Leányvár Község Önkormányzata Képviselő-testületének 9/2026. (IX. 22.) önkormányzati rendelete

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

[1] A rendelet módosításának a célja a települési önkormányzatok szociális célú tüzelőanyag vásárlásához kapcsolódó támogatás megigényléséhez a módosult jogosultsági kör, valamint a gyermekek fejlesztésével és terápiájával összefüggő rendszeres kiadásokhoz kapcsolódó települési támogatás jogosultsági feltételeinek meghatározása.

[2] Leányvár Község Önkormányzat 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, a 48. § (4) bekezdése, az 58/B. § (2) bekezdésében és a 132. § (4) bekezdés g) pontjában kapott felhatalmazás alapján, és Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011.évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1. §

A szociális ellátások helyi szabályairól szóló 6/2020(VII.9.) önkormányzati rendelet 1. § (1a) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1a) A jogosult részére megállapított települési támogatás kifizetésére az önkormányzat házipénztárából, vagy bankszámlára utalással kerül sor. A rendszeres pénzbeli támogatások kifizetésére utólag, minden hónap 5. napjáig kerül sor. ”

2. §

A szociális ellátások helyi szabályairól szóló 6/2020(VII.9.) önkormányzati rendelet 6. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A szociális tűzifa vagy szén támogatás nyújtása esetén előnyben részesül az a család, amely:

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,

c) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül,

d) egyszülős háztartás,

e) családban rokkantsági ellátásban részesülő él,

f) 65 év feletti, egyedül élő nyugdíjasok, akiknek a nyugdíja nem éri el a 150.000,-Ft-ot,

g) 3 vagy több gyermeket nevel.”

3. §

A szociális ellátások helyi szabályairól szóló 6/2020(VII.9.) önkormányzati rendelet a következő 9/A. §-sal egészül ki:

„9/A. §

(1) Gyermekek fejlesztését, terápiáját támogató települési támogatás állapítható meg a gyermek által rendszeresen igénybe vett fejlesztő és terápiás foglalkozások költségeinek csökkentése érdekében annak a szülőnek vagy törvényes képviselőnek, akinek

a) gyermekének fejlesztési vagy terápiás szükségletét szakmai vélemény támasztja alá, és

b) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 1000%-át, gyermekét egyedül nevelő szülő vagy törvényes képviselő esetén az 1500%-át.

(2) A kérelemhez csatolni kell

a) a gyermek fejlesztését, illetve terápiáját végző szakember vagy intézmény által kiállított, pecséttel ellátott írásbeli szakmai véleményt, amely a fejlesztés, terápia szükségességét alátámasztja,

b) a gyermek fejlesztését vagy terápiáját végző szakember vagy intézmény által kiállított, pecséttel ellátott igazolást a fejlesztés, terápia időtartamáról, rendszerességéről, költségéről.

(3) A támogatás mértéke gyermekenként havonta legfeljebb 25 000 Ft, amely utólag, a támogatással érintett tárgyhónapot követő hónapban kerül kifizetésre, az önkormányzat éves költségvetési rendeletében e célra biztosított forrás erejéig.

(4) A támogatás a már folyamatban lévő fejlesztés, terápia esetén a kérelem benyújtása hónapjának első napjától, a kérelem benyújtását követően induló fejlesztés, terápia esetén, a kezdése hónapjának első napjától, legfeljebb a költségvetési év december 31. napjáig, vagy a fejlesztés, terápia igazolt megszűnése hónapjának utolsó napjáig kerül megállapításra.

(5) A kérelmező a jogosultsági feltételekben bekövetkező változást, valamint a fejlesztés vagy terápia megszűnésének tényét köteles bejelenteni az önkormányzatnak. A fejlesztés vagy terápia időszakos szüneteltetése – ideértve különösen az iskolai őszi, téli és tavaszi szünet, valamint a szakember szabadsága vagy egyéb, előre meghatározott időtartamú szünet miatt bekövetkező szüneteltetést – a támogatásra való jogosultságot nem érinti, ha a fejlesztés vagy terápia a szünetet követően folytatódik. A nyári szünet időtartama alatt a támogatás abban az esetben folyósítható, ha a gyermek a fejlesztést, illetve terápiát a nyári időszakban is igénybe veszi. Amennyiben a gyermek a fejlesztésen, illetve terápián – a szakember vagy az ellátást nyújtó intézmény által előre meghatározott szüneteltetés időtartamát, valamint a gyermek igazolt akadályoztatásának időtartamát nem számítva – három egymást követő alkalommal nem vesz részt, a támogatásra való jogosultság megszűnik."

4. §

A szociális ellátások helyi szabályairól szóló 6/2020(VII.9.) önkormányzati rendelet 11. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A települési támogatás iránti kérelmeket a települési ápolási támogatás, valamint a gyermekek fejlesztésének és terápiájának támogatása kivételével, e rendelet 1. melléklete szerinti formanyomtatványon kell benyújtani, az abban szereplő mellékletek csatolásával. Az ápolási települési támogatás iránti kérelem az e rendelet 2. melléklet, valamint a 3. melléklet szerinti formanyomtatványon nyújtható be. A gyógyszertámogatás iránti kérelem esetén a 4. melléklet szerinti formanyomtatványt is be kell nyújtani. A gyermekek fejlesztésének és terápiájának támogatása megállapítása iránti kérelmet az 5. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani. A 5. melléklet szerinti kérelem nyomtatványhoz csatolni kell a 6. melléklet szerinti *szakmai vélemény a gyermekek fejlesztésének, terápiájának támogatásához* elnevezésű nyomtatványt, illetve a 7.

melléklet szerinti *igazolás a gyermekek fejlesztésének, terápiájának támogatásához* elnevezésű nyomtatványt."

5. §

(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.

(3) A szociális ellátások helyi szabályairól szóló 6/2020(VII.9.) önkormányzati rendelet a 3. melléklet szerinti 5. melléklettel egészül ki.

(4) A szociális ellátások helyi szabályairól szóló 6/2020(VII.9.) önkormányzati rendelet a 4. melléklet szerinti 6. melléklettel egészül ki.

(5) A szociális ellátások helyi szabályairól szóló 6/2020(VII.9.) önkormányzati rendelet az 5. melléklet szerinti 7. melléklettel egészül ki.

6. §

Hatályát veszti A szociális ellátások helyi szabályairól szóló 6/2020(VII.9.) önkormányzati rendelet 9. § (8) bekezdése.

7. §

Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

Fári Csaba
polgármester

LÉDÁNYVÁR KÖZSÉC ÖNKORMÁNYZATA

Balázs Márta
jegyző

A rendelet kihirdetve: 2026. szeptember 22.

Balázs Márta
jegyző

JEGYZŐ
Lédányvár

1. melléklet a 9/2026. (IX. 22.) önkormányzati rendelethez

„*1. melléklet*
(A melléklet szövegét a(z) 1. melléklet - a szociális ellátások helyi szabályairól szóló rendelethez.pdf elnevezésű fájl tartalmazza.)”

2. melléklet a 9/2026. (IX. 22.) önkormányzati rendelethez

„*2. melléklet*
(A melléklet szövegét a(z) 2. melléklet a szociális ellátások helyi szabályairól szóló rendelethez.pdf elnevezésű fájl tartalmazza.)”

3. melléklet a 9/2026. (IX. 22.) önkormányzati rendelethez

„*5. melléklet*
(A melléklet szövegét a(z) 5. melléklet - a szociális ellátások helyi szabályairól szóló rendelethez.pdf elnevezésű fájl tartalmazza.)”

4. melléklet a 9/2026. (IX. 22.) önkormányzati rendelethez

„*6. melléklet a 6/2020(VII.9.) önkormányzati rendelethez*
(A melléklet szövegét a(z) 6. melléklet - a szociális ellátások helyi szabályairól szóló rendelethez.pdf elnevezésű fájl tartalmazza.)”

5. melléklet a 9/2026. (IX. 22.) önkormányzati rendelethez

„*7. melléklet a 6/2020(VII.9.) önkormányzati rendelethez*
(A melléklet szövegét a(z) 7. melléklet - a szociális ellátások helyi szabályairól szóló rendelethez.pdf elnevezésű fájl tartalmazza.)"

Végső előterjesztői indokolás

Leányvár Község Önkormányzat a helyi önkormányzatokért felelős miniszter az államháztartásért felelős miniszter egyetértésével - a Magyarország 2026. évi központi költségvetéséről szóló 2025. évi LXIX. törvény 3. melléklet 2.3.1 pont szerinti A települési önkormányzatok szociális célú tüzelőanyag vásárlásához kapcsoló 2026. évi támogatásra pályázat benyújtását tervezi. Változott a jogosultsági kör a pályázati kiírás szerint, ezért a rendelet jogosulti körének módosítása vált szükségessé.

A szociális tűzifa vagy szén támogatás nyújtása esetén előnyben részesül az a család, amely:

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,

c) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül,

d) egyszülős háztartás,

e) családban rokkantsági ellátásban részesülő él,

f) 65 év feletti, egyedül élő nyugdíjasok, akiknek a nyugdíja nem éri el a 150.000,-Ft-ot,

g) 3 vagy több gyermeket nevel.

Jelen rendeletmódosítás célja egyben egy új, célzott települési támogatási forma bevezetése is, amely hozzájárul a gyermekek által rendszeresen igénybe vett, szakmailag indokolt fejlesztések, terápiák költségeinek csökkentéséhez, a szociális rászorult családok részére. A tervezett települési támogatás célja ezért a családok ezen terheinek mérséklése, és annak elősegítése, hogy a gyermekek a szükségleteiknek megfelelő szakmailag indokolt fejlesztésekhez és terápiákhoz ténylegesen hozzáférhessenek.

1. melléklet

KÉRELEM

Települési támogatás megállapításhoz

A kérelmezőre vonatkozó adatok:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

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

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Állampolgárság: .....

A megállapított támogatást az Önkormányzat házipénztárban kívánom felvenni / bankszámlára kérem utalni. (A megfelelő rész aláhúzandó.)

Bankszámlaszám: .....

Számlavezető bank neve: .....

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 aláhúzandók*):

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

Kérelmezett támogatási fajta (aláhúzandó):

- *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 gyógyszertámogatás*

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 feltűntetni, akire tekintettel azt folyósítják.

Nyilatkozat

Alulírott ..... büntetőjogi felelősségem tudatában **nyilatkozom**, hogy a kérelem nyomtatványban közölt adatok a valóságnak megfelelnek, életvitelszerűen a ***lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek*** (a megfelelő aláhúzandó).
Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatóságról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság megkeresése útján ellenőrizheti.
Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.
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 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 gyógyszertámogatás 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 helyezésről szóló határozat fénymásolat

2. melléklet

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 megállapított támogatást az Önkormányzat házipénztárban kívánom felvenni / bankszámlára kérem utalni. (A megfelelő rész aláhúzandó.)
Bankszámlaszám: ....
Számlavezető bank neve: ....

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 aláhúzandók*):

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

Az ápolt személlyel való rokoni kapcsolata: ....
Telefonszáma: ....

Kijelentem, hogy *(releváns részek aláhúzandók)*

- 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 ápolt személlyel tartási vagy életjáradéki szerződést
  a) kötöttem
  b) nem kötöttem.
- Az ápolási tevékenységet
  a) lakóhelyemen/tartózkodási helyemen
  b) az ápolt 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 ápolt 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 ápolt személyre vonatkozó adatok:

Az ápolt viselt neve: .....
Születési neve: .....
Anyja neve: .....
Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....
Lakóhely: .....
Tartózkodási hely: .....
Társadalom biztosítási Azonosító Jele: .....
Ha az ápolt személy nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve:.....
A törvényes képviselő lakcíme: .....

Ápolt 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 háziorvosom vagy szakorvosom szakvéleményt adjon, ápolás helyszínén környezettanulmányt elvégezzék. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
Leányvár, „.....”.”.....”.....”.

.....
Ápolt személy aláírása

Ápolást végző személy nyilatkozata

Alulírott ..... büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatásról 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. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

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,
- háziorvos által kiállított orvosi szakvélemény,
- fizetés nélküli szabadságról szóló munkáltatói igazolás

5. melléklet

KÉRELEM

a gyermekek fejlesztésének és terápiás ellátásának támogatásához

A kérelmezőre vonatkozó adatok:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

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

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Állampolgárság: .....

A megállapított támogatást az Önkormányzat házipénztárban kívánom felvenni / bankszámlára kérem utalni. (A megfelelő rész aláhúzandó.)

Bankszámlaszám: .....

Számlavezető bank neve: .....

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 aláhúzandók*):

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

Kérelemmel érintett gyermekre vonatkozó adatok:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

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

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Állampolgárság: .....

A gyermek fejlesztéséhez, terápiájához kapcsolódó támogatás igénylésének indoka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

JÖVEDELEM-NYILATKOZAT A KÉRELEM BENYÚJTÁSÁT MEGELŐZŐ EGY HÓNAP JÖVEDELMEIRŐL

A kérelmező adatai:

Jövedelem típusa(i)*	Jövedelem/hó

A kérelmezővel egy családban 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.

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.) A kérelemhez mellékleni kell a jövedelem igazolására szolgáló dokumentumokat.

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

NYILATKOZAT

Alulírott ..... büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a kérelem nyomtatványban közölt adatok a valóságnak megfelelnek, életvitelszerűen a *lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő aláhúzandó).

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatóságról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (Továbbiakban: Szt.) 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság megkeresése útján ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy az Szt. 9.§ (1) bekezdése értelmében az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül köteles vagyok értesíteni az ellátást megállapító szervet.

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

Leányvár, „.....”.”.....”.....”.

.....

Kérelmező

Csatolandó mellékletek:

- a gyermek fejlesztését, illetve terápiás ellátását végző szakember vagy intézmény által kiállított írásbeli szakmai vélemény, amely a fejlesztés, terápia szükségességét alátámasztja - *szakmai vélemény a gyermek fejlesztésének, terápiájának támogatásához elnevezésű dokumentum*

- a gyermek fejlesztését vagy terápiáját végző szakember vagy intézmény által kiállított, pecséttel ellátott igazolás - *igazolás a gyermek fejlesztésének, terápiájának támogatásához elnevezésű dokumentum*

- a kérelmező és családtagjainak a kérelem benyújtását megelőző hónapban szerzett, kérelemben nyilatkozott jövedelmeinek igazolását.

6. melléklet

SZAKMAI VÉLEMÉNY

a gyermek fejlesztésének, terápiájának támogatásához

A gyermek adatai:

- Gyermek neve: ..... …
- Születési ideje: .....
- Lakóhelye: .....

A gyermek számára szükséges fejlesztés/terápia megnevezése:

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

A fejlesztés/terápia szükségességének szakmai indoklása:

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

A szakmai véleményt kiállító szakember/intézmény adatai:

Szakember neve és amennyiben releváns, az intézmény neve:

.....
.....

Szakember végzettsége: .....

Elérhetőségek:

.....
.....

Kelt: .....

P.H.

.....

aláírás

7. melléklet

IGAZOLÁS

a gyermek fejlesztésének, terápiájának támogatásához

A fejlesztést/terápiát igénybe vevő gyermek adatai:

- Gyermek neve: ..... …
- Születési ideje: .....
- Lakóhelye: .....

A fejlesztést/terápiát biztosító szakember és/vagy intézmény adatai:

- Név: .....
- Cím: .....
- telefonszám: .....
- e-mail cím: .....
- weboldal: .....

A fejlesztés/terápia időtartama:

…….(év)……(hó)……..(nap)-tól - ……..(év)……(hó)……..(nap)-ig

A fejlesztés/terápia rendszeressége: .....

A fejlesztés/terápia időtartama/alkalom: .....

A fejlesztés/terápia költsége: ..... Ft/hó

Kelt: .....

P.H.

.....

aláírás