

# Ikrény Község Önkormányzata Képviselő – testületének

## 16/2015. (XII.9.) önkormányzati rendelete

### *a szociális igazgatás és szociális ellátások helyi szabályozásáról szóló 6/2015.(II.19.) önkormányzati rendeletének módosításáról*

Ikrény község Önkormányzata Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 1.§ (2) bekezdésében, 26. §-ában, 32. § (3) bekezdésében, 45. §-ában, 58/B. § (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, Magyarország Alaptörvénye 32. cikk 1. bekezdés a) pontjában és Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 23. § (5) bekezdés 11. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a 6/2015.(II.19.) önkormányzati rendeletét az alábbiak szerint módosítja:

#### 1. §

##### **A R. 4. § (1) bekezdése az alábbiak szerint módosul:**

(1) Az e rendeletben szabályozott önkormányzati szociális feladat- és hatáskörök egy részét a Ikrény Község Önkormányzat Képviselő-testülete (továbbiakban Képviselő-testület) a Polgármesterre vagy a Szociális Bizottságra (a továbbiakban: Bizottság) ruházza akként, hogy a települési támogatás és a rendkívüli támogatások közül az év végi támogatás esetében a Szociális Bizottság, a rendkívüli települési támogatás – az év végi támogatás kivételével - és köztemetés esetében a Polgármester jár el első fokon.

#### 2. §

##### **A R. 4. § (7) bekezdése az alábbiak szerint módosul:**

(7) A jogosultság fennállása esetén az ellátás a kérelem benyújtásának napjától esedékes. Ha a havi rendszerességgel adott települési támogatás nem a teljes hónapra jár, az ellátás összege az ellátás havi összege harmincad részének és az ellátási napok számának szorzata.

#### 3. §

##### **A R. 4. § az alábbi (8) bekezdéssel egészül ki:**

(8) A támogatás megszüntetésére és a támogatás mértékének változására az Szt. 25. § (7)-(9) bekezdései az irányadóak.

#### 4. §

**A R. 5. § (6) bekezdését hatályon kívül helyezi.**

#### 5. §

**A 8. § (2) bekezdés b) pontja az alábbi be) alponttal egészül ki:**

( b) rendkívüli települési támogatást...)

be) év végi támogatást,

#### 6. §

**A R. 18. § (2) bekezdése az alábbiak szerint módosul:**

(2) A támogatás iránti kérelemhez csatolandó iratok:

- jövedelemigazolások,
- közép- vagy felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatán tanul - ha nagykorúság után is folyósítják, vagy akkor állapítják meg a támogatást - az oktatási intézmény igazolását a tanulói, illetve hallgatói jogviszony fennállásáról
- névre szóló számla vagy az előzetes árajánlat a vásárolt tanszerről, tankönyvről
- kirándulás, vagy táborozás költségeiről az oktatási intézmény által kiállított igazolás.

#### 7. §

**A R. az alábbi 22/A.§-sal egészül ki:**

#### 22/A. §

A képviselő-testület az önkormányzat éves költségvetésének függvényében az év végi ünnepek előtt, a téli időszak többletkiadásainak csökkentésére a gyermekeknek, a nyugdíjasoknak, a fogyatékkal élőknek, valamint a képviselő-testület általi normatív döntéssel a lakosság egyéb, a helyi esélyegyenlőségi programban foglalt célcsoport tagjainak részére vonatkozóan pénzbeli vagy természetbeni szociális ellátást állapíthat meg a képviselő-testület döntésével meghatározott mértékben.

#### 8. §

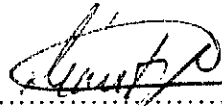
- (1) A R. 1. számú melléklete jelen rendelet 1. számú melléklete szerint módosul:
- (2) A R. 2. számú melléklete jelen rendelet 2. számú melléklete szerint módosul:

9. §

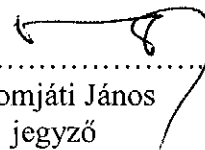
(1) E rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba azzal, hogy rendelkezéseit a folyamatban levő ügyekre is alkalmazni kell.

(2) Jelen rendelet a hatályba lépését követő napon hatályát veszíti.

Ikrény, 2015. december 08.

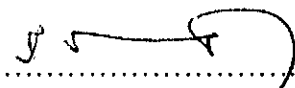
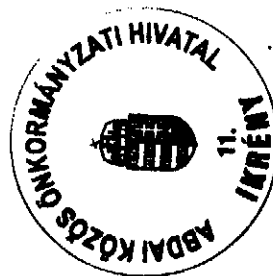


Németh Tamás  
polgármester



Komjáti János  
jegyző

A rendelet kihirdetésre került: Ikrény, 2015. december 9.



Komjáti János  
jegyző

## Települési támogatás kérelem

*Kérem részemre*

- lakhatási támogatást,
  - ápolási támogatást,
  - gyógyszer-támogatást,
  - gyermekintézményi térítési díj támogatást (a megfelelő aláhúzendó)
- megállapítani szíveskedjenek, az alábbi adatok, igazolások alapján.*

**A települési támogatást kérelmező személyes adatai:**

a) Név:..... Születési név:.....

b) Szül.hely, idő:..... Anyja neve:.....

c) Családi állapota :..... Állampolgársága: magyar--bevándorolt--menekült

e) Társadalombiztosítási Azonosítási Jel :.....

f) Lakóhelye:.....

g) Tartózkodási helye:.....

h) Munkahelye: ..... Havi jövedelme.....

**I) Adóazonosító Jel:.....(csak aki ápolási támogatást igényel)**

**A kérelmező családjában/ a háztartásban élők felsorolása:**

<i>Név</i> <i>(leánykori is)</i>	<i>anyja</i> <i>neve</i>	<i>születési</i> <i>hely, idő</i>	<i>rokoni</i> <i>kapcsolat</i>	<b>TAJ</b> <b>szám</b>
-------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------

a).....

Lakóhely:.....

Tart.hely:.....

b).....

Lakóhely:.....

Tart.hely:.....

c).....

Lakóhely:.....

Tart.hely:.....

d).....

Lakóhely:.....

Tart.hely:.....

e).....

Lakóhely:.....

Tart.hely:.....

f).....

Lakóhely:.....

Tart.hely:.....

....., 20.....év.....hó.....nap

.....

aláírás

## Jövedelemnyilatkozat

a becsatolt jövedelem igazolások alapján

A jövedelem eredete	Kérelmező jövedelme	Házastárs, élet-társ	Gyer-mek	Gyer-mek	Szülő	Nagy-szülő	Összesen Ft-ban
Munkaviszonyból származó jövedelem és táppénz							
Vállalkozásból származó jövedelem							
Nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások							
GYES, GYED, GYET							
Családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás stb.							

Önkormányzat, Járási Hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli ellátás, aktív korúak ellátása, ápolási díj, időskorúak ellátása, rendszeres gyermekvédelmi támogatás stb.)							
Egyéb (pl. albérleti díj, értékpapírból, ingatlan, ingóság értékesítéséből származó) jövedelem							
A család, havi nettó jövedelme összesen:							

Egy főre/fogyasztási egységre jutó havi nettó jövedelem: .....-Ft/hó (ügyintéző tölti ki)

....., 20..... év .....hó.....nap

.....

aláírás

## Vagyonynyilatkozat

(lakhatási támogatás kérelmezése esetén kell kitölteni)

*A kérelmező/család/háztartásban élők vagyona*

### **A. 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 aláhúzendó)

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

### **II. Egyéb vagyontárgyak**

Gépjármű:

a) személygépkocsi: ..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje: .....

Becsült forgalmi érték: ..... Ft

b) tehergépjármű, autóbusz: ..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje: .....



Becsült forgalmi érték: ..... Ft

..... ,..... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

## A kért támogatás

(csak annál a támogatási formánál kell kitölteni, amelyekre a kérelem irányul):

### 1. Lakhatási támogatás

A lakásban tartózkodás jogcíme: .....

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

Lakhatást legnagyobb mértékben veszélyeztető kiadás: .....

Előrefizetős mérőkészülék:                      van                      nincs

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

#### Fogyasztási hely

azonosító:.....

A támogatás kifizetését: - házipénztárból,

- postai utalással,
- bankszámlára történő utalással, az alábbi bankszámlaszámra:  
.....,

kérem.

## 2. Ápolási támogatás:

*Kérelmező* nem otthon végezhető, 4 órát meghaladó kereső tevékenységet:

folytat                      nem folytat.

Az ápoltság adatai:

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Állandó lakcím: .....

Ideiglenes lakcím: .....

Társadalombiztosítás Azonosító Jel: .....

A támogatás kifizetését: - házipénztárból,

- postai utalással,
- bankszámlára történő utalással, az alábbi bankszámlaszámra:  
.....,

kérem.

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

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

.....  
ápoltság aláírása

(Az ápolat személy háziiorvosa tölti ki.)



I. Igazolom, hogy

Név:.....

Születési név:.....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Állandó lakcím:.....

Ideiglenes lakcím: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

tartósan beteg.

II. Szakvéleményem szerint a fent nevezett személy betegsége miatt állandó és tartós gondozásra szorul. A gondozás várható időtartama:

- 3 hónapnál hosszabb, vagy
- 3 hónapnál rövidebb.

..... 20.....

.....  
háziiorvos aláírása, bélyegzője

### 3. Gyógyszertámogatás

A .....Gyógyszertár nevében igazolom, hogy

Név: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel: .....

.....szám alatti lakos havi rendszeres  
gyógyszerköltése: ..... Ft.

.....20.....

.....  
gyógyszerész aláírása, bélyegzője

.....(név) háziorvosa, szakorvosa igazolom, hogy kérelmező  
gyógyító ellátásának költsége előreláthatóan tartósan, legalább 6 hónapig fennáll.

.....20.....

.....  
háziorvos/szakorvos aláírása, bélyegzője

A támogatás kifizetését: - házipénztárból,

- postai utalással,
- bankszámlára történő utalással, az alábbi bankszámlaszámra:

.....,

kérem.

.....  
kérelmező aláírása

#### 4. Gyermekintézményi étkezési térítési díj támogatás

Gyermek neve: .....

Nevelési oktatási intézmény,neve, címe:.....

.....

Nevelési, oktatási intézmény bankszámlaszáma: .....

---

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

....., 20.....

.....

kérelmező aláírása



- e) Társadalombiztosítási Azonosítási Jel :.....
- f) Lakóhely:.....
- g) Tartózkodási helye:.....
- h) Munkahelye: ..... Havi jövedelme.....

**A kérelmező családjában élők felsorolása:**

<i>Név</i>	<i>anyja</i>	<i>születési</i>	<i>rokoni</i>	<b>TAJ</b>
<i>(leánykori is)</i>	<i>neve</i>	<i>hely, idő</i>	<i>kapcsolat</i>	<b><i>szám</i></b>

a).....

Lakóhely:.....

Tart.hely:.....

b).....

Lakóhely:.....

Tart.hely:.....

c).....

Lakóhely:.....

Tart.hely:.....

d).....

Lakóhely:.....

Tart.hely:.....

e).....

Lakóhely:.....

Tart.hely:.....

f).....

....., 20..... év .....hó.....nap

.....

aláírás

## Jövedelemnyilatkozat

### a becsatolt jövedelem igazolások alapján

(csak temetési és eseti támogatás igénylése esetén kell kitölteni)

A jövedelem eredete	Kérelmező jövedelme	Házastárs, élet-társ	Gyer-mek	Gyer-mek	Szülő	Nagy-szülő	Összesen Ft-ban
Munkaviszonyból származó jövedelem és táppénz							
Vállalkozásból származó jövedelem							
Nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások							
GYES, GYED, GYET							
Családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás stb.							



Önkormányzat, Járási Hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli ellátás, aktív korúak ellátása, ápolási díj, időskorúak ellátása, rendszeres gyermekvédelmi támogatás stb.)							
Egyéb (pl. albérleti díj, értékpapírból, ingatlan, ingóság értékesítéséből származó) jövedelem							
A család, havi nettó jövedelme összesen:							

E

gy főre jutó havi nettó jövedelem: .....,-Ft/hó (ügyintéző tölti ki)

....., 20.....év.....hó.....nap

.....

aláírás

**Vagyonnyilatkozat** – Kérelmező vagyona (eseti támogatás kérelmezése esetén kell kitölteni)

***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 aláhúzendó)

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: .....Becsült forgalmi érték: ..... Ft

b) tehergépjármű, autóbusz: ..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje: .....Becsült forgalmi érték: ..... Ft

....., ..... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

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

.....,20.....év.....hó.....nap.....

.....  
aláírás