

## Leányvár Községi Önkormányzat Képviselő-testületének

.../2018.(I. 30.) 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 kérelem-nyomtatványok 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 ügyintézés 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.

#### 2.§

- (1) A polgármester ápolási települési támogatást állapíthat meg annak a hozzátartozónak, aki 18. életévét betöltött tartósan beteg személy otthoni ápolását, gondozását végzi és keresőtevékenységre fordított munkaideje – az otthon történő munkavégzés kivételével – a napi 4 órát nem meghaladja meg.
- (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 az ápolat személy két hónapot meghaladóan fekvőbeteg gyógyintézeti ellátást nyújtó, vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban részesül.
- (5) Az ápolási települési támogatásra való jogosultságot meg kell szüntetni, ha
  - a) az ápolat személy állapota az állandó ápolást már nem teszi szükségessé,
  - b) az ápolást végző személy a kötelezettségét nem teljesíti,
  - c) az ápolat személy meghal,
  - d) az ápolást végző vagy az ápolat személy tartózkodási joga megszűnt vagy tartózkodási jogának gyakorlásával felhagyott,
  - e) az (4) bekezdésben megjelölt jogosultságot kizáró körülmény következik be.

- (6) Az ápoltság személy halála esetén az ápoltság települési támogatás folyósítását a halál időpontját követő második hónap utolsó napjával kell megszüntetni.
- (7) Az ápoltság települési támogatás rendszeres havi összege a központi költségvetésről szóló törvényben meghatározott települési ápoltság támogatás havi alapösszeg 75%-a.
- (8) Ápoltság települési támogatás akkor állapítható meg, ha az ápolóság családjában az egy főre eső havi családi jövedelem az öregségi nyugdíjminimum 300 %-át, egyedülálló esetén az öregségi nyugdíjminimum 350 %-át nem haladja meg.
- (9) Az ápoltság települési támogatás évente felülvizsgálatra kerül.
- (10) Az ápoltság végző személy kötelezettségét nem teljesíti, ha több egymást követő napon át az ápoltság feladatokat nem látja el, az ápoltság 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 az egy főre jutó havi családi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj legkisebb összegének 250%-át, egyedül élő esetében a 300 %-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 háza udvarát gyomtól és parlagfűtől mentesíti, a kerítésen kívüli területét és járdát folyamatosan tisztántartja, síkosságmentesítéséről folyamatosan gondoskodik.
- (6) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres települési támogatás lejárati előtti megszüntetése az aktuális hónap utolsó napjával történik.

### 4.§

- (1) A kérelemre indult rendkívüli települési támogatás megállapítására akkor kerül sor, ha a kérelmező egy főre számított havi családi jövedelemhatára az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 350%-át, egyedül élő esetén annak 450 %-át nem haladja meg.
- (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.

## 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 feltétele az, hogy az egy főre eső havi családi jövedelemhatár nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 350 %-át, egyedül élő esetében annak 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 m<sup>3</sup> tűzifa, vagy 10 q szén adható.
- (4) A szociális célú tűzifa vagy szén-támogatásban részesülőtől ellenszolgáltatás nem kérhető.

## 7.§

- (1) Kérelemre indult eseti települési gyógyszer-támogatás adható azon leányvári lakóhelyű személyek gyógyszerkiadásainak csökkentésére, akik magas gyógyszerkiadásuk és jövedelmi helyzetük miatt nem képesek azt megfizetni, valamint közgyógyellátásra nem jogosultak.
- (2) Az (1) bekezdésben meghatározott támogatásban azok részesülnek, akiknek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíjminimum 150 %-át, egyedül élőnél a 200 %-át nem haladja meg és a havi rendszeres gyógyító ellátás költsége meghaladja az öregségi nyugdíjminimum 25 %-át.
- (3) Az eseti gyógyszer-támogatás mértéke alkalmanként maximum 20 000 Ft.

## 8. §

- (1) A köztemetés megtérítési kötelezettsége alól, kérelemre mentesül az az eltemettetésre köteles személy, akinek családjában az egy főre eső jövedelem nem éri el az öregségi nyugdíjminimum 200 %-át, egyedül élő esetében 300 %-át.
- (2) A köztemetés megtérítésének elengedése a polgármester hatásköre.

## 9. §

- (1) A polgármester a Leányváron 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 támogatás megállapítása évének január 1. napján leányvári lakóhellyel rendelkező és életvitelszerűen itt élő személy általános iskolás gyermeke, gyermekei részére, a népesség-nyilvántartás adatai alapján, jövedelmi viszonyoktól függetlenül hivatalból évente egy alkalommal gyermekenként 20 000 Ft összegű települési támogatást állapít meg.
- (3) A polgármester a támogatás megállapítása évének január 1. napján leányvári lakóhellyel rendelkező és 75. életévét betöltött személy részére, a népesség-nyilvántartás adatai alapján, jövedelmi viszonyoktól függetlenül hivatalból, évente egy alkalommal 10 000 Ft összegű települési támogatást állapít meg.

## 10. §

- (1) A személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatások körében az önkormányzat
  - a) étkeztetést
  - b) támogató szolgáltatást
  - c) házi segítségnyújtást
  - d) családsegítő és gyermekjóléti szolgálat biztosít.
- (2) Az önkormányzat az (1) bekezdés a), b) c) pontjában felsorolt alapellátásokat a Dorogi Többcélú Kistérségi Társulás keretei között működő Dorog és térsége Szociális Alapellátó Szolgálat által biztosítja.
- (3) Az önkormányzat a családsegítő és gyermekjóléti szolgálatot társulás formájában a Dorogi Többcélú Kistérségi Társulás keretei között működő Dorog és Térsége Családsegítő- és Gyermekjóléti Szolgálat által biztosítja.
- (4) A Dorog és Térsége Családsegítő- és Gyermekjóléti Szolgálat heti egy alkalommal 8 órában a településen a Piliscsévi Közös Önkormányzati Hivatal Leányvári Kirendeltségének erre kijelölt helyiségében ügyfélfogadást és személyes családgondozást tart.

## 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.
- (2) A polgármester a települési támogatásként adható pénzbeli ellátás helyett, természetbeni ellátást nyújt, amennyiben a kérelmező körülményei ezt indokolják.

## 12. §

- (1) E rendelet 2018. január 30-án lép hatályba.
- (2) Hatályát veszti Leányvár Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális ellátások helyi szabályairól szóló 2/2015.(II.10.) önkormányzati rendelete.

Hanzelik Gábor  
polgármester

Baumstark Tiborné  
jegyző

Az önkormányzati rendelet kihirdetésének napja: 2018. január 30.

Baumstark Tiborné  
jegyző

**KÉRELEM**

**Települési támogatás megállapításához**

**A kérelmezőre vonatkozó adatok:**

Neve:.....

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.

**Kérelmezett támogatás fajta (aláhúzendő):**

a) *rendkívüli települési támogatás*

b) *temetési támogatás*

c) *lakhatás költségeinek támogatása*

d) *szociális célú tűzifa támogatás*

e) *gyógyszertámogatás*

**Kérelem indoka:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Amennyiben temetés miatt igényli a támogatást,

Az eltemetett hozzátartozó neve:.....

Rokoni kapcsolat:.....

A haláleset ideje:.....

A temetés költségei:.....

**A KÉRELMEZŐ HAVI JÖVEDELME:..... FT/HÓ**

**A kérelmezővel egy háztartásban élők adatai:**

| <b>Név:</b> | <b>Szül. hely, idő:</b> | <b>Rokoni kapcsolat:</b> | <b>Foglalkozás:</b> | <b>Havi jövedelem:</b> |
|-------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|------------------------|
|             |                         |                          |                     |                        |
|             |                         |                          |                     |                        |
|             |                         |                          |                     |                        |
|             |                         |                          |                     |                        |

**Egyéb jövedelmek:**

Gyermektartásdíj:.....Ft

Családi pótlék:.....Ft

Önkormányzati egyéb rendszeres támogatás:.....Ft

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

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

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 , „.....”.”.....”.....”.

.....

Kérelmező

A kérelemhez mellékelni kell a család jövedelmeiről szóló összes igazolást, az eredeti temetési számlát, kórházi kezeléssel szembeni igazolást, tartós táppénz esetén orvosi igazolást, háziorvos által kimutatott, patika által beárazott gyógyszerköltséget.

## 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 aláhúzendó)

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

Az ápolási tevékenységet

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

A kérelmezővel egy háztartásban élők adatai:

| <b>Név:</b> | <b>Szül. idő:</b> | <b>Rokoni kapcsolat:</b> | <b>Foglalkozás:</b> | <b>Havi jövedelem:</b> |
|-------------|-------------------|--------------------------|---------------------|------------------------|
|             |                   |                          |                     |                        |
|             |                   |                          |                     |                        |
|             |                   |                          |                     |                        |
|             |                   |                          |                     |                        |

Egyéb jövedelmek:

Gyermektartásdíj:.....Ft

Családi pótlék:.....Ft

Önkormányzati egyéb rendszeres támogatás:.....Ft

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.

.....

Ápolat 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 háziorvos 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.