

## Leányvár Község Önkormányzata Képviselő-testületének 8/2024. (V. 22.) önkormányzati rendelete

### A szociális ellátások helyi szabályairól szóló 6/2020. (VII.9.) önkormányzati rendelet módosításáról

Leányvár Község Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (1) bekezdésében, a 26. §-ában, a 32. § (3) bekezdésében, a 45 § (1) bekezdésében, az 58/B. § (2) bekezdésében és a 132. § (4) bekezdés g) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 32. cikk (2) bekezdésében és Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011.évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

#### 1. §

(1) A szociális ellátások helyi szabályairól szóló 6/2020(VII.9.) önkormányzati rendelet 1. melléklete helyébe az 1. melléklet lép.

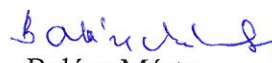
(2) A szociális ellátások helyi szabályairól szóló 6/2020(VII.9.) önkormányzati rendelet 2. melléklete helyébe a 2. melléklet lép.

#### 2. §

Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.



Fári Csaba  
polgármester



Balázs Márta  
jegyző

A rendelet kihirdetve: 2024. május 22. napján



Balázs Márta  
jegyző



1. melléklet a 8/2024. (V. 22.) önkormányzati rendelethez

„1. melléklet

(A melléklet szövegét a(z) Szociális rendelet 1. számú melléklet.pdf elnevezésű fájl tartalmazza.)”

2. melléklet a 8/2024. (V. 22.) önkormányzati rendelethez

„2. melléklet

(A melléklet szövegét a(z) Szociális rendelet 2. számú melléklet.pdf elnevezésű fájl tartalmazza.)”

### Végső előterjesztői indokolás

A harmadik országbeli állampolgárok beutazására és tartózkodására vonatkozó általános szabályokról szóló 2023. évi XC. törvény által 2024. január 1-jétől bevezetésre került a huzamos tartózkodási jogosultság jogcím, így ezzel egyidőben módosításra került a *szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény*ben azoknak a köre, akire a törvény hatálya kiterjed. A rendelet 1., valamint 2. melléklete került kiegészítésre ezzel a jogcímmel.

## KÉRELEM

### Települési támogatás megállapításához

#### A kérelmezőre vonatkozó adatok:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

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

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Állampolgárság: .....

#### A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- huzamos tartózkodási jogosultsággal rendelkező
- befogadott
- bevándorolt
- letelepedett
- menekült
- oltalmazott
- hontalan.

#### A kérelmező családi állapota és körülményei (megfelelők aláhúzendők):

- egyedülálló, melynek oka: *hajadon, nőtlen, özvegy, elvált, házastársától külön él, nincs élettársa.*
- házastársával / élettársával él együtt
- egyedül élő (egyszemélyes háztartásban lakik)

#### Kérelmezett támogatási fajta (aláhúzendő):

- *rendkívüli települési támogatás*
- *temetési támogatás*
- *köztemetés térítési díja alóli mentesítés/részletfizetés*
- *lakhatás költségek támogatása*
- *szociális célú tűzifa támogatás*
- *gyermekszületési támogatás*
- *beiskolázási támogatás*
- *idősek támogatása*
- *rendszeres gyógyszer-támogatás*

*A kérelem rövid indoklása:*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Amennyiben temetés miatt igényli a támogatást:*

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

## JÖVEDELEM-NYILATKOZAT A KÉRELEM BENYÚJTÁSÁT MEGELŐZŐ EGY HÓNAP JÖVEDELMEIRŐL

A kérelmező adatai:

Jövedelem típusa(i)*	Jövedelem/hó

A kérelmezővel egy családban, lakásfenntartási támogatási kérelem esetén az egyháztartásban élők adatai:

Szt. 4. § (1) bekezdés c) pontja szerint család: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

Szt. 4. § (1) bekezdés f) pontja szerint háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.

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)						

\* **Jövedelem típusai:** 1) Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem, táppénz, 2) Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem, 3) Gyermekgondozási támogatások, 4) Nyugellátás és egyéb rendszeres szociális ellátások, 5) Önkormányzat, járási hivatal és Munkaügyi szervek által folyósított ellátások 6) Egyéb jövedelem (tartásdíj, ösztöndíj, stb.)

\*\* Beiskolázási támogatás igénylése esetén a gyermek tekintetében az iskola nevét és címét, valamint az adott év szeptemberében megkezdett osztályt szükséges ebben a cellában feltüntetni.

\*\*\* Családi pótlékot, árvaellátást, tartásdíjat, stb. címen kapott összeget annak a személynek a jövedelmeként kell feltüntetni, akire tekintettel azt folyósítják.



## 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 igazolások:

- **nyugdíjas esetében** a kérelem beadását megelőző 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, vagy bankszámlakivonatot;
- **Munkaügyi Központ által folyósított ellátás esetén** a megállapító határozat fénymásolatát, a folyósított ellátás összegéről az előző egy hónap szelvényének másolatát, vagy bankszámlakivonatot;
- **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 álláskeresők nyilvántartásában szerepelnek-e vagy az álláskeresők kiskönyvének másolatát;
- **az előző havi ösztöndíj összegéről** oktatási intézmény által kiadott igazolást;
- **vállalkozó esetén** a kérelem beadását megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem könyvelő által igazolt egyhavi átlaga.

### Mellékletek kérelem típusonként:

- **Temetési támogatás iránti kérelem esetén** a temetési számlák másolata.
- **Rendszeres gyógyszer-támogatás iránti kérelem esetén** a rendelet 4. számú melléklete.
- **Lakásfenntartási támogatás igénylése esetén** tulajdonjog fennállása hiányában igazolás a lakásban tartózkodásának jogcíméről (pl.: bérleti szerződés, bérbeadó nyilatkozata, stb.)
- **gyermekszületési támogatás esetén:** a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolata, a gyermek és a törvényes képviselő(k) lakcímkártyájának másolata.
- **beiskolázási támogatás:** Iskolalátogatási igazolás (amennyiben a gyermek nem a helyi általános iskolába jár)

### Egyéb mellékletek:

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



## KÉRELEM

### Ápolási települési támogatás megállapításhoz

#### Kérelmező (ápolást végző személy) adatai:

Viselt név:.....

Születési név:.....

Anyja neve:.....

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

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Állampolgárság: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

#### **A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):**

- huzamos tartózkodási jogosultsággal rendelkező
- befogadott
- bevándorolt
- letelepedett
- menekült
- oltalmazott
- hontalan

#### **A kérelmező családi állapota és körülményei (megfelelők aláhúzendők):**

- egyedülálló, melynek oka: *hajadon, nőtlen, özvegy, elvált, házastársától külön él, nincs élettársa.*
- házastársával / élettársával él együtt
- egyedül élő (egyszemélyes háztartásban lakik)

**Az ápoló személyrel való rokoni kapcsolata:** .....

**Telefonszáma:** .....

#### **Kijelentem, hogy (releváns részek aláhúzendők)**

- Keresőtevékenységet:

- a) nem folytatok, mert .....
- b) napi négy órában folytatok,
- c) otthonomban folytatok

- Nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban

- a) állok
- b) nem állok.

– Rendszeres pénzellátásban:

- a) részesülök és annak havi összege: .....
- b) nem részesülök

- Az ápolott személlyel tartási vagy életjáradéki szerződést

- a) kötöttem
- b) nem kötöttem.

- Az ápolási tevékenységet

- a) lakóhelyemen/tartózkodási helyemen
- b) az ápolott lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem.

- Az Szt. 41. §-a alapján ápolási díjra

- a) jogosult vagyok
- b) nem vagyok jogosult.

A települési ápolási támogatást igénylő hozzátartozón kívül az ápolott családjában folyamatosan otthontartózkodó és rendszeres pénzellátással rendelkező személy:

- c) van: .....
- d) nincs.

### JÖVEDELEM-NYILATKOZAT A KÉRELEM BENYÚJTÁSÁT MEGELŐZŐ EGY HÓNAP NETTÓ JÖVEDELMEIRŐL

A kérelmező és a vele egy háztartásban együtt lakó - ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező család tagjainak adatait szükséges feltüntetni.

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

\* **Jövedelem típusai:** 1) Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem, táppénz, 2) Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem, 3) Gyermekgondozási támogatások,

4) Nyugellátás és egyéb rendszeres szociális ellátások, 5) Önkormányzat, járási hivatal és Munkaügyi szervek által folyósított ellátások 6) Egyéb jövedelem (tartásdíj, ösztöndíj, stb.)

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

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

### Az ápolts személyre vonatkozó adatok:

Az ápolts viselt neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

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

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalom biztosítási Azonosító Jele: .....

Ha az ápolts személy nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve:.....

A törvényes képviselő lakcíme: .....

### **Ápolts személy nyilatkozata**

Alulírott ..... egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási települési támogatást kérelmező hozzátartozóm végezze. Hozzájárulok ahhoz, hogy az önkiszolgáló képességem megítéléséhez, ezzel összefüggésben az ápolási igény megállapításához házi orvosom vagy szakorvosom szakvéleményt adjon, ápolás helyszínén környezettanulmányt elvégezzék. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Leányvár, „.....” „.....” „.....”

.....  
Ápolts személy aláírása

### **Ápolást végző személy nyilatkozata**

Alulírott ..... büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valóságosága a szociális igazgatóságról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv alapján a NAV-nál ellenőrizhető. Hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve a háztartásomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.

Leányvár „.....” „.....” „.....”

.....  
Ápolást végző személy aláírása

### **A KÉRELEM MELLÉKLETEI**

- a kérelmező és családjában élők jövedelmeiről szóló összes igazolást,
- a kérelmező részéről – amennyiben munkaviszonyban áll – a munkáltatói igazolás arról, hogy munkavégzése nem haladja meg a napi 4 órát,
- házi orvos által kiállított orvosi szakvélemény,
- fizetés nélküli szabadságról szóló munkáltatói igazolás

