

Leányvár Községi Önkormányzat Képviselő-testületének

6/2020.(VII.08.) önkormányzati rendelete

A szociális ellátások helyi szabályairól

Leányvár Község Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 132. § (4) bekezdés g) pontjában kapott felhatalmazás alapján, Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011.évi CLXXXIX. törvény 13.§ (1) bekezdésének 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1.§

- (1) A képviselő-testület hatáskörébe tartozó pénzbeli és természetbeni szociális ellátások iránti eljárás megindítása kérelemre vagy hivatalból történik. A kérelemnyomtatványok a Piliscsévi Közös Önkormányzati Hivatal Leányvári Kirendeltségén vehetők át, vagy az Önkormányzati Hivatali Portál internetes oldalán lehet elérni. A kérelmet a szükséges mellékletekkel a Hivatalhoz személyesen, postai úton vagy az elektronikus ügyintézészt biztosító információs rendszeren keresztül lehet előterjeszteni. Elektronikus levélcímről kérelmek benyújtására nincs lehetőség.
- (2) A támogatás elbírálása előtt - a kérelemnek a döntésre jogosító hatáskörrel rendelkező szervhez történő továbbítása előtt - a Hivatal környezettanulmányt készíthet.
- (3) A szociális ellátásokkal kapcsolatos ügyekben első fokon a polgármester jár el.
- (4) A polgármester települési támogatásként adható rendszeres és eseti ellátásról dönthet. Rendszeresnek minősülnek azok a szociális ellátások, amelyekre a jogosultság legalább fél évre kerül megállapításra, és a folyósítás rendszeres időközönként történik.

2.§

- (1) A polgármester ápolási települési támogatást állapíthat meg annak a hozzátartozónak, aki 18. életévét betöltött tartósan beteg személy otthoni ápolását, gondozását végzi.
- (2) Tartósan beteg az a személy, aki előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel.
- (3) A tartós betegséget a háziorvos igazolja az e rendelet 3. melléklete szerinti formanyomtatványon.
- (4) Nem jogosult az ápolási települési támogatásra a hozzátartozó, ha
 - a) az ápolat személy két hónapot meghaladóan fekvőbeteg gyógyintézeti ellátást nyújtó, vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban részesül,
 - a) köznevelési, illetve a felsőoktatási intézmény látogatási kötelezettségének időtartama átlagosan a napi 5 órát meghaladja,
 - b) szakiskola, középiskola nappali rendszerű képzésének tanulója, illetve felsőoktatási intézmény nappali képzésben részt vevő hallgatója,
 - c) keresőtevékenységet folytat és munkaideje – az otthon történő munkavégzés kivételével – a napi 4 órát meghaladja,
 - d) A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján ápolási díjban részesül,
 - e) rendszeres pénzellátásban részesül.
- (5) Az ápolási települési támogatásra való jogosultságot meg kell szüntetni, ha

- a) az ápoló személy állapota az állandó ápolást már nem teszi szükségessé,
 - b) az ápolást végző személy a kötelezettségét nem teljesíti,
 - c) az ápoló személy meghal,
 - d) az ápolást végző vagy az ápoló személy tartózkodási joga megszűnt vagy tartózkodási jogának gyakorlásával felhagyott,
 - e) az (4) bekezdésben megjelölt jogosultságot kizáró körülmény következik be.
- (6) Az ápoló személy halála esetén az ápolási települési támogatás folyósítását a halál időpontját követő második hónap utolsó napjával kell megszüntetni.
 - (7) Az ápolási települési támogatás rendszeres havi összege a központi költségvetésről szóló törvényben meghatározott alapösszeg 75%-a.
 - (8) Ápolási települési támogatás akkor állapítható meg, ha az ápoló családjában az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíjminimum 350 %-át, egyedülélő esetén az öregségi nyugdíjminimum 450 %-át nem haladja meg. Ha a kérelmező kiskorú, illetve önálló keresettel nem rendelkező nappali oktatásban tanulmányokat folytató gyermeke(ke)t egyedülállóként nevelő szülő vagy törvényes képviselő, az egy főre jutó havi családi jövedelem nem haladhatja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 450 % -át.
 - (9) Az ápolási települési támogatás évente felülvizsgálatra kerül.
 - (10) Az ápolást végző személy kötelezettségét nem teljesíti, ha több egymást követő napon át az ápolási feladatokat nem látja el, az ápoló személyes és környezeti higiénés körülményeiről, vagy veszélyhelyzet kialakulásának megelőzéséről nem gondoskodik.
 - (11) A jegyző feladata a (10) pontban foglalt kötelezettségek ellenőrzése.

3.§

- (1) Települési támogatás nyújtható a szociálisan rászoruló háztartások részére az általuk lakott lakás, vagy nem lakás céljára szolgáló helyiség fenntartásával kapcsolatos, a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez.
- (2) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások támogatására jogosult az a kérelmező, akinek a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj legkisebb összegének 350 %-át, egyedül élő esetében a 450 %-át. Ha a kérelmező által lakott háztartás kizárólag a kiskorú, illetve önálló keresettel nem rendelkező nappali oktatásban tanulmányokat folytató gyermeke(ke)t egyedülállóként nevelő szülő vagy törvényes képviselőből áll, az egy főre jutó havi jövedelem nem haladhatja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 450 % -át.
- (3) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres települési támogatás havi összege minimum 2.500.-Ft, maximum 5.000.-Ft.
- (4) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres települési támogatás egy év időtartamra kerül megállapításra és ugyanazon lakásra csak egy jogosultnak állapítható meg.
- (5) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres települési támogatás megállapításának egyéb feltétele, hogy a kérelmező az életvitelszerűen lakott lakáshoz tartozó udvarát gyomtól és parlagfűtől mentesíti, a kerítésen kívüli területét és járdát folyamatosan tisztántartja, síkosságmentesítéséről folyamatosan gondoskodik.
- (6) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres települési támogatás lejárat előtti megszüntetése az aktuális hónap utolsó napjával történik.

- (7) Lakhatáshoz kapcsolódó támogatás az albérleti vagy bérleti szerződéssel rendelkező háztartások számára is nyújtható, amennyiben legalább fél éve leányvári lakcímmel rendelkeznek.

4.§

- (1) A kérelemre indult rendkívüli települési támogatás megállapítására akkor kerül sor, ha a kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 350%-át, egyedül élő esetén annak 450 %-át. Ha a kérelmező kiskorú, illetve önálló keresettel nem rendelkező nappali oktatásban tanulmányokat folytató gyermeke(ke)t egyedülállóként nevelő szülő vagy törvényes képviselő, az egy főre jutó havi családi jövedelem nem haladhatja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 450 % -át.
- (2) A kérelem alapján indult rendkívüli települési támogatás mértéke alkalmanként maximum 50 000 Ft lehet.
- (3) Sürgős szükség esetén, ha a rendkívüli élethelyzet az azonnali segítséget indokolja, jövedelemre való tekintet nélkül hivatalból és kérelemre is megállapítható a rendkívüli települési támogatás. Ebben az esetben a támogatás összege alkalmanként maximum 100 000 Ft-ig terjedhet.
- (4) Az (1) bekezdés szerinti rendkívüli települési támogatás negyedévente 1 alkalommal állapítható meg. Rendkívüli települési támogatásra egy családban egyidejűleg csak egy személy jogosult.

5.§

- (1) Temetési költségekhez való hozzájárulásként kérelemre indult települési-támogatás nyújtható azon személy részre, aki az elhunyt személy temetéséről gondoskodott, de arra nem lett volna köteles, vagy tartásra köteles hozzátartozó esetén, ha a temetési költségek viselése saját, illetve a családja létfenntartását veszélyezteti. A jogosultság további feltétele, hogy a kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 350 %-át, egyedül élő esetében a 450 %-át. Ha a kérelmező kiskorú, illetve önálló keresettel nem rendelkező nappali oktatásban tanulmányokat folytató gyermeke(ke)t egyedülállóként nevelő szülő vagy törvényes képviselő, az egy főre jutó havi családi jövedelem nem haladhatja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 450 % -át.
- (2) Az (1) bekezdés szerinti települési támogatási kérelmet, legfeljebb a haláleset bekövetkezésétől számított 60 napon belül lehet benyújtani.
- (3) A támogatás mértéke az adott év vonatkozásában megállapított helyben szokásos temetési költségek alapösszegének 10%-a.

6.§

- (1) Az önkormányzat a kérelmező részére időszakosan, vagy tartósan fennálló létfenntartási gondja enyhítésére természetbeni önkormányzati támogatást nyújt, szociális célú tűzifa vagy szén támogatásként.
- (2) A szociális tűzifa vagy szén támogatás nyújtása esetén előnyben részesül az a kérelmező, aki
- a) a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló törvény szerinti, aktív korúak ellátására, időskorúak járadékára, vagy – tekintet nélkül annak

természetbeni vagy pénzbeli formában történő nyújtására – települési támogatásra, különösen a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viselésével kapcsolatos támogatásra jogosult,

b) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel.

(3) Háztartásonként legfeljebb 5 m³ tűzifa, vagy 10 q szén adható.

(4) A szociális célú tűzifa vagy szén-támogatásban részesülőtől ellenszolgáltatás nem kérhető.

7.§

(1) Kérelemre indult rendszeres települési gyógyszer-támogatás adható az egészségi állapot megőrzéséhez és helyreállításához kapcsolódó gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-ellátás (továbbiakban együtt: gyógyító ellátás) kiadásainak csökkentése érdekében a szociálisan rászorult leányvári lakcímmel rendelkező és életvitelszerűen itt élő személyek részére.

(2) Az (1) bekezdésben meghatározott rendszeres támogatásra az a házi orvos által igazoltan 3 hónapot meghaladó gyógyító ellátásra szoruló kérelmező jogosult, akiknek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem a mindenkori öregségi nyugdíjminimum 350 %-át, egyedül élő esetében a 450 %-át nem haladja meg. Ha a kérelmező kiskorú, illetve önálló keresettel nem rendelkező nappali oktatásban tanulmányokat folytató gyermeke(ke)t egyedülállóként nevelő szülő vagy törvényes képviselő, az egy főre jutó havi családi jövedelem nem haladhatja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 450 %-át. Feltétel, hogy a gyógyító ellátás házi orvos által igazolt rendszeres havi költségének az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 25%-át meg kell haladnia.

(3) A rendszeres települési gyógyszer-támogatás 6 hónapra kerül megállapításra, havi mértéke maximum 5000 Ft.

(4) A támogatás lejárat előtti megszüntetése az aktuális hónap utolsó napjával történik.

(5) Nem állapítható meg a gyógyszer-támogatás annak, aki a jogszabályban meghatározott alanyi vagy normatív jogcímen jogosult közgyógyellátásra, továbbá egyéb rendszeres típusú települési támogatásban részesül.

8. §

(1) A köztemetés megtérítési kötelezettsége alól, kérelemre mentesül az az eltemettetésre köteles személy, akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíjminimum 350%-át, egyedül élő esetében 450%-át. Ha a kérelmező kiskorú, illetve önálló keresettel nem rendelkező nappali oktatásban tanulmányokat folytató gyermeke(ke)t egyedülállóként nevelő szülő vagy törvényes képviselő, az egy főre jutó havi családi jövedelem nem haladhatja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 450 %-át.

(2) Az eltemettetésre köteles személy kérelmére a köztemetés megtérítésének elrendelésekor maximum 12 havi részletfizetés állapítható meg.

(3) A köztemetés megtérítésének elengedése, illetve a részletfizetés elrendelése a polgármester hatásköre.

9. §

(1) A polgármester a Leányváron lakcímmel rendelkező és életvitelszerűen élő személynek, gyermekének születése esetén a védőnő tájékoztatása vagy a

népesség-nyilvántartás adatai alapján, jövedelmi viszonyoktól függetlenül hivatalból, egyszeri 40 000 Ft összegű települési támogatást állapít meg.

- (2) A polgármester a népesség-nyilvántartás adatai alapján a támogatás megállapítása évének január 1. napján leányvári lakcímmel rendelkező és életvitelszerűen a településen élő szülő vagy törvényes képviselő részére, szintén leányvári lakcímmel rendelkező és életvitelszerűen a településen élő iskolás - az első 8 valamely évfolyam tanulója - gyermeke után, jövedelmi viszonyoktól függetlenül kérelemre évente egy alkalommal, gyermekenként 10 000 Ft összegű települési támogatást állapít meg. A települési beiskolázási támogatás augusztus-szeptember hónapban kérelmezhető.
- (3) A polgármester a népesség-nyilvántartás adatai alapján a támogatás megállapítása évének január 1. napján leányvári lakcímmel rendelkező 75. életévét betöltött személy részére, jövedelmi viszonyoktól függetlenül hivatalból, évente egy alkalommal 10 000 Ft összegű települési támogatást állapít meg. A kedvezményezettnek leányvári lakcímmel kell rendelkeznie a támogatás megállapításának napján is.
- (4) Havi rendszerességgel települési támogatás nyújtható jövedelemre való tekintet nélkül a helyi önkormányzattal a feladatellátási szerződésben meghatározottak szerinti bölcsődei, óvodai logopédusi és pszichológusi szolgáltatások igénybevételére szoruló gyermek(ek) törvényes képviselője részére. Ezen esetekben a polgármester dönthet úgy, hogy a támogatást természetbeni ellátásként, közvetlenül a szolgáltatónak folyósítja.

10. §

- (1) A személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatások körében az önkormányzat
 - a) étkeztetést
 - b) házi segítségnyújtást
 - c) családsegítő és gyermekjóléti szolgálat biztosít.
- (2) Az önkormányzat az (1) bekezdés a), b) pontjában felsorolt alapellátásokat a Dorogi Többcélú Kistérségi Társulás keretei között működő Dorog és térsége Szociális Alapellátó Szolgálat által biztosítja.
- (3) Az (1) bekezdés c) pontjában megnevezett ellátást a Piliscsév Község Önkormányzat és Dorog Város Önkormányzat között kötött feladat-ellátási szerződés keretében, a Dorogi Szociális Szolgáltató Központ látja el a Piliscsévi Közös Önkormányzati Hivatal Leányvári Kirendeltségének erre kijelölt helyiségében heti egy alkalommal, 8 órában.

11. §

- (1) A települési támogatás iránti kérelmeket a települési ápolási támogatás kivételével, e rendelet 1. melléklete szerinti formanyomtatványon kell benyújtani, az abban szereplő mellékletek csatolásával. Az ápolási települési támogatás iránti kérelem az e rendelet 2. melléklete szerinti formanyomtatványon nyújtható be. A gyógyszer-támogatás iránti kérelem a 4. melléklet szerinti formanyomtatványon nyújtható be. A beiskolázási támogatás a 5. melléklet szerinti formanyomtatványon nyújtható be.
- (2) A polgármester a települési támogatásként adható pénzbeli ellátás helyett, természetbeni ellátást nyújt, amennyiben a kérelmező körülményei ezt indokolják.

12. §

- (1) E rendelet a kihirdetést követő napon lép hatályba.

(2) Hatályát veszti Leányvár Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális ellátások helyi szabályairól szóló 7/2018.(V.23.) és az azt módosító 7/2019.(V.14.)-es önkormányzati rendelet.



Amennyiben temetés miatt igényli a támogatást:

Az eltemetett hozzátartozó neve: Rokoni kapcsolat: Haláleset A temetés
..... ideje:..... költsége:.....

JÖVEDELEM-NYILATKOZAT A KÉRELEM BENYÚJTÁSÁT MEGELŐZŐ EGY HÓNAP JÖVEDELMEIRŐL

A kérelmező adatai:

Jövedelem típusa(i)		Jövedelem/hó

A kérelmezővel egy háztartásban élők adatai:

(családi pótlékot, az árvaellátást és a tartásdíj címén kapott összeget annak a személynek a jövedelmeként kell figyelembe venni, akire tekintettel azt folyósítják!)

Név, Leánykori név	Anyja neve	Szül. hely, idő	Rokoni kapcsolat a kérelmezővel	Foglalkozás	Jövedelem típusa(i)	Jövedelem/hó

Együtt élők összes jövedelme: Ft (ügyintéző tölti ki)

Egy főre jutó jövedelem: Ft(ügyintéző tölti ki)

Nyilatkozat

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatóságról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv alapján a NAV-nál ellenőrizhetőek, továbbá hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Leányvár, „.....” „.....” „.....”.

.....
Kérelmező

A kérelem mellékletei

Támogatás típustól függetlenül, minden kérelem kötelező mellékletét képezi a kérelmező és vele egy lakásban élő közeli hozzátartozó(k), lakásfenntartási támogatás esetén a kérelmezővel egy háztartásban élőknek a kérelem beadását megelőző hónap nettó jövedelméről szóló igazolás:

- **nyugdíjas esetében** a Nyugdíjbiztosító Igazgatóság által az év elején küldött nyugdíjösszesítő fénymásolatát a folyósítás jogcíméről és összegéről, valamint a kérelem beadását megelőző 1 havi nyugdíjigazolás (szelvény vagy banki igazolás) fénymásolatát;
- **munkaviszonnyal rendelkező, illetve GYED-ben részesülő esetében** a munkáltató által kiadott hivatalos igazolást a kérelem beadását megelőző hónap nettó keresetéről;
- **Munkaügyi Központ által folyósított ellátás esetén** a megállapító határozat fénymásolatát, a folyósított ellátás összegéről az előző egy hónap szelvényének másolatát;
- **azon kérelmezők, akik 65. életévüket vagy a rájuk irányadó nyugdíjkorhatárt nem töltötték be és állástalanok,** a munkaügyi központ által kiállított hatósági bizonyítványt kell benyújtaniuk arról, hogy az álláskereső nyilvántartásában szerepelnek-e vagy az álláskereső kiskönyvének egyszerű másolata a jelentkezés várható időpontjáról.
- **az előző havi ösztöndíj összegéről** oktatási intézmény által kiadott hivatalos igazolást, amennyiben nem részesül ösztöndíjban az erről szóló hivatalos dokumentum fénymásolatát;
- **vállalkozó esetén** a kérelem beadását megelőző 12 hónap nettó jövedelméről – tételesen havi bontásban – könyvelő által kiadott igazolást.
- **östermelő esetén** az östermelői igazolvány/betétlap fénymásolata, valamint a kérelem beadását megelőző 12 hónap nettó jövedelméről – tételes bontásban - szóló igazolás.
- **árvaellátás folyósítása esetén** az előző havi szelvényen kívül a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által küldött év eleji összesítő fénymásolatát (amennyiben özvegyi nyugdíjra/árvaellátásra nem jogosult az elutasító/megszüntető határozat fénymásolata)

Mellékletek kérelem típusonként:

- **temetési támogatás iránti kérelem esetén** az eredeti temetési számlát,
- **rendszeres gyógyszertámogatás iránti kérelem esetén** a havi rendszeres gyógyító ellátási szükségletet és annak költségét alátámasztó, valamint a betegség legalább 3 hónapja való fennállásáról szóló házi- vagy kezelőorvosi igazolást.
- **lakásfenntartási támogatás igénylése esetén** igazolást a lakásban tartózkodásának jogcíméről (pl.: bérleti szerződés, adásvételi szerződés, használatbavételi engedély, stb.)

Egyéb mellékletek:

- válóperes végzés, gyermekelhelyezésről szóló bírói egyezség fénymásolatát, a megállapított/fizetendő gyermektartásdíj összegéről 1 hónapra visszamenőleg szelvényt, nyilatkozatot vagy igazolást (amennyiben válófélben vannak, a házasság felbontására irányuló kereset fénymásolatát)
- gyámki rendelés és/vagy gondnokság alá helyezéséről szóló határozat fénymásolatát;

KÉRELEM

Ápolási települési támogatás megállapításhoz

Kérelmező neve:.....

Kérelmező születési neve:.....

Anyja neve:.....

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

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Társadalom biztosítási Azonosító Jele: _ _ _ - _ _ _ - _ _ _

Adószáma:

Állampolgárság:

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.

Az ápolts személlyel való rokoni kapcsolata:

Folyószámla száma: (csak akkor ha a támogatás kifizetését folyószámlára kéri.).....

Telefonszáma:

Kijelentem, hogy keresőtevékenységet

- a) nem folytatok,
- b) napi négy órában folytatok,
- c) otthonomban folytatok.(a megfelelő aláhúzendő)

A kérelmező havi jövedelme:..... Ft/hó

Az ápolási tevékenységet

- a) lakóhelyemen/tartózkodási helyemen
- b) az ápolts lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem. (a megfelelő aláhúzendő)

JÖVEDELEM-NYILATKOZAT A KÉRELEM BENYÚJTÁSÁT MEGELŐZŐ EGY HÓNAP JÖVEDELMEIRŐL

A kérelmezővel egy lakásban együtt lakó - ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók, azaz a család tagjainak adatait szükséges feltüntetni.

Név, Leánykori név	Anyja neve	Szül. hely, idő	Rokoni kapcsolat a kérelmezővel	Foglalkozás	Jövedelem típusa(i)	Havi jövedelem

Együtt élők összes jövedelme:.....Ft (ügyintéző tölti ki)

Egy főre jutó jövedelem:.....Ft(ügyintéző tölti ki)

Az ápolat neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

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

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Társadalom biztosítási Azonosító Jele: _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

Nyilatkozat

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

Leányvár, „.....” „.....” „.....”.

.....

Ápolt személy aláírása

Nyilatkozat

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatóságról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv alapján a NAV-nál ellenőrizhető.

Alulírott hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve a háztartásomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.

Dátum: Leányvár „.....” „.....” „.....”

.....

Ápolást végző személy aláírása

A kérelemhez mellékelni kell a család jövedelmeiről szóló összes igazolást, a házi orvos igazolását.

IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY
az ápolási települési támogatás megállapításához/kötelező felülvizsgálatához

(Az ápolott személy háziorvosa tölti ki.)

I. Igazolom, hogy

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

tartósan beteg.

Fenti igazolást nevezett részére

a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal vagy a rehabilitációs szakigazgatási szerv számú szakhatósági állásfoglalása vagy szakvéleménye, vagy a megyei gyermek szakfőorvos számú igazolása, vagy fekvőbeteg-szakellátást nyújtó intézmény szakrendelő intézet szakorvosa által kiadott keltű igazolás/zárójelentés, alapján állítottam ki.

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.

Dátum:

.....

háziorvos aláírása
munkahelyének címe

P. H.

Háziorvosi igazolás
Önkormányzathoz benyújtandó rendszeres gyógyszerertámogatáshoz

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

II. Tartósan alkalmazott (3 HÓNAPOT MEGHALADÓ) gyógyító ellátási szükségletre vonatkozó adatok

Havi rendszerességgel rendelt gyógyszerek:

A betegség BNO kódja	Gyógyszer megnevezése	Szakorvos pecsét száma ¹	Megjegyzés

A táblázatban valamennyi, a kérelmező által szedett gyógyszert fel kell tüntetni.

Gyógyászati segédeszközök és orvosi rehabilitáció céljából havonta rendszeresen rendelt gyógyító ellátások (Szükséges eszköz, illetve kezelés):

A betegség BNO kódja	ISO kód/GYF szolgáltatás kód	Kezelés megnevezése	formája,	Rendelésének, ill. alkalmazásának gyakorisága (havi mennyisége)	Szakorvos pecsét száma ²

¹ Ezt a rovatot akkor kell kitölteni, ha a gyógyszert csak szakorvos rendelheti vagy a javaslatot a szakorvos tette.

² Ezt a rovatot akkor kell kitölteni, ha a javaslatot a szakorvos tette.

Szakvéleményem szerint a fentnevezett személy betegsége miatt rendszeres gyógyító ellátásra szorul. A gyógyító ellátás várható időtartama:

3 hónapnál hosszabb, vagy

3 hónapnál rövidebb.

A gyógyító ellátás havi költsége: Ft

III. Háziiorvosra (intézményi orvosra) vonatkozó adatok, a háziiorvos nyilatkozata

A háziiorvos neve:

ÁNTSZ engedély száma:

Rendelő/munkahely neve, címe:

Telefonszáma:

Kijelentem, hogy az igazolásban feltüntetett gyógyító ellátásra vonatkozó szükséglet kizárólag a gyógyszer támogatást igénylő személy orvosi dokumentációjában igazolt kezelése alapján került megállapításra.

Dátum:

P. H.

.....
háziiorvos aláírása

KÉRELEM ISKOLAKEZDÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNT

A kérelmező személyes adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Gyermek neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	TAJ	Iskola megnevezése és címe; adott év szeptemberében megkezdett osztály

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy fent nevezett kiskorú gyermekeimmel egy háztartásban

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/ a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó), a kérelem benyújtásának évének január 1. napján is.

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a támogatás megállapítása iránti eljárás során történő felhasználásához.

Kérelem benyújtásához szükséges melléletek:

- Iskolalátogatási igazolás (amennyiben a gyermek nem a helyi általános iskolába jár)

Leányvár, „.....” „.....” „.....”

.....

kérelmező