

Ikrény Község Önkormányzata Képviselő-testületének

4/2019. (VI.20.) ÖNKORMÁNYZATI RENDELETE

A SZOCIÁLIS IGAZGATÁS ÉS SZOCIÁLIS ELLÁTÁSOK HELYI SZABÁLYOZÁSÁRÓL SZÓLÓ

6/2015. (II.19.) önkormányzati rendelete 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 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. és 11.a pontjaiban meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1.§

Ikrény Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális igazgatás és szociális ellátások helyi szabályozásáról szóló 6/2015. (II.19.) önkormányzati rendelete (továbbiakban Rendelet) 8.§ (3) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

8. § (3) Az Önkormányzat az alábbi szociális alapszolgáltatásokat nyújtja:

- étkeztetés,
- házi segítségnyújtás,
- családsegítés,
- idősek nappali ellátása.

2.§

A Rendelet 9. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

9. § (3) Lakhatási támogatásra jogosult az a személy, akinek a háztartásában az egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250%-át, és a háztartás tagjai egyikének sincs vagyona. Az egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelem megegyezik a háztartás összjövedelmének és a fogyasztási egységek összegének hányadosával.

3.§

A Rendelet 12. § (1) bekezdés b) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

12. § (1) Gyógyszertámogatásban lehet részesíteni a kérelmezőt,

b) egyedülálló, illetőleg gyermekét egyedül nevelő kérelmező esetében havi jövedelme az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének legfeljebb 330%-a, és

4.§

A Rendelet 14. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

14. § (1) Temetési támogatás címén települési támogatás állapítható meg annak a községben lakcímmel rendelkező kérelmezőnek, aki hozzátartozója eltemettetéséről gondoskodott és családjában az egy főre jutó jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300%-át, egyedül élő esetén a 400%-át.

5.§

(1) A Rendelet 22/B.§ (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

22/B.§ (2) A rendkívüli települési támogatás pénzbeli ellátásként nyújtható, melynek összege gyermekenként 50.000,-Ft.

(2) A Rendelet 22/B. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

22/B.§ (3) A jogosultság megállapításának feltétele a születés tényének születési anyakönyvi kivonattal történő igazolása, a szülő és az újszülött lakcímkártyája másolatának becsatolása, valamint, hogy a családban az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 1200 %-át nem haladja meg.

6.§

(1) A Rendelet 27. § (2) bekezdésében a „Rábca Menti Községek Önkormányzatainak Család- és Gyermekjóléti Szolgálatát” szövegrész helyébe a „Rábca Menti Szociális Szolgáltató Ház” szöveg lép.

(2) A Rendelet 27/A. § (1) bekezdésében a „Rábca Menti Községek Önkormányzatainak Család- és Gyermekjóléti Szolgálatát” szövegrész helyébe a „Rábca Menti Szociális Szolgáltató Házon” szöveg lép.

7.§

(1) A Rendelet 27/B.§-ának alcíme helyébe a következő rendelkezés lép:

20. Óvodai ellátás, iskolai napközis foglalkozás

(2) A Rendelet 27/C.§-ának alcíme helyébe a következő rendelkezés lép:

21. Térítési díj

8.§

(1) A Rendelet az alábbi alcímmel egészül ki: **22. Idősek nappali ellátása**

(2) A Rendelet az alábbi 27/D. §-sal egészül ki:

27/D. §

- (1) Az önkormányzat az idősek nappali ellátása szolgáltatást a Rábca Menti Községek Önkormányzatainak Család- és Gyermejjóléti Intézményfenntartó Társulás fenntartásában működő Rábca Menti Szociális Szolgáltató Ház keretén belül látja el.
- (2) Az ellátás igénybe vételének feltételeit a Rábca Menti Szociális Szolgáltató Ház szakmai programja tartalmazza.
- (3) A szolgáltatásért fizetendő térítési díjat Abda Község Önkormányzata Képviselő-testületének a mindenkor hatályos intézményi térítési díjakról szóló önkormányzati rendelete határozza meg.

9.§

- (1) A Rendelet 1. számú melléklete helyébe jelen rendelet 1. számú melléklete lép.
- (2) A Rendelet 2. számú melléklete helyébe jelen rendelet 2. számú melléklete lép.

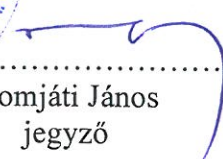
10.§

Jelen Rendelet 2019. július 1-jén lép hatályba.

Ikrény, 2019. június 19.

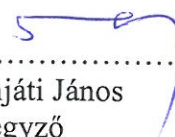


Németh Tamás
polgármester



Komjáti János
jegyző

Kihirdetve: Ikrényben, 2019. június 20-án.



Komjáti János
jegyző

Települési támogatás iránti 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.....
- l) Adóazonosító Jel:.....(csak aki ápolási támogatást igényel)

Kérelmező családjában/háztartásában élők felsorolása

Név és születési név	Anyja neve	Születési hely, idő	Rokoni kapcsolat	TAJ szám	Lakóhely	Tartózkodási hely

....., 20.....év.....hó.....nap

.....
alírás

Jövedelemnyilatkozat a becsatolt jövedelem igazolások alapján

A jövedelem eredete	Kérelmező jövedelme	Házastárs, élettárs	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..... évhó.....nap

.....
alíírás

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: m²,
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:
..... m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték: Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat):
megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):
..... címe: város/község..... út/utca
..... hsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje:
..... év

Becsült forgalmi érték: Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: címe:
..... város/község út/utca hsz.
alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték: Ft

II. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű:

a) személygépkocsi: típus rendszám
a szerzés ideje:

Becsült forgalmi érték: Ft

b) tehergépjármű, autóbusz: típus rendszám
a szerzés ideje:

Becsült forgalmi érték: Ft

.....,20..... 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: m²

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 ápolat személy 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.

.....
ápoló aláírása

(Az ápoló személy háziorvosa 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.....

.....
házi orvos aláírása, bélyegzője

3. Gyógyszertámogatás

AGyógyszertár nevében igazolom, hogy

Név:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:

.....szám alatti lakos havi rendszeres gyógyszerköltsége: 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

**Rendkívüli települési támogatás iránti
KÉRELEM**

Kérem részemre

- temetési támogatást,
- krízis támogatást,
- eseti támogatást,
- pénzügyi szolgáltatásnak nem minősülő szociális kölcsönt,
- újszülöttek egyszeri támogatását

(a megfelelő aláhúzendó)

megállapítani szíveskedjenek, az alábbi indokaim 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.....

Jövedelemnyilatkozat
a becsatolt jövedelem igazolások alapján
(temetési-, eseti- és újszülöttek egyszeri támogatása igénylése esetén kell kitölteni)

A jövedelem eredete	Kérelmező jövedelme	Házastárs, élet-társ	Gyer-mek	Gyer-mek	Szülő	Egyéb személy	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, időskorúk ellátása, rendszeres gyermekvédelmi támogatás stb.)							
Egyéb (pl. albérleti díj, értékpapírból, ingatlan, ingóság értékesítéséből származó) jövedelem							
A család, havi nettó jövedelme összesen:							

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

....., 20.....év.....hó.....nap

.....
aláírás

Vagyonynyilatkozat

Kérelmező vagyona (eseti támogatás esetén kell kitölteni)

Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:
..... város/község út/utca..... hsz. alapterülete: m²,
tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:
..... város/község út/utca hsz. alapterülete:
..... m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat):
megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):
..... címe: város/község..... út/utca
..... hsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje:
..... év
Becsült forgalmi érték:* Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: címe:
..... város/község út/utca hsz.
alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

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

....., 20..... év hó nap

.....
aláírás

Nyilatkozat (újszülöttek egyszeri támogatása esetén töltendő)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- kérelmező
életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész
aláhúzendó) és
- nevű gyermekemet saját
háztartásomban nevelem.

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

....., 20.....év.....hó.....nap.....

.....

aláírás