

J E G Y Z Ő K Ö N Y V

Készült: A Szociális és Egészségügyi Bizottság 2017. február 20-i nyilvános ülésén.

Jelen vannak: Török Csaba Józsefné bizottsági elnök
Kovács Csaba György bizottsági tag
Gali Dávid külsős bizottsági tag

Elmájer Tiborné képviselő
Dr. Szalóky Ildikó jegyző
Dr. Reith Tekla Márta HSZO vezető
Horváth Brigitta jegyzőkönyvvezető

Török Csaba Józsefné elnök köszöntötte a megjelenteket. Megállapította, hogy a bizottsági ülés határozatképes, mivel 3 fő bizottsági tag jelen van.

Török Csaba Józsefné ismertette a meghívóban is közölt napirendi pontokat, melyet a bizottsági tagok alakszerű határozat meghozatala nélkül, egyhangúlag elfogadtak.

NAPIRENDI PONTOK:

1./ A pénzbeli és természetbeni támogatások rendszeréről, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló, Sellye Város Önkormányzat Képviselő-testületének 4/2015.(II.26.) számú rendelet módosításának véleményezése

Előadó: bizottsági elnök, HSZO vezető

2./ Egyebek

ZÁRT ÜLÉS:

3./ Segélykérelmek elbírálása

Előadó: bizottsági elnök, HSZO vezető

Az ülés rátért a napirend megtárgyalására.

1./ napirendi pont: *A pénzbeli és természetbeni támogatások rendszeréről, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló, Sellye Város Önkormányzat Képviselő-testületének 4/2015.(II.26.) számú rendelet módosításának véleményezése*

(írásbeli előterjesztés csatolva)

Török Csaba Józsefné bizottsági elnök felkérte Dr. Reith Tekla Márta HSZO vezetőt a napirendi pont ismertetésére.

Dr. Reith Tekla Márta HSZO vezető elmondta, hogy 2017. évre az önkormányzat magasabb összegű támogatásban részesült szociális ellátásokra. A Bizottság előző ülésén jóváhagyott döntése értelmében a szociális rendelet módosítását előkészítette. Az új települési támogatási rendszer tényleges nagyságrendje és forrásigénye 2016. évre bontakozott ki. Az ügyfélkérelmek mennyiségére és tartalmára tekintettel szükséges a létfenntartási települési

támogatások alkalmainak számát kettőről négyre emelni, a települési támogatások megállapítható maximális összegét és a jövedelemhatárokat növelni.

Dr. Szalóky Ildikó jegyző elmondta, hogy a tavalyi évi szociális ellátásokra nyújtott támogatáshoz képest jelentős összegű támogatásban részesült az önkormányzat, így a Bizottságnak lehetősége nyílik a települési támogatások jövedelemhatárainak emelésére. Javasolt az önkormányzatnak a szociális ellátások keret terhére év közben, akár már nyáron tüzelő beszerzése, amely már a szociálisan rászorulóknak részére november hónapban biztosítható lenne.

Török Csaba Józsefné bizottsági elnök elmondta, hogy több megjegyzés érkezett felé a kiosztásra került tűzifára vonatkozóan, miszerint a fa vizes volt.

Dr. Reith Tekla Márta HSZO vezető megerősítve az elhangzottakat elmondta, hogy az állami pályázaton nyújtott támogatásból beszerzésre kerülő tűzifát nem biztos, hogy az Erdészeti 2017-ben is biztosítani tudja decemberben Karácsony előtt, az is előfordulhat, hogy most a hivatalhoz tartozó kistelepülések beszerzéseit veszik előre. Erre tekintettel valóban javasolt önkormányzati tüzelő beszerzése év közben, a tüzelési szezon elejére. Továbbá az év végén kiosztásra kerülő fa nem lenne vizes, ugyanis nem frissen kitermelt tüzelő lenne. Ezt követően ismertette az egyes ellátási formáknál a rendelet módosítás tervezetét. Az eseti rendkívüli települési támogatási kérelmek jelentős része nem várhat a három heti rendszerességgel tartott Szociális és Egészségügyi Bizottság soron következő ülésére, ezért az ügyfelek gyakran a polgármestert keresik meg, aki a bizottsági elnökkel egyeztet a hivatalbóli eseti rendkívüli települési támogatás nyújtásáról. Célszerű a hivatalbóli eseti rendkívüli települési támogatásokról való döntések hatáskörét polgármesteri hatáskörbe tenni.

A lakásfenntartási települési támogatás elismert költségeihez felvételre kerülne a lakossági folyékony hulladékszállítás, lakossági kommunális hulladékszállítás költsége és kikerülne a közös költség fizetése. Javasolt az egy főre jutó havi jövedelem határ emelése családos esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250%-ára, egyedülálló esetén 300 %-ra.

A rendelet nem szabályozta eddig, hogy még élő, megállapított lakásfenntartási települési támogatás újbóli benyújtása, „meghosszabbítása” mikor lehetséges, ezt a támogatás lejártát megelőző hónapban határozza meg jelen módosítással a rendelet.

A rendelet a települési ápolási támogatásnál előírta az ápolást végző személy ápolásának ellenőrzését. Mivel az ápolási támogatás megállapítására egy évre kerül sor, és az újbóli igénylésekor felülvizsgálatra kerül, a külön havi ellenőrzést nem látjuk szükségesnek.

Célszerűnek látjuk megszüntetni a települési gyógyszer-támogatásban részesülők azon kötelezettségét, hogy számlával havonta igazolják, hogy gyógyszervásárlásra fordították a támogatást, mert aránytalan terhet ró az ügyfélre. Nincsen olyan tapasztalat, hogy nem gyógyszervásárlásra fordítják a támogatást. A támogatás egyébként általában az ügyfél teljes gyógyszerköltségének alig a negyedét éri el. A települési gyógyszer-támogatás jövedelem határának emelése családos esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250 %-ára; egyedül élő esetén az öregségi nyugdíj mindenkori összegének 300%-ra módosulna.

Az egy hónapra megállapított rendszeres települési gyógyszer-támogatás maximális összegének 7.000 Ft-ra emelése is indokolt.

Létfenntartási települési támogatásnál az egy főre jutó jövedelem határ emelése családos esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200% -ára, egyedülálló esetben ezen összeg 250 %-ára javasolt.

Továbbá a létfenntartási települési támogatás egyszeri összegének emelése 10.000,- Ft-os határ helyett 15.000,- Ft-ra történő emelése.

Az alkalmanként megállapítható települési létfenntartási támogatás egy évben egy családon belül két alkalom helyett maximum 4 alkalommal legyen megállapítható.

A havi rendszerességgel megállapított települési létfenntartási támogatás összege a rászorultságtól függően 1.000 – 7.000,- Ft/hó között legyen megállapítható.

Török Csaba Józsefné bizottsági elnök javasolta, hogy a havi rendszerességgel megállapított települési létfenntartási támogatás összege a rászorultságtól függően 3.000 – 7.000,- Ft/hó között legyen megállapítható.

Dr. Reith Tekla Márta HSZO vezető az eseti rendkívüli támogatásra térve elmondta, hogy az eseti rendkívüli támogatásra való jogosultságról az önkormányzat képviselő-testületének felhatalmazása alapján, átruházott hatáskörben kérelemre indult eljárás esetén a Szociális és Egészségügyi Bizottság, hivatalból nyújtott eseti rendkívüli települési támogatás esetén a polgármester döntene a rendelet-módosítást követően. Javasolt az egy főre jutó jövedelem határ emelése családos esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250%-ára, egyedülálló esetén 300 %-ára.

A gyermekvédelmi települési támogatás esetében a jövedelem határ emelése javasolt családos esetében az egy főre eső jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-ára, egyedülálló esetében ezen összeg 250 %-ára.

A természetbeni támogatásként osztható élelmiszer-csomag osztásra vonatkozóan a családok ősz eleji és év végi megemelkedett költségeire tekintettel javasolt, hogy a rendelet kétszeri élelmiszer-csomag osztás lehetőségét szabályozza, amelyről konkrét döntést a rendelet szerint a képviselő-testület hozhat. Javasolt az idősek számára osztható csomag esetén a 70. élet betöltöttekre és az annál idősebbekre bővíteni. A rendelet mellékletét képező formanyomtatványokban formai és technikai módosítások kerültek átvezetésre.

A Bizottság megtárgyalta a rendelet tervezetét, és támogatja a módosítást.

További hozzászólás, észrevétel, kérdés nem érkezett.

Az elnök szavazást rendelt el.

A szavazásban 3 fő vett részt.

A bizottsági tagok a napirendi pontot megtárgyalták és **3 igen szavazattal, tartózkodás, ellenszavazat nélkül** a következő határozatot hozták.

63/2017. (II.20.) sz. Szoc.-Eg. Biz. határozat

a pénzbeli és természetbeni támogatások rendszeréről, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló, Sellye Város Önkormányzat Képviselő-testületének 4/2015.(II.26.) számú rendelet módosításának véleményezéséről

A Szociális és Egészségügyi Bizottság megismerte a betérjesztett pénzbeli és természetbeni támogatások rendszeréről, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló önkormányzati rendelet módosítását. Képviselő-testületi jóváhagyását azzal a változtatással javasolja, hogy a havi rendszerességgel megállapított települési létfenntartási támogatás összege a rászorultságtól függően 3.000 – 7.000,- Ft/hó között állapítható meg. Egyebekben az előterjesztés szerinti tartalommal javasolja a módosító rendeletet jóváhagyásra.

Határidő: 2017. február 27-i KT ülés
Felelős: bizottsági elnök

2./ napirendi pont: Egyebek

Török Csaba Józsefné bizottsági elnök megkérdezte van-e kérdés, észrevétel?

A napirendi pont keretében további előterjesztés, hozzászólás, észrevétel, kérdés nem érkezett.

További napirendi pont nem volt, az elnök a jelen lévők munkáját megköszönve az ülést bezárta és zárt ülés tartását rendelte el.


Török Csaba Józsefné
elnök




Dr. Reith Tekla Márta
HSZO vezető

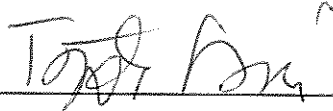

Dr. Szalóky Ildikó
jegyző

J E L E N L É T I Í V

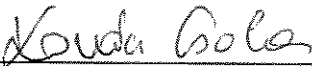
Szociális és Egészségügyi Bizottság

2017. február 20. napi nyilvános üléséről

Török Csaba Józsefné
elnök



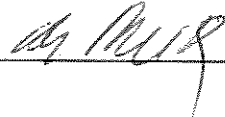
Kovács Csaba György
bizottsági tag



Gali Dávid
külső bizottsági tag



Dr. Reith Tekla Márta
HSZO vezető



Kovácsné Böröcz Anette
alpolgármester

Elmájer Tiborné
képviselő



Horváth Brigitta
jegyzőkönyvvezető



Dr. Reith Tekla Márta
jegyző



Sellye Város Önkormányzat Szociális és Egészségügyi Bizottsága
S e l l y e, Dózsa Gy. u. 1. Telefon/fax: 73 / 580 - 900. E-mail: hivatal@sellye.hu

M E G H Í V Ó

Sellye Város Önkormányzat Képviselő-testületének
Szociális és Egészségügyi Bizottsága

2017. február 20-án (hétfő) de. 8.00 órakor

tartja ülését a Sellyei Közös Önkormányzati Hivatalban,
melyre tisztelettel meghívom.

NAPIRENDI PONTOK:

1./ A pénzbeli és természetbeni támogatások rendszeréről, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló, Sellye Város Önkormányzat Képviselő-testületének 4/2015.(II.26.) számú rendelet módosításának véleményezése

Előadó: bizottsági elnök, HSZO vezető

2./ Egyebek

ZÁRT ÜLÉS:

3./ Segélykérelmek elbírálása

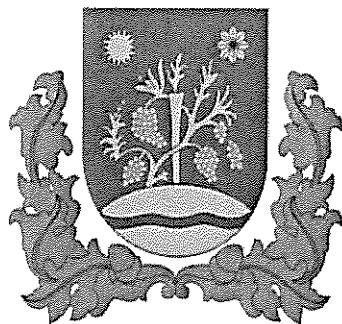
Előadó: bizottsági elnök, HSZO vezető

A napirendek fontosságára tekintettel számítok megjelenésére!

Sellye, 2017. február 15.

Sellye Város Önkormányzat
Képviselő-testülete
Szociális és Egészségügyi Bizottság
Sellye

Török Csaba Józsefné s.k.
bizottsági elnök



ELŐTERJESZTÉS

Sellye Város Önkormányzat Képviselő - testületének
2017. február 27-i
rendes/rendkívüli testületi ülésére

Napirendi pont sorszáma	18.napirend
Tárgy:	Szociális ellátásról szóló 4/2015. (II.26).ör. módosítása
Előterjesztő:	dr. Szalóky Ildikó jegyző
Előterjesztésnek költségvetési vonzata van/nincs	<u>van</u> /nincs
Pénzügyi vezető előterjesztést látta Pü.vezető	<u>fedezet éves költségvetésben biztosított /</u> költségvetés módosításával biztosított / nem biztosított
Az előterjesztés a jogszabályi feltételeknek megfelel: jegyző	<u>igen</u> /nem
A döntéshez szükséges többség:	egyszerű/ <u>minősített</u>
Döntési forma:	<u>rendelet</u> /határozat (normatív, hatósági, egyéb)
Döntéshozatal módja	<u>nyílt ülésen</u> kell/zárt ülésen kell/zárt ülésen lehet tárgyalni
Véleményezésre megkapta:	Szociális és Egészségügyi Bizottság 2017.02.20-i ülésén 1. napirend keretében és Pénzügyi, Gazdasági és Ügyrendi Bizottság 2017.02.21-i ülésén 14. napirend keretében

Tisztelt Képviselő-testület!

A pénzbeli és természetbeni szociális ellátások rendszere 2015. évben jelentős mértékben átalakult. A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 2015. március 1-én hatályba lépő 132. § (4) b bekezdés g) pontja szerint felhatalmazást kapott a települési önkormányzat, hogy rendeletben szabályozza a települési támogatás keretében nyújtott ellátások jogosultsági feltételeit, valamint az ellátások megállapításának, kifizetésének, folyósításának, valamint felhasználása ellenőrzésének szabályait.

Erre vonatkozóan alkotta meg Sellye Város Önkormányzat Képviselő-testülete a 4/2015.(II.26.) számú rendeletét, melyet többször módosított.

Az új települési támogatási rendszer tényleges nagyságrendje és forrásigénye 2016-ra forrta ki magát. Az ügyfélkérelmek tartalmából, számából világossá vált, hogy szükséges a létfenntartási települési támogatások alkalmainak számát kettőről négyre emelni, a települési támogatások megállapítható maximális összegét és a jövedelemhatárokat növelni, amelyet a 2017-es költségkeret előreláthatóan finanszírozni is tud.

Összességben az elmúlt időszak tapasztalataként elmondható:

- a lakásfenntartási támogatás iránti kérelmek száma és a támogatásra kifizetett összegek nagyságrendje is csökkent
- a települési gyógyszer-támogatás sem összegében, sem hatékonyságában nem közelíti meg a méltányossági közgyógyellátást.

Az eseti rendkívüli települési támogatási kérelmek jelentős része nem várhat a három heti rendszerességgel tartott Szociális és Egészségügyi Bizottság soron következő ülésére, ezért az ügyfelek gyakran a polgármestert keresik meg, aki a bizottsági elnökkel egyeztet a hivatalbóli eseti rendkívüli települési támogatás nyújtásáról. Célszerű a hivatalbóli eseti rendkívüli települési támogatásokról való döntések hatáskörét a polgármesterre telepíteni.

A lakásfenntartási települési támogatás elismert költségeihez felvételre kerülne a lakossági folyékony hulladékszállítás, lakossági kommunális hulladékszállítás költsége és kikerülne a közös költség fizetése.

A rendelet nem szabályozta eddig, hogy még élő, megállapított lakásfenntartási települési támogatás újbóli benyújtása, „meghosszabbítása” mikor lehetséges, ezt a támogatás lejártát megelőző hónapban határozza meg jelen módosítással a rendelet.

A rendelet a települési ápolási támogatásnál előírta az ápolást végző személy ápolásának ellenőrzését. Mivel az ápolási támogatás megállapítására egy évre kerül sor, és az újbóli igénylésekor felülvizsgálatra kerül, a külön havi ellenőrzést nem látjuk szükségesnek.

Célszerűnek látjuk megszüntetni a települési gyógyszer-támogatásban részesülők azon kötelezettségét, hogy számlával havonta igazolják, hogy gyógyszervásárlásra fordították a támogatást, mert aránytalan terhet ró az ügyfélre. Nincsen olyan tapasztalat, hogy nem

gyógyszervásárlásra fordítják a támogatást. A támogatás egyébként általában az ügyfél teljes gyógyszerköltségének alig a negyedét éri el.

A családok ősz eleji és év végi megemelkedett költségeire tekintettel javasoljuk, hogy a rendelet kétszeri élelmiszer-csomag osztás lehetőségét szabályozza, amelyről konkrét döntést a rendelet szerint a képviselő-testület hozhat. Javasolt az idősök számára osztható csomag esetén a 70 évet betöltöttekre és afelettiekre bővíteni.

A fent írt indokok alapján az előterjesztéshez csatolt módosító rendelet szerint kérjük a módosításokat elfogadni.

Hatásvizsgálat

A szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló rendelethez a jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 17. § (1) bekezdése alapján

I. Társadalmi, gazdasági és költségvetési hatások:

Társadalmi hatások:

A rendelet hatálybalépését követően nőtt az ellátásból kikerülők száma, illetve jelentősen csökkentett ellátásban részesülők számára mindez jövedelem-csökkenést eredményezett, amely a társadalmi békét nem erősíti, illetve az eddig támogatott réteg további leszakadását stabilizálja.

Miután az önkormányzat az utolsó szociális háló, meg kellett találni a jövedelem-csökkenésből adódó esetleges feszültségek kezelésének eszközeit, a tervezett jutatás ezt a célt szolgálja.

Gazdasági hatások:

A csökkenő szociális támogatások tovább ronthatják az ellátottak életszínvonalát, nehezítik a megélhetésüket, emellett a már így is leszakadó hátrányos helyzetű Ormánság további vásárlóerő csökkenést is kénytelen elszenvedni, ezzel a települési juttatással a rászorultak helyzete javítható.

Költségvetési hatások:

Az előterjesztésben írtak szerint a 2017-es gazdálkodási évben az ellátások fedezete biztosított.

Össességében: az önkormányzatnak meg kell találnia azokat a forrásokat, amelyek a jelen rendelettel bevezetni kényszerült támogatások emelésével jövedelemcsökkentést megállíthatja, illetve keresni kell azokat a támogatási formákat, amelyek célhoz kötöttek, és felhasználásuk eredménye beazonosítható.

II. Környezeti és egészségi hatások:

A rendelet elfogadásával Sellye város lakóinak szociális ellátása szabályozottá válik. A rendeletnek közvetlen egészségügyi hatása nincs.

III. Adminisztratív terheket befolyásoló hatások:

A rendeletben foglaltak végrehajtása minimális adminisztratív terhet ró az önkormányzati hivatal hatósági osztályára, ahol ezeket az ügyeket eddig is intézték csak most más szemlélettel kell ezt továbbvinni.

IV. A rendelet megalkotásának szükségessége, a jogalkotás elmaradásának várható következményei:

A hatályos törvényi kötelezés alapján Sellye Város Önkormányzat képviselő-testülete megalkotta határidőre a szociális ellátásokról szóló rendeletét, utókövetése és aktualizálása álláspontunk szerint a leszakadás megállítása, és a társadalmi felelősségérzet szabályozás elmaradása az ügyfeleket bizonytalan jogi helyzetbe hozná, illetve kötelezettség nem teljesítése miatt törvénysértést követne el a képviselő-testület.

V. A rendelet alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek:

A rendelet alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi feltételek rendelkezésre állnak. A pénzügyi fedezetet a költségvetés biztosítja, de pontos pénzügyi kihatását ebben a pillanatban még nem lehet látni.

A Szociális és Egészségügyi Bizottság a tervezetet megtárgyalta, s azt a képviselő-testület részére elfogadásra javasolta.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy a beterjesztett rendeletet megtárgyalni, s azt elfogadni szíveskedjenek.

Sellye, 2017. február 17.

Nagy Attila
polgármester

**Sellye Város Önkormányzat képviselő-testületének
...../2017. (II.28.) rendelete**

**a pénzbeli és természetbeni támogatások rendszeréről, valamint a személyes
gondoskodást nyújtó szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló
4/2015.(II.26.) rendelet módosításáról**

Sellye Város Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 1. § (2) bekezdésében, 25. § (3) bekezdés *b)* pontjában, 26. §-ában, 32. § (3) bekezdésében, 45. §-ában, 48. § (4) bekezdésében, 92. § (1) bekezdésében, valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: Gyvt.) 18. § (2) bekezdésében, 29. § (2) bekezdésében, 131. § (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján a **4/2015.(II.26.)** rendeletének módosítására a következőket rendeli el:

1.§

A rendelet a 6.§ b) pontja a bc) alponttal egészül ki

b) A polgármester a képviselő-testület által átruházott hatáskörében, jelen rendeletben meghatározott feltételek szerint az alábbi támogatásokat nyújtja:

ba.) települési temetési támogatás

bb.) köztemetés

bc.) hivatalból nyújtott eseti rendkívüli települési támogatás

2.§

A rendeletben szövegezésében a 6.§ (5) bek. b) pontban, 36.§ (2) bekezdésben, a 42.§-ban és a 45§ (2)-(3) bekezdésekben a „Sellyei Családsegítő és Gyermekjóléti Központ” illetve a Gyermekjóléti és Családsegítő Szolgálat” megnevezés helyébe a „Sellye Családsegítő és Gyermekjóléti Központ” megnevezés kerül.

3.§

A rendelet 8.§(2) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

8.§(2) Az önkormányzat a villanyáram-, a víz- és a gázfogyasztás, lakossági folyékony hulladékszállítás, lakossági kommunális hulladékszállítás, a lakbérhez vagy az albérleti díjhoz, a lakáscélú pénzügyi kölcsön törlesztő részletéhez települési lakásfenntartási támogatást nyújt az e rendeletben meghatározott feltételek szerinti jogosultnak.

4.§

A rendelet 10.§. helyébe az alábbi rendelkezés lép:

10.§. Települési lakásfenntartási támogatásra jogosult az a személy, akinek a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250%-át, egyedülálló esetén 300 %-át, a háztartás tagjai egyikének sincs vagyona, és a háztartás számlával igazolt havi kiadása meghaladja a háztartás egy főre jutó havi jövedelmének 20 %-át.

5.§

A rendelet 33.§. kiegészül az alábbi (3) bekezdéssel

33.§ (3) Korábbi jogosultság esetén, annak megszűnését megelőző hónapban nyújtható be ismételt települési lakásfenntartási támogatás megállapítás iránti kérelem.

6.§

Hatályon kívül helyezésre kerül rendelet 19. § -a, amely szerint „Az ápolást végző személy ápolási kötelezettségének teljesítését a házi segítségnyújtást végző rendszeres időközönként, havonta 1 alkalommal ellenőrzi, és az ellenőrzési tapasztalatairól évente vagy nem megfelelő kötelezettségteljesítés esetében az ellenőrzést követően haladéktalanul értesíti a jegyzőt.”

7.§

A rendelet 23.§ (2) bekezdése a) és b) pontja helyébe az alábbi rendelkezés lép:

2) § A települési gyógyszerátogatásra a kérelmező akkor jogosult ha,

a) családjában az egy főre jutó jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250 %-át nem haladja meg,

b) egyedül élő esetén a jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori összegének 300%-át és

8.§

Hatályon kívül helyezésre kerül a rendelet 23.§ (4) bekezdése, mely szerint „(4) A gyógyszerátogatás célhoz kötött felhasználását számlákkal kell igazolni”.

9.§

Hatályon kívül helyezésre kerül a rendelet 23.§ (4) bekezdése „(6) Amennyiben a támogatott a számlával 8 napon belül nem számol el, úgy a rendszeres támogatást azonnali hatállyal meg kell szüntetni, és támogatott 1 évig jelen települési támogatásra nem jogosult”.

10.§

A rendelet 25.§ (2) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

25.§ (2) Az egy hónapra megállapított rendszeres települési gyógyszerátogatás maximális összege 7.000 Ft

11.§

A rendelet 26.§ (1) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

26.§ (1) Létfenntartási települési támogatásban azon személy részesíthető kérelemre, vagy hivatalból, akinek a családjában az egy főre jutó jövedelem öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200% -át nem haladja meg, egyedülálló esetében ezen összeg 250 %-át.

12.§

A rendelet 26.§ (3)-(5) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

(3) A létfenntartási települési támogatás egyszeri összegét a rászorultsághoz igazodóan 3.000 – 15.000,- Ft között lehet megállapítani.

(4) Az alkalmanként megállapítható települési létfenntartási támogatás egy évben egy családon belül maximum 4 alkalommal állapítható meg.

(5) A havi rendszerességgel megállapított települési létfenntartási támogatás összege a rászorultságtól függően 1.000 – 7.000,- Ft/hó között állapítható meg, maximum egy év időtartamra.

13.§

A rendelet 29.§.(1) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

29.§.(1) Eseti rendkívüli települési támogatásban azon személy részesíthető kérelemre, vagy hivatalból, aki a létfenntartást veszélyeztető élethelyzetbe került, valamint időszakosan vagy tartósan létfenntartási gondokkal küzd; akinek családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250%-át, egyedülálló esetén 300 %-át,és önmaga vagy családja létfenntartásáról más módon gondoskodni nem tud, mert

14.§

A rendelet 29.§.(3) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

29.§. (3) Azon személy részére, aki rendszeres létfenntartási támogatásban részesül, alkalmanként jelentkező – rendkívüli élethelyzet miatti – kiadások támogatására nyújtott települési támogatás egy évben maximum 1 alkalommal állapítható meg.

15.§

A rendelet 29.§.(4) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

29.§. (4) Az eseti rendkívüli támogatásra való jogosultságról az önkormányzat képviselő-testületének felhatalmazása alapján, átruházott hatáskörben kérelemre indult eljárás esetén a Szociális és Egészségügyi Bizottság, hivatalból nyújtott eseti rendkívüli települési támogatás esetén a polgármester dönt.

16.§

A rendelet 31.§.(1) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

31.§ (1) A Szociális és Egészségügyi Bizottság gyermekvédelmi települési támogatást állapíthat meg arra a gyermekre tekintettel, akinek a családja időszakosan létfenntartási gondokkal küzd, vagy létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, s a családjában az egy főre eső jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 % át, egyedülálló esetében ezen összeg 250 %-át.

17.§

A rendelet 34/A § helyébe az alábbi rendelkezés lép:

34/A § A Képviselő-testület az óvodás, általános iskolás és középiskolás gyermekek, valamint a 70. életévüket betöltötték és az annál idősebbek részére természetbeni

támogatásként – hivatalból - évente két alkalommal élelmiszercsomagot biztosíthat, az önkormányzat költségvetési rendeletében meghatározott forrás rendelkezésre állása esetén, képviselő-testületi határozat alapján

18.§

A rendelet 36.§ (3) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

36.§(3) A SZOCEG Szociális és Egészségügyi Szolgáltató Kft. vezetője, illetve a Sellye Családsegítő és Gyermekjóléti Központ vezetője minden évben önálló napirendi pont keretében, átfogó értékelést nyújt Sellye Város Önkormányzat Képviselő-testületének a személyes gondoskodást nyújtó ellátások helyzetéről

19.§

A rendelet 41. §(3) bekezdése d) pontja helyébe az alábbi rendelkezés lép:

41. §(3) d) Ormánsági Tücsök Óvoda képviselője

20.§

A rendelet 41. §(3) bekezdése g) pontja helyébe az alábbi rendelkezés lép:

41.§ (3) g) Sellye Családsegítő és Gyermekjóléti Központ családgondozója

21.§

A rendelet 45. §(1) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

45. §(1) A gyermekjóléti szolgáltatást az önkormányzat az általa fenntartott Sellye Családsegítő és Gyermekjóléti Központon (7960 Sellye, Erdély u. 4.) keresztül biztosítja.

22.§

Záró rendelkezések

- (1) Jelen módosítás 2017. március 1-én lép hatályba.
- (2) A Rendelet 1. - 10. melléklete helyébe – változatlan számozással - jelen rendelet 1.-10. számú melléklete lép.
- (3) Az ügyfélre kedvezőbb rendelkezéseket a folyamatban lévő ügyekre is alkalmazni kell.
- (4) A képviselő-testület a rendelet egységes szerkezetbe foglalását rendeli el.

Nagy Attila
polgármester

Dr. Szalóky Ildikó
jegyző

Rendelet kihirdetve:

Sellye, 2017. február 28.

**Dr. Szalóky Ildikó
jegyző**

Jövedelemnyilatkozat

Személyi adatok

Az ellátást igénylő:

Neve:.....

Születési neve:

Születési helye, ideje:

TAJ- száma:

Az ellátást igénylő bejelentett lakóhelyének címe:

Az ellátást igénylő tartózkodási helyének címe:

Amennyiben az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve és lakcíme:

.....

Az igénylővel egy háztartásban élők adatai:

	N É V	Rokonsági fok	Születési idő	TAJ- szám
1)
2)
3)
4)
5)
6)
7)
8)

Jövedelemi adatok

A jövedelem típusai	Kérelmező jövedelme	Házastársa (élettársa) jövedelme	Háztartásban élők jövedelme					Összesen
			1	2	3	4	5	
1. A munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz								
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem								
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem								
4. Nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások								
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, családi pótlék, gyermektartásdíj stb.)								
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások (álláskeresési járadék, FHT, EGYT stb.)								
7. Föld bérbeadásából származó jövedelem								
8. Egyéb (pl.: ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)								
9. A háztartás havi nettó jövedelme összesen:								

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok valódiságát a hatáskör gyakorlója a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban sztt.) 10. § (7) bekezdése alapján az állami adóhatóság útján ellenőrizheti, valamint az sztt. 24. § (3) bekezdése alapján adatot kérhet a polgárok személyi adatait és lakcímét nyilvántartó szervtől, a közúti közlekedési nyilvántartást vezető, valamint az ingatlanügyi hatóságtól.

Dátum: _____

Kérelmező aláírása

K É R E L E M
települési lakásfenntartási támogatás megállapítására

Személyi adatok

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:.....

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma):

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

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

A háztartásában élők személyi adatait a jövedelem és vagyonyilatkozat nyomtatványon csatoltam.**Kérelmemhez az alábbi – nevemre kiállított, előző havi – számlákat csatolom:**

	Kiállító szolgáltató megnevezése	Számla összege
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
	Havi számlák mindösszesen:	

Lakásvizonyok

A támogatással érintett lakás nagysága: m².

A lakásban tartózkodás jogcíme:

Nyilatkozatok

1. A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék működik - nem működik *(a megfelelő rész aláhúzendó)*

Amennyiben működik előrefizetős mérőóra, kérjük nevezze meg a szolgáltatót:

.....

2. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás:

.....

3. A tárgyévben települési támogatásban **RÉSZESÜLTEM / NEM ÉSZESÜLTEM**
(a megfelelő rész aláhúzendó)

Ha részesültem, ennek részletezése:

- Ápolási díj:Ft/hó
- Gyógyszertámogatás Ft/hó
- Egyszeri támogatás, melynek jogcíme, összege:.....

Alulírott igénylő aláírásommal tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Dátum:

.....
Kérelmező aláírása

Ügyintéző tölti ki!

Kérelmező *családos / egyedül élő*

A háztartás egy főre eső jövedelme:Ft/hó

Igazolt költségek aránya az egy főre eső jövedelméhez viszonyítva:..... %

A rendelet alapján a támogatásra JOGOSULT/ NEM JOGOSULT

Jogosultság esetén a rendelet szerinti támogatás összege:.....Ft/hó

A támogatás időtartama:..... hó

KÉRELEM

települési ápolási díj megállapítására

Személyi adatok**Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok**

Neve:

Születési neve:.....

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma):

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Az ápolott személlyel való rokoni kapcsolata:

Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):.....

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

Kijelentem, hogy

1. Keresőtevékenységet: nem folytatok; napi 4 órában folytatok; otthonomban folytatok; nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok;
2. Rendszeres pénzellátásban: nem részesülök; részesülök, az ellátás típusa, havi összege:..... Ft;
3. Az ápolási tevékenységet: a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen, az ápolott személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem
(a megfelelő aláhúzendó)

Az ápolott személyre vonatkozó adatok

Neve:

Születési neve:.....

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma):

Amennyiben az ápolott személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve:

A törvényes képviselő lakcíme:

Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

- Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.
- Hozzájárulok ahhoz, hogy az önkiszolgáló képességem megítéléséhez szükséges vizsgálatokat elvégezzék.

A tárgyévben települési támogatásban: **RÉSZESÜLTEM / NEM RÉSZESÜLTEM**
(a megfelelő rész aláhúzendó)

Ha részesültem, ennek részletezése:

- Ápolási díj:Ft/hó
- Gyógyszertámogatás Ft/hó
- Egyszeri támogatás, melynek jogcíme, összege:.....

**Kérelmemhez csatolom a jövedelem és vagyonnyilatkozatot.
Továbbá csatolom a 4. melléklet szerinti háziorvosi igazolást.**

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, ténytet közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkorin jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Dátum:

.....

Az ápolást végző személy aláírása

.....

Az ápolat személy vagy törvényes képviselője
aláírása

K É R E L E M
települési gyógyszerátogatás megállapítására

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma):

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

A családra vonatkozó adatok:

A kérelmező családi körülménye:

- egyedül élő,
 nem egyedül élő.

A kérelmező családjában élők száma: fő.

A kérelmező családjában élők adatai

	A	B	C	D	E	F
	Neve (Születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése	Megjegyzés*
1.						
2.						
3.						
4.						

Nyilatkozatok

- Támogatási kérelmemhez az alábbi igazolásokat csatolom:
 1. Kezelőorvos igazolás a rendszeresen szedett gyógyszerekről
 2. Gyógyszertár igazolás a gyógyszerkiadásokról
 3. Jövedelem és vagyonnyilatkozat
- Kijelentem, hogy az igazolt gyógyszereimet rendszeresen szedem / időszakosan szedem. *(a megfelelő rész aláhúzendó)*
- A tárgyévben települési támogatásban részesültem / nem részesültem *(a megfelelő rész aláhúzendó)*

Ha részesülök, ennek részletezése:

- Ápolási díj:Ft/hó
- GyógyszertámogatásFt/hó
- Egyszeri támogatás, melynek jogcíme, összege:.....
- Lakásfenntartási támogatás:Ft/hó

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Tudomásul veszem, hogy a megítélt támogatás összegével névre szóló gyógyszerári számlával a támogatás kézhezvételét követő 8 napon belül köteles vagyok elszámolni. Tudomásul veszem továbbá, hogy amennyiben elszámolási kötelezettségemnek nem teszek eleget, úgy a rendszeres támogatás azonnal megszüntethető, és 1 évig jelen támogatásra nem leszek jogosult.

Dátum:

.....
Kérelmező aláírása

Sellyei Közös Önkormányzati Hivatal
7960 Sellye, Dózsa Gy.u.1.
Tel/fax: 73/580-900

Iktatóbélyegző helye

K É R E L E M

létfenntartási települési támogatás megállapításához

Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!

Kérelmező neve: _____ születési neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____ TAJ- szám:

Lakóhely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Lakáshasználat jogcíme: tulajdonos – haszonélvező - főbérlet – albérlet - családtag - szívességi lakáshasználó - jogcím nélküli lakáshasználó (a megfelelő aláhúzendó!)

Családi állapota: Hajadon, Nőtlen, Házas, Élettársi kapcsolatban élő, Elvált, Özvegy, Házastársától különélő (a megfelelő aláhúzendó)

Állampolgársága: _____

Részesül-e a következő pénzben/természetben nyújtott támogatások valamelyikében?
(Jelölje X-szel a megfelelő választ)

Támogatási forma	Igen	Nem
Települési lakásfenntartási támogatás		
Települési gyógyszer-támogatás		
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény		

A kérelem indoklása (létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzet leírása):

Az igénylő és a vele egy háztartásban élők adatai

	Név, születési név	Születési hely, idő	Rokonsági fok	Foglalkozás	Havi nettó jövedelem
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Egy főre jutó havi jövedelem: Ft/hó. *(Ügyintéző tölti ki!)*

A támogatás megállapítása esetén kérem, hogy a támogatást:

- készpénzben fizessék ki,
- gyermekintézményben térítési díj kifizetésére utalják át (kiskorú neve, osztály, intézmény megnevezése): _____

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Dátum: _____

Kérelmező aláírása

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. A bejelentett lakóhely, illetve tartózkodási hely: a lakcímet igazoló hatósági igazolványban (lakcímkártya) szereplő lakóhely, illetve tartózkodási hely.
2. A jövedelemszámításkor
 - **a havi rendszerességgel járó** – nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből származó (továbbiakban együtt: vállalkozás) - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,
 - **a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó** jövedelem esetén a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell figyelembe venni.
3. A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolásokat, vagy azok másolatát a kérelemhez csatolni kell az alábbiak szerint:
 - havonta rendszeresen mérhető jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresetéről szóló munkáltatói igazolást,
 - a nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelemről szóló munkáltatói igazolást,
 - munkaügyi szerv által folyósított ellátásról a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában a BAMKH Sellyei Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya által kiállított igazolást,
 - a társadalombiztosítás keretében folyósított ellátások esetében a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában az utolsó havi bankszámla kivonatot, ezek hiányában a társadalombiztosítási szerv igazolását az ellátás havi összegéről. A kérelmező által benyújtott igazoló szelvény mellé, mely azonosításra törzsszámot mutat, a NYUFIG által kiállított éves elszámoló benyújtása is szükséges.
 - vállalkozó esetében az adóhatóság igazolását a kérelem benyújtását megelőző gazdasági év személyi jövedelemadó alapjáról,
 - egyéb jövedelmek esetében a kérelmező büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozatát a havi átlagos nettó jövedelméről,
 - amennyiben a kérelmező vagy a háztartás valamely tagja nem rendelkezik jövedelemmel, akkor az arról szóló nyilatkozat.

Nincs szükség igazolásra azon adatok, illetve jövedelmek tekintetében, amelyek a Sellyei Önkormányzati Hivatal nyilvántartásában fellelhető.
4. A kérelemhez csatolni kell a kérelmező és a vele közös háztartásban élők
 - személyazonosságát igazoló okmányát
 - lakcímkártyáját
 - Taj kártyáját
 - 3 hónapnál nem régebbi iskolalátogatásról szóló igazolást
 - egyedülálló szülő esetén tartásdíjról szóló nyilatkozatot
 - a támogatás iránti kérelem indoklásában szereplő tények, adatok alátámasztására szolgáló dokumentumok másolatát (számla, orvosi igazolás, stb.)

Sellyei Közös Önkormányzati Hivatal
7960 Sellye, Dózsa Gy.u.1.
Tel/fax: 73/580-900

Iktató bélyegző helye

K É R E L E M

eseti rendkívüli települési támogatás megállapításához

Kériük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!

Kérelmező neve: _____ születési neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____ TAJ- szám:

Lakóhely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Lakáshasználat jogcíme: tulajdonos – haszonélvező - főbérlet – albérlet - családtag - szívességi lakáshasználó - jogcím nélküli lakáshasználó (a megfelelő aláhúzendó!)

Családi állapota: Hajadon, Nőtlen, Házas, Élettársi kapcsolatban élő, Elvált, Özvegy, Házastársától különélő (a megfelelő aláhúzendó!)

Állampolgársága: _____

Részesül-e a következő pénzben/természetben nyújtott támogatások valamelyikében?

(Jelölje X-szel a megfelelő választ!)

Támogatási forma	Igen	Nem
Települési lakásfenntartási támogatás		
Települési gyógyszer-támogatás		
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény		

A kérelem indoklása (létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzet leírása):

Az igénylő és a vele egy háztartásban élők adatai

	Név, születési név	Születési hely, idő	Rokonsági fok	Foglalkozás	Havi nettó jövedelem
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Egy főre jutó havi jövedelem:Ft/hó. *(Ügyintéző tölti ki!)*

A támogatás megállapítása esetén kérem, hogy a támogatást:

- készpénzben fizessék ki,
- gyermekintézményben térítési díj kifizetésére utalják át (kiskorú neve, osztály, intézmény megnevezése): _____

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Dátum: _____

Kérelmező aláírása

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. **A bejelentett lakóhely, illetve tartózkodási hely:** a lakcímet igazoló hatósági igazolványban (lakcímkártya) szereplő lakóhely, illetve tartózkodási hely.
2. **A jövedelemszámításkor**
 - **a havi rendszerességgel járó** – nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből származó (továbbiakban együtt: vállalkozás) - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,
 - **a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó** jövedelem esetén a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell figyelembe venni.
3. **A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolásokat, vagy azok másolatát a kérelemhez csatolni kell az alábbiak szerint:**
 - havonta rendszeresen mérhető jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresetéről szóló munkáltatói igazolást,
 - a nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelemről szóló munkáltatói igazolást,
 - munkaügyi szerv által folyósított ellátásról a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában a BAMKH Sellyei Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya által kiállított igazolást,
 - a társadalombiztosítás keretében folyósított ellátások esetében a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában az utolsó havi bankszámla kivonatát, ezek hiányában a társadalombiztosítási szerv igazolását az ellátás havi összegéről. A kérelmező által benyújtott igazoló szelvény mellé, mely azonosításra törzsszámot mutat, a NYUFIG által kiállított éves elszámoló benyújtása is szükséges.
 - vállalkozó esetében az adóhatóság igazolását a kérelem benyújtását megelőző gazdasági év személyi jövedelemadó alapjáról,
 - egyéb jövedelmek esetében a kérelmező büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozatát a havi átlagos nettó jövedelméről,
 - amennyiben a kérelmező vagy a háztartás valamely tagja nem rendelkezik jövedelemmel, akkor az arról szóló nyilatkozat.

Nincs szükség igazolásra azon adatok, illetve jövedelmek tekintetében, amelyek a Sellyei Önkormányzati Hivatal nyilvántartásában fellelhető.

4. **A kérelemhez csatolni kell**

a kérelmező és a vele közös háztartásban élők

- személyazonosságot igazoló okmányát
- lakcímkártyáját
- Taj kártyáját
- 3 hónapnál nem régebbi iskolalátogatásról szóló igazolást
- egyedülálló szülő esetén tartásdíjról szóló nyilatkozatot
- a támogatás iránti kérelem indoklásában szereplő tények, adatok alátámasztására szolgáló dokumentumok másolatát (számla, orvosi igazolás, stb.)

Sellyei Közös Önkormányzati Hivatal
7960 Sellye, Dózsa Gy.u.1.
Tel/fax: 73/580-900

Iktató bélyegző helye

K É R E L E M

gyermekvédelmi települési támogatás megállapításához

Kériük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!

Kérelmező neve: _____ születési neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____ TAJ- szám:

Lakóhely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Lakáshasználat jogcíme: tulajdonos – haszonélvező - főbérlet – albérlet - családtag - szívdességi lakáshasználó - jogcím nélküli lakáshasználó (a megfelelő aláhúzendó!)

Családi állapota: Hajadon, Nőtlen, Házas, Élettársi kapcsolatban élő, Elvált, Özvegy, Házastársától különélő (a megfelelő aláhúzendó!)

Állampolgársága: _____

Részesül-e a következő pénzben/természetben nyújtott támogatások valamelyikében?

(Jelölje X-szel a megfelelő választ!)

Támogatási forma	Igen	Nem
Települési lakásfenntartási támogatás		
Települési gyógyszer-támogatás		
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény		

A kérelem indoklása (létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzet leírása):

Az igénylő és a vele egy háztartásban élők adatai

	Név, születési név	Születési hely, idő	Rokonsági fok	Foglalkozás	Havi nettó jövedelem
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Egy főre jutó havi jövedelem:Ft/hó. *(Ügyintéző tölti ki!)*

A támogatás megállapítása esetén kérem, hogy a támogatást:

- készpénzben fizessék ki,
- gyermekintézményben térítési díj kifizetésére utalják át (kiskorú neve, osztály, intézmény megnevezése): _____

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Dátum: _____

Kérelmező aláírása

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. A bejelentett lakóhely, illetve tartózkodási hely: a lakcímet igazoló hatósági igazolványban (lakcímkártya) szereplő lakóhely, illetve tartózkodási hely.

5. A jövedelemszámításkor
 - **a havi rendszerességgel járó** – nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből származó (továbbiakban együtt: vállalkozás) - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,
 - **a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó** jövedelem esetén a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell figyelembe venni.

6. A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolásokat, vagy azok másolatát a kérelemhez csatolni kell az alábbiak szerint:
 - havonta rendszeresen mérhető jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresetéről szóló munkáltatói igazolást,
 - a nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelemről szóló munkáltatói igazolást,
 - munkaügyi szerv által folyósított ellátásról a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában a BAMKH Sellyei Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya által kiállított igazolást,
 - a társadalombiztosítás keretében folyósított ellátások esetében a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában az utolsó havi bankszámla kivonatot, ezek hiányában a társadalombiztosítási szerv igazolását az ellátás havi összegéről. A kérelmező által benyújtott igazoló szelvény mellé, mely azonosításra törzsszámot mutat, a NYUFIG által kiállított éves elszámoló benyújtása is szükséges.
 - vállalkozó esetében az adóhatóság igazolását a kérelem benyújtását megelőző gazdasági év személyi jövedelemadó alapjáról,
 - egyéb jövedelmek esetében a kérelmező büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozatát a havi átlagos nettó jövedelméről,
 - amennyiben a kérelmező vagy a háztartás valamely tagja nem rendelkezik jövedelemmel, akkor az arról szóló nyilatkozat.

Nincs szükség igazolásra azon adatok, illetve jövedelmek tekintetében, amelyek a Sellyei Önkormányzati Hivatal nyilvántartásában fellelhető.

7. A kérelemhez csatolni kell

a kérelmező és a vele közös háztartásban élők

- személyazonosságot igazoló okmányát
- lakcímkártyáját
- Taj kártyáját
- 3 hónapnál nem régebbi iskolalátogatásról szóló igazolást
- egyedülálló szülő esetén tartásdíjról szóló nyilatkozatot
- a támogatás iránti kérelem indoklásában szereplő tények, adatok alátámasztására szolgáló dokumentumok másolatát (számla, orvosi igazolás, stb.)

Sellyei Közös Önkormányzati Hivatal
7960 Sellye, Dózsa Gy.u.1.
Tel/fax: 73/580-900

Iktató bélyegző helye

K É R E L E M

temetési települési támogatás megállapításához

Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!

Kérelmező neve: _____ születési neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____ TAJ- szám:

Lakóhely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Lakáshasználat jogcíme: tulajdonos – haszonélvező - főbérelő – albérelő - családtag - szívességi lakáshasználó - jogcím nélküli lakáshasználó (a megfelelő aláhúzendó!)

Családi állapota: Hajadon, Nőtlen, Házas, Élettársi kapcsolatban élő, Elvált, Özvegy, Házastársától különélő (a megfelelő aláhúzendó!)

Állampolgársága: _____

Részesül-e a következő pénzben/természetben nyújtott támogatások valamelyikében?

(Jelölje X-szel a megfelelő választ!)

Támogatási forma	Igen	Nem
Települési lakásfenntartási támogatás		
Települési gyógyszer-támogatás		
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény		

A kérelem indoklása (létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzet leírása):

Az igénylő és a vele egy háztartásban élők adatai

	Név, születési név	Születési hely, idő	Rokonsági fok	Foglalkozás	Havi nettó jövedelem
1					
2					
3					
4					
5					

Egy főre jutó havi jövedelem:Ft/hó. (Ügyintéző tölti ki!)

Támogatási kérelmemhez az alábbi igazolásokat csatolom:

1. Halotti anyakönyvi kivonatot
2. Temetési kiadásokra vonatkozó hivatalos számla eredeti példányát.

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Dátum: _____

Kérelmező aláírása

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. **A bejelentett lakóhely, illetve tartózkodási hely:** a lakcímet igazoló hatósági igazolványban (lakcímkártya) szereplő lakóhely, illetve tartózkodási hely.

1. **A jövedelemszámításkor**

- **a havi rendszerességgel járó** – nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből származó (továbbiakban együtt: vállalkozás) - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,
- **a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó** jövedelem esetén a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell figyelembe venni.

2. **A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolásokat, vagy azok másolatát a kérelemhez csatolni kell az alábbiak szerint:**

- havonta rendszeresen mérhető jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresetéről szóló munkáltatói igazolást,
- a nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelemről szóló munkáltatói igazolást,
- munkaügyi szerv által folyósított ellátásról a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában a BAMKH Sellyei Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya által kiállított igazolást,
- a társadalombiztosítás keretében folyósított ellátások esetében a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában az utolsó havi bankszámla kivonatot, ezek hiányában a társadalombiztosítási szerv igazolását az ellátás havi összegéről. A kérelmező által benyújtott igazoló szelvény mellé, mely azonosításra törzsszámot mutat, a NYUFIG által kiállított éves elszámoló benyújtása is szükséges.
- vállalkozó esetében az adóhatóság igazolását a kérelem benyújtását megelőző gazdasági év személyi jövedelemadó alapjáról,
- egyéb jövedelmek esetében a kérelmező büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozatát a havi átlagos nettó jövedelméről,
- amennyiben a kérelmező vagy a háztartás valamely tagja nem rendelkezik jövedelemmel, akkor az arról szóló nyilatkozat.

Nincs szükség igazolásra azon adatok, illetve jövedelmek tekintetében, amelyek a Sellyei Önkormányzati Hivatal nyilvántartásában fellelhető.

3. **A kérelemhez csatolni kell**

Kérelmező és a vele közös háztartásban élők:

- személyazonosságot igazoló okmányát
- lakcímkártyáját
- Taj kártyáját
- 3 hónapnál nem régebbi iskolalátogatásról szóló igazolást
- egyedülálló szülő esetén tartásdíjról szóló nyilatkozatot
- halotti anyakönyvi kivonat
- temetési kiadásokra vonatkozó hivatalos számla eredeti példánya.