyekre terjed ki, akik Halimba község közigazgatási területén bejelentett lakóhellyel rendelkeznek.”

**2. §** A R. 3. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„3.§ (2) A kérelemhez az (1) bekezdésben meghatározottakon kívül csatolni kell az egyes ellátásoknál meghatározott igazolások mellett:

- a) a havi rendszerességgel járó - nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből - származó jövedelemtől kiállított igazolást, valamint a kapott gyermektartásdíjról, egyéb szerződés alapján járó tartásdíjról, életjáradékról, az Szt. 4.§ (1) bekezdés i) pontjában meghatározott rendszeres pénzellátásokról kiállított igazolást, nyugellátásban vagy nyugdíjszerű ellátásban részesülők esetén a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által kiállított igazolást, nyugdíjösszesítőt, kivéve, ha az ellátás a kérelem benyújtását megelőzően megszűnt,
- b) a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból, őstermelői tevékenységből - amennyiben adóbevallásra kötelezett - származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző évben szerzett jövedelemtől és a jövedelmet csökkentő elismert költségekről és a befizetési kötelezettségekről a NAV által kiállított igazolást, kivéve, ha a vállalkozás, őstermelői tevékenység a kérelem benyújtását megelőzően megszűnt,
- c) a nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató személy ösztöndíjáról, felsőoktatási intézményi hallgatók szociális és egyéb juttatásairól az intézmény igazolását, ha a nagykorú személy adóbevallásra kötelezett, a NAV igazolását,
- d) a fizetett, levont gyermektartásdíjról a kifizető igazolást, a postai feladóvevényt, a jogosult átvételi elismervényét, a jogosult nyilatkozatát a kapott gyermektartásdíj összegéről vagy az önálló bírósági végrehajtó igazolását,
- e) a kérelem benyújtását megelőzően megszűnt havi rendszerességgel járó jövedelem megszűnéséről az okiratot,

f) vállalkozási, őstermelői tevékenység megszűnéséről az illetékes hatóság igazolását, társas vállalkozás esetén a cégbíróság döntését a cégjegyzékből való törlésről.”

**3. §** A R. 4.§ (1) bekezdésében az „Szt. 4.§ (1) bekezdésében” szövegrész helyébe „Szt. 4. § (1), (1a), (1b), (1c) és (5) bekezdéseiben” szöveg lép.

**4. §** A R. 5. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„5.§ (1) A lakhatási támogatásra való jogosultság megállapításának egyéb feltétele, hogy a kérelem benyújtója, vagy az ellátás jogosultja lakókörnyezetének rendezettségét biztosítsa.

A lakókörnyezet akkor minősül rendezettnek, amennyiben a kérelmező vagy jogosult

a) az általa lakott lakást vagy házat higiénikus állapotban tartja és folyamatosan biztosítja tisztán tartását és takarítását,

b) gondoskodik használatra alkalmas állapotú illemlhelyről, azt rendeltetésszerűen használja és rendszeresen takarítja, fertőtleníti,

c) az ingatlanhoz tartozó udvart és kertet rendszeresen gondozza, gyomtalanítja, a kerítéssel kívül határos területet, járdát tisztán tartja, és

d) a települési hulladék gyűjtésével kapcsolatban a települési hulladékkal kapcsolatos hulladékkezelési helyi közszolgáltatásról szóló önkormányzati rendeletben foglaltakat, valamint a környezet védelméről szóló önkormányzati rendeletben az ingatlan tulajdonosra vonatkozó kötelezettségeket, továbbá a parlagfű és egyéb allergén gyomok visszaszorításának szabályait maradéktalanul betartja.

(2) A támogatásra való jogosultság megállapítására irányuló kérelem benyújtását, valamint a felülvizsgálati eljárás megindítását követő 15 napon belül helyszíni környezettanulmány során kell meggyőződni a lakókörnyezet rendezettségéről minden olyan esetben, ahol ez indokolt.

(3) Amennyiben a környezettanulmány, helyszíni szemle során megállapítható, hogy az (1) bekezdésben meghatározott feltételek nem teljesülnek, a polgármester megfelelő, de legalább 5 napos határidő tűzésével a kérelmezőt, vagy a jogosultat – az elvégzendő feladatok konkrét megjelölésével – felszólítja. Az elvégzendő feladatok teljesítéséről helyszíni szemlén győződik meg. Amennyiben a kérelmező vagy a jogosult a feltételeknek felszólítás ellenére sem tesz eleget, a kérelmet el kell utasítani, vagy a megállapított támogatást meg kell szüntetni.

(4) Amennyiben a lakhatási támogatás iránti kérelmet a polgármester a (3) bekezdés szerinti okból elutasítja, vagy a megállapított támogatást megszünteti, ugyanazon lakásra vonatkozóan a döntés jogerőre emelkedésétől számított három hónapon belül a háztartás egy tagja sem nyújthat be lakhatási támogatás iránti kérelmet.”

**5.§** A R. 6.§-a a következő (5) bekezdéssel egészül ki:

„6.§ (5) Ha a lakhatási támogatásban részesülő személy lakcíme a támogatás folyósításának időtartama alatt megváltozik, a változás hónapjára járó támogatást folyósítani kell, azzal, hogy a támogatásra való jogosultságot és a további folyósítást a hónap utolsó napjával meg kell szüntetni. A rendszeres pénzbeli ellátásra jogosult halála esetén az ellátást a halál hónapjának utolsó napjával meg kell szüntetni. A fel nem vett ellátást a vele közös háztartásban együtt élt házastárs

vagy élettárs, gyermek, unoka, szülő, nagyszülő és testvér egymást követő sorrendben veheti fel a halál hónapját követő hónap utolsó napjáig.”

**6.§** A R. 9.§ (3) bekezdés a) pontjában a „14.§ (2) bekezdésében” szövegrész helyébe a „17.§ (4) bekezdésében” szöveg lép.

**7.§** A R. 9.§ (4) bekezdésében „a Térségi Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat” szövegrész helyébe „az Ajkai Család- és Gyermekjóléti Központ” szöveg lép.

**8.§** A R. 13.§ (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„13.§ (2) A támogatás nyújtása érdekében a megállapításra, valamint a szolgáltatókkal történő adatcserére vonatkozó adatvédelmi és technikai szabályok tekintetében az Szt. 19.§ (4) bekezdés rendelkezéseit kell alkalmazni.”

**9.§** A R. 15.§ (6) bekezdésében „a Térségi Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat” szövegrész helyébe „az Ajkai Család- és Gyermekjóléti Központ” szöveg lép.

**10.§** A R. 17.§ helyébe a következő rendelkezés lép:

„17.§ (1) Rendkívüli települési támogatásban kell részesíteni az Szt. 45.§ (3) és (4) bekezdésében meghatározott esetekben azt a személyt, akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 130 %-át, egyedül élő személy esetén annak 150%-át nem haladja meg.

(2) A rendkívüli települési támogatás mértéke 1.000 Ft-tól 10.000 Ft-ig terjedhet.

(3) Létfenntartási gondnak tekintendő különösen:

- a) ha a család anyagi erőforrásai nem elegendőek az eseti gyógyszer, gyógyászati segédeszköz megvásárlására (igazolás szükséges az előre látható költségekről)
- b) kérelmező vagy családjában tartós betegség, vagy rokkantság miatt jelentős jövedelem kiesés következett be, illetve egyszeri kiadásra kényszerültek,
- c) a várandós anya szociális válság helyzetbe került,
- d) kérelmező vagy családjában nyugdíj vagy egyéb rendszeres pénzellátás kifizetése a jogosultság megállapításának elhúzódása miatt késik,
- e) lakhatási támogatásra nem jogosult a kérelmező, de a lakásfenntartási költségek megfizetésére nem képes és emiatt hátraléka keletkezett,
- f) felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló gyermek iskoláztatásáról gondoskodnak.

(4) A létfenntartást veszélyeztető, különös méltánylást érdemlő, rendkívüli élethelyzet esetén, az összes körülmény mérlegelésével rendkívüli települési támogatást kell megállapítani a fenti szabályoktól eltérően, a kérelmező vagy a család egy főre jutó jövedelmétől függetlenül. A támogatás mértékéről a képviselő-testület egyedi elbírálás alapján dönt.

(5) Létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetnek minősül különösen ha:

- a) elemi kár, vagy baleset következett be, vagy a kérelmező vagy családja bűncselekmény áldozata lett,

b) a közüzemi szolgáltatás megszűnésének veszélye fenyeget,

c) a lakhatás elvesztésének veszélye fenyeget.

(6) A kérelemhez csatolni kell a létfenntartást veszélyeztető, nem várt többletkiadás tényét alátámasztó igazolást, valamint a különös méltánylást érdemlő, rendkívüli élethelyzetet alátámasztó igazolást (orvosi igazolás, rendőrségi, katasztrófavédelmi jegyzőkönyv, társadalombiztosítási szerv igazolása, bírósági végzés, díjhátralékról szóló igazolás és felszólítás vagy végrehajtói okirat), a kérelmező arra vonatkozóan nyilatkozatát, illetve ettől eltérni akkor lehet, ha az köztudomású.

(7) A rendkívüli települési támogatás kamatmentes kölcsön formájában is nyújtható 50.000 Ft összeghatárig. A kölcsönként folyósított rendkívüli települési támogatást 12 hónap alatt kell visszafizetni, de a hatáskörrel rendelkező ennél rövidebb visszafizetési időt is megállapíthat.

(8) Az első törlesztő részlet visszafizetése az ellátás kifizetésének hónapját követő második hónaptól esedékes. A törlesztő részleteket minden hó 5-ig kell az önkormányzat házipénztárába/számlájára kell megfizetni.

(9) A rendkívüli települési támogatást készpénzben vagy természetbeni ellátás formájában (étkezési utalvány, közüzemi díj tartozás közvetlen átutalása a szolgáltató felé) lehet megállapítani.”

**11.§ A R. 18.§-a a következő (8)-(9) bekezdésekkel egészül ki:**

„18.§ (8) Iskolakezdési támogatásra jogosult a Halimba községben állandó lakóhellyel rendelkező általános vagy középiskola nappali tagozatán tanuló gyermek törvényes képviselője és a fiatal felnőtt.

(9) Az iskolakezdési támogatás összege: 10.000,-Ft/fő, kifizetésére az igénybejelentést követően évi egy alkalommal augusztus 15. és szeptember 15. közötti időpontban kerül sor, házipénztárból, melyhez be kell mutatni az érvényes iskolalátogatási igazolást.”

**12.§ A R. 19.§ (1) – (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:**

„19. § (1) Rendkívüli települési támogatáson belül temetési támogatásra jogosult az a személy, aki az elhunyt személy eltemettetéséről gondoskodott, ha a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 450%-át, egyedül élő esetén 500%-át.

(2) A kérelmet a haláleset anyakönyvezését követő 60 napon belül kell benyújtani és egyidejűleg mellékelni kell:

a) az eltemettető és a vele egy háztartásban élők jövedelméről az e rendelet 4.§-a szerinti igazolásokat, egyéb nyilatkozatokat,

b) temetési számla eredeti példányát,

c) halotti anyakönyvi kivonatot.

(3) A temetési támogatás összege alkalmanként: 10.000 forint.”

**13.§ A R. 20.§ (1) bekezdés helyébe a következő rendelkezés lép:**

„20. § (1) Az önkormányzat kérelemre születési támogatást nyújt a halimbai származási helyű újszülöttek családjának, ha a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 400%-át.”

**14.§** A R. 20.§ (3) bekezdésében „10.000 Ft” szövegrész helyébe „30.000 forint” szöveg lép.

**15.§** A R. 23.§ (2) bekezdésében „a Térségi Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat” szövegrész helyébe „az Ajkai Család- és Gyermekjóléti Központ” szöveg lép.

**16.§** A R. 24.§ (2) bekezdésében „a Térségi Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat” szövegrész helyébe „az Ajkai Család- és Gyermekjóléti Központ” szöveg lép.

**17.§** A R. 25.§ (2) bekezdésében „a Térségi Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat” szövegrész helyébe „az Ajkai Család- és Gyermekjóléti Központ” szöveg lép.

**18.§** A R. „1. melléklet” helyébe e rendelet „1. melléklet” lép.

**19.§** A R. „2. melléklet” helyébe e rendelet „2. melléklet” lép.

**20.§** A R. „3. melléklet” helyébe e rendelet „3. melléklet” lép.

**21. §** A rendelet 2016. július 01. napján lép hatályba, és az azt követő napon hatályát veszti.

**Halimba, 2016. június 27.**

**Kihirdetés napja: 2016. június 30.**

**Tóbel János s.k.**  
polgármester

**Dr. Jáger László s.k.**  
jegyző

## INDOKOLÁS

- 1.§-hoz: E szakaszban meghatározott – a rendelet hatályára vonatkozó – fogalmak kiegészítése vált szükségessé az iskolakezdési támogatásra tekintettel.
- 2.§-hoz: E szakasz pontosítást tartalmaz a csatolandó iratokkal kapcsolatban.
- 3.§-hoz: E szakasz kiegészítést tartalmaz e rendelet végrehajtása során alkalmazandó értelmező rendelkezések köréről.
- 4.§-hoz: E szakasz pontosítást tartalmaz a lakókörnyezet rendezettségének megállapításához valamint kiegészítést a helyszíni szemléről.
- 5.§-hoz: E szakasz kiegészítést tartalmaz lakóhelyváltás, illetve a jogosult halála esetén.
- 6.§-hoz: E szakasz az előzőekben tévesen meghatározott szakasz pontosítását tartalmazza.
- 7.§-hoz: E szakasz tartalmazza az intézmény nevének módosítását.
- 8.§-hoz: E szakasz pontosítást tartalmaz a lakhatási támogatás nyújtása érdekében.
- 9.§-hoz: E szakasz tartalmazza az intézmény nevének módosítását.
- 10.§-hoz: E szakasz pontosításokat tartalmaz a támogatottak körének meghatározásánál.
- 11.§-hoz: E szakasz módosítása indokolja, hogy a 2016. évi szociális célra nyújtott központi költségvetési támogatás felhasználásra kerüljön.
- 12.§-hoz: E szakasz a temetési támogatásra való jogosultság jövedelemhatárát határozza meg.
- 13.§-hoz: E szakasz a szülési támogatásra való jogosultság jövedelemhatárát határozza meg.
- 14.§-hoz: E szakasz módosítása indokolja, hogy a 2016. évi szociális célra nyújtott központi költségvetési támogatás felhasználásra kerüljön.
- 15.§-hoz: E szakasz tartalmazza az intézmény nevének módosítását.
- 16.§-hoz: E szakasz tartalmazza az intézmény nevének módosítását.
- 17.§-hoz: E szakasz tartalmazza az intézmény nevének módosítását.
- 18.§-hoz: E szakasz pontosításokat tartalmaz a lakhatási támogatás iránti kérelemben.
- 19.§-hoz: E szakasz a vagyonnyilatkozat bővítését tartalmazza.
- 20.§-hoz: E szakasz elírás javítását valamint az intézmény nevének módosítását tartalmazza.
- 21.§-hoz: E szakasz a rendelet hatályba lépésről rendelkezik.

**Halimba, 2016. június 27.**

**Dr. Jáger László**  
**jegyző**

**KÉRELEM**  
**lakhatási támogatás megállapítására**

**1. Személyi adatok**

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születés helye, ideje (év, hó, nap): .....

Lakóhelye:.....irányítószám ..... település

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

Tartózkodási helye:.....irányítószám ..... település

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

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Állampolgársága:.....Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy EU kék kártyával rendelkező, vagy

Bevándorolt/letelepedett, vagy menekült/oltalmazott/hontalan.

Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: ..... fő.

Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:

- aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű

családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő

- aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő

- aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

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



5.				
6.				

## 2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

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

## 3. Lakásvizonyok

A támogatással érintett lakás nagysága: ..... m<sup>2</sup>.

A lakásban tartózkodás jogcíme: .....(tulajdonos, bérlő, haszonélvező, stb.)

#### 4. Nyilatkozatok

A kérelemmel érintett lakásba előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék került-e felszerelésre: igen - nem (a megfelelő rész aláhúzendó)

Amennyiben igen, kérjük nevezze meg a szolgáltatót: .....

A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):

.....

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

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

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.

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

**Kelt. ....,.... ..év.....hó.....nap**

.....

.....

igénylő aláírása

a háztartás nagykorú tagjának aláírása

**5. A támogatás utalására vonatkozó adatok:**

A havi rendszerességgel megállapított természetbeni juttatást:

- a.) E-On Energiaszolgáltató Zrt. (villany) felé,
- b.) FŐGÁZ Zrt. (gáz) felé,
- c.) Bakonykarszt Víz-és Csatornamű Zrt. felé,
- d.) albérleti támogatás címén a főbérlet részére
- e.) tüzelőanyag vásárlására készpénzben

kérem havonta folyósítani.

**A d.) pontban megállapított albérleti támogatást**

- a.) .....(név) főbérlet  
.....alatti címére,
- b.) .....Banknál vezetett.....  
.....számú számlájára kérjük utalni.

**Az Ajkai Közös Önkormányzati Hivatal ügyintézője tölti ki!**

Közös háztartásban élők jövedelmi viszonyai a mellékelt igazolások alapján:

Igénylő.....Ft  
Házastárs:.....Ft  
Gyermek:.....Ft  
Más hozzátartozó.....Ft  
Családi pótlék:.....Ft  
Gyermektartásdíj.....Ft  
Egyéb.....Ft  
Más (önkormányzati) ellátás:.....Ft

**Összjövedelem:** .....Ft

A háztartás tagjainak fogyasztási szerkezetét kifejező arányszáma:

Kérelmező:.....  
Házastárs/élettárs:.....  
Más hozzátartozók:.....  
Gyermekek:.....  
**Összesen:**.....

Egy fogyasztási egységre jutó jövedelem:.....Ft

Elismert havi lakásköltség:..... Ft

Támogatás havi összege:..... Ft

**A támogatást .....utaljuk.**

.....  
ügyintéző

## Vagyonynyilatkozat

### I. A kérelmező személyes adatai

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

### II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának, lakhatási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona:

#### Ingatlanok

#### 1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz.

alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje:

..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendő)

#### 2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

címe: ..... város/község ..... út/utca .....

hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, 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: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a

szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

#### 4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése:

.....

..... címe: ..... város/község ..... út/utca .....

hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje:

..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

## Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű:

- a) személygépkocsi: ..... típus ..... rendszám  
a szerzés ideje, valamint gyártási éve: .....  
Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft  
b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű:  
..... típus ..... rendszám  
a szerzés ideje, valamint gyártási éve: .....  
Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft.

### III. Nyilatkozatok

1. Felelősségem tudatában kijelentem (a megfelelő aláhúzendő, és a *b*) pont szerinti esetben kitöltendő), hogy

a) pénzforgalmi számlával nem rendelkezem, vagy

b) az alábbi pénzforgalmi számlával rendelkezem (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....  
pénzforgalmi számla száma: .....  
pénzforgalmi számlán kezelt összeg: .....
- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....  
pénzforgalmi számla száma: .....  
pénzforgalmi számlán kezelt összeg: .....

2. Felelősségem tudatában kijelentem (a megfelelő aláhúzendő, és a *b*) pont szerinti esetben kitöltendő), hogy a velem együttélő közeli hozzátartozóm

a) pénzforgalmi számlával nem rendelkezik, vagy

b) az alábbi pénzforgalmi számlával rendelkezik (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....  
pénzforgalmi számla száma: .....  
pénzforgalmi számlán kezelt összeg: .....
- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....  
pénzforgalmi számla száma: .....  
pénzforgalmi számlán kezelt összeg: .....

3. Tudomásul veszem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeinek megállapítása érdekében a hatóság a fentiekben megjelölt pénzforgalmi szolgáltató felé megkereséssel élhet a pénzforgalmi számlán kezelt összeg tekintetében.

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

Kelt: .....év.....hó.....nap

.....  
Aláírás

*Megjegyzés:*Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból **egynél többel rendelkezik**, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyar Köztársaság területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni. \* Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

**KÉRELEM**  
**az ápolási támogatás megállapítására**

*1. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok*

*1.1. Személyes adatok*

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely, idő (év, hó, nap): .....  
Lakóhelye: .....  
Tartózkodási helye: .....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....  
Állampolgársága: .....  
Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata: .....  
Telefonszám (nem kötelező megadni): .....  
Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri): ..  
A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: .....  
A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):  
szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy EU kék kártyával rendelkező, vagy  
bevándorolt/letelepedett, vagy menekült/oltalmazott/hontalan.

*1.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok*

Kijelentem, hogy  
keresőtevékenységet: nem folytatok./ folytatok,  
nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok;  
rendszeres pénzellátásban: részesülök/ nem részesülök; munkanélküliek ellátására,  
társadalombiztosítási ellátásra, nyugellátásra jogosult vagyok/nem vagyok jogosult; az Szt.  
41. §-a alapján a Járási Hivatal ápolási díjat /állapított meg/nem állapított meg részemre;  
az ápolási tevékenységet: lakóhelyemen/tartózkodási helyemen, az ápolat személy  
lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem (a megfelelő aláhúzendő);  
életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő).

*2. Az ápolat személyre vonatkozó adatok*

*2.1. Személyes adatok*

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely, idő (év, hó, nap): .....  
Lakóhelye: .....  
Tartózkodási helye: .....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Ha az ápolts személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve:

A törvényes képviselő lakcíme: .....

*2.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat*

Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.

*3. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok*

A kérelmező családi körülménye:

egyedül élő, /nem egyedül élő.

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma: ..... fő.

	A	B	C	D	E	F
1.	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése	Megjegyzés*
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

**Jövedelmi adatok**

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

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



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

### 3. Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy

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

**Tudomásul veszem, hogy az ápolási kötelezettségem teljesítését az Ajkai Család- és Gyermekjóléti Központ ellenőrizheti. Amennyiben ennek nem teszek eleget, az a támogatás folyósításának megszüntetésével jár.**

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.

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

Kelt: ....., .....

.....  
az ápolást végző személy aláírása

.....  
az ápolat személy vagy törvényes képviselője  
aláírása