

Balatonalmádi Város Önkormányzata
Képviselő-testületének
1/2023.(I.26.) önkormányzati rendelete
a települési támogatásként nyújtott szociális ellátásokról

Balatonalmádi Város Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 32.§ (3) bekezdése és 45.§ (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az 1.§-4.§ tekintetében a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10.§ (1) bekezdésében, 32.§ (1) bekezdés b) pontjában és 32.§ (3) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az 5.§ tekintetében a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 17.§ (5) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, a 7.§-12.§ tekintetében a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 25.§ (3) bekezdés b) pontjában, 45.§ (1) bekezdésében, 45.§ (7) bekezdésében, a 132.§ (4) bekezdés g) pontjában és a 134/E.§-ában kapott felhatalmazás alapján, a 14.§-17.§ tekintetében a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 26.§-ában kapott felhatalmazás alapján, a 13.§-19.§ tekintetében a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 45.§ (3)-(5) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, a 20.§ tekintetében a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 48.§ (4) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13.§ (1) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1.§ E rendelet az alábbi pénzbeli és természetbeni szociális ellátásokat (a továbbiakban: szociális ellátások) szabályozza:

- a) a települési támogatást,
- b) a rendkívüli települési támogatást és
- c) a köztemetést.

2.§ A Képviselő-testület a polgármesterre ruházza át az alábbi döntési hatásköreit:

- a) a települési támogatás megállapításával, megszüntetésével, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás és kamata visszafizetésre kötelezéssel és a visszafizetési kötelezettség csökkentésével, elengedésével, vagy annak részletekben történő megfizetés engedélyezésével kapcsolatos eljárásban,
- b) a rendkívüli települési támogatás megállapításával kapcsolatos eljárásban,
- c) a köztemetés elrendelésével, a költségek hagyatéki teherkénti bejelentésével, az eltemettetésre köteles személy köztemetés költségeinek megtérítésére kötelezéssel kapcsolatos eljárásban és
- d) köztemetés költségének megtérítési kötelezettsége alóli mentességgel és a köztemetés költségének megtérítési kötelezettsége részletfizetésével kapcsolatos eljárásban.

3.§ (1) A szociális ellátások iránti kérelmet a Balatonalmádi Közös Önkormányzati Hivatalhoz írásban kell benyújtani.

(2) A szociális ellátásra való jogosultság elbírálásához a kérelmezőnek a saját és családja, – a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás esetén – a háztartása jövedelme, - e rendeletben meghatározott esetekben – vagyoni viszonyairól – az erre a célra rendszeresített nyomtatványon meghatározott tartalom szerint – nyilatkoznia kell.

(3) A szociális ellátások iránti kérelmekhez csatolni kell:

- a) a támogatást kérő jövedelméről szóló igazolást,
- b) a családjában élő közeli hozzátartozók jövedelmeiről szóló igazolást,

- c) az illetékes állami foglalkoztatási szerv igazolását az álláskeresőként nyilvántartásba vételéről, amennyiben kérelmező vagy családtagja jövedelemmel nem rendelkezik,
- d) betegség, várandósság esetén orvosi igazolást,
- e) a gyermek és családja kapcsolattartásához a gyámhatóság határozatát,
- f) elemi kár bekövetkezése esetén, az azt igazoló hatósági bizonyítványt, vagy okiratot
- g) az elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulás esetén a temetési költségek igazolására a kérelmező nevére a temetési szolgáltatást végző által kiállított számla eredeti példányát és a halotti anyakönyvi kivonat másolatát.
- h) ^{16.} életévét betöltött, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató felnőttet érintő szociális ellátás esetén a tanulói, illetve hallgatói jogviszonyról kiállított igazolást,
- i) gyermektartásdíj jövedelem esetében csatolni kell az erről rendelkező jogerős bíróság határozat másolatát, vagy a tartásdíj összegét igazolni lehet postai feladóvevénnyel, pénzügyi igazolással, ennek hiányában kérelmező büntetőjogi felelőssége mellett tett írásbeli nyilatkozatával,
- j) a házasság felbontását, gyermekelhelyezést megállapító bírósági végzést vagy a gyermekelhelyezésről és gyermektartásdíjról szóló szülői egyezségről kiállított iratot,
- k) az állam által megelőlegezett gyermektartásdíj esetén gyámhatóság döntésének másolatát,
- l) a tartós beteg, illetve súlyosan fogyatékos gyermek egészségi állapotára vonatkozó igazolást, továbbá
- m) egyedülálló kérelmező esettén az egyedülállóság tényére vonatkozó nyilatkozatot.

(4) A rendkívüli települési támogatás iránt benyújtott kérelem esetén – ide nem értve a haláleset bekövetkeztére tekintettel benyújtott rendkívüli települési támogatást – feltéve, hogy egy éven belül a kérelmező ugyanazon lakásában nem készült környezettanulmány, környezettanulmányt kell készíteni.

4.§ (1) A szociális ellátások folyósítása:

- a) a kérelmező lakcímére utalással,
- b) a kérelmező bankszámlájára utalással,
- c) az érintett szolgáltató számlájára utalással,
- d) a nevelési-oktatási intézmény folyószámlájára utalással

történik.

(2) Az (1) bekezdéstől eltérően, annak, aki veszélyeztető rendkívüli élethelyzetben, aki életet, testi épséget veszélyeztető helyzetben van, a rendkívüli települési támogatás házipénztár útján is kifizethető.

(3) Veszélyeztető rendkívüli élethelyzetnek minősül:

- a) a hosszabb betegségből eredő jövedelem kiesés, baleset,
- b) az elemi kár,
- c) a gyógyászati segédeszköz beszerzése, vagy
- d) a családi krízis helyzet.

(4) A havi rendszerességgel adott települési támogatást utólag, minden hónap 5 napjáig kell folyósítani azzal, hogy a december hónapra tekintettel járó havi települési támogatást december 30. napjáig kell folyósítani. A nem havi rendszerességgel adott szociális ellátások esetében lehetőség van hóközi folyósításra.

5. § A jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett ellátás összege, illetve pénzegyenértéke és kamat összege megtérítésére való kötelezés esetében kötelezett kérelmére engedélyezhető:

- a) részletfizetés, ha a megfizetésre kötelezett családjában, - a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás esetén – a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 200%-át, 6 havi részletben,
- b) csökkentés, ha a megfizetésre kötelezett családjában, - a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás esetén – a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 170%-át 50%-ig vagy
- c) elengedés, ha a megfizetésre kötelezett családjában, - a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás esetén – a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 150%-át.

6.§ Az e rendeletben nem szabályozottak esetében a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló törvény és a végrehajtására kiadott jogszabály rendelkezéseit kell alkalmazni.

7.§ (1) Az önkormányzat az e rendeletben szabályozott feltételek alapján rendszeres pénzbeli ellátásként települési támogatást nyújt:

- a) a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez (a továbbiakban: települési lakhatási támogatás),
- b) a 18. életévet betöltött tartósan beteg hozzátartozójának az ápolását, gondozását végző személy részére,
- c) a gyógyszerkiadások viseléséhez, továbbá
- d) étkezési térítési díj kifizetéséhez.

(2) Az önkormányzat az (1) bekezdésben szabályozott települési támogatásokon túl, e rendeletben szabályozott feltételek alapján eseti pénzbeli ellátásként települési támogatást nyújt:

- a) a települési szilárd hulladék közszolgáltatási díj megfizetésének támogatást,
- b) az idősek karácsonyi támogatást,
- c) születési támogatást, továbbá
- d) életkezdési kiegészítő támogatást.

(3) Az (1) bekezdésben megállapított települési támogatás – az (1) bekezdés d) pontja kivételével – csak egy jogcímen vehető igénybe.

(4) Az (1) bekezdésben megállapított települési támogatást – a 13.§ kivételével - egy évre kell megállapítani:

8.§ (1) A települési lakhatási támogatás a szociálisan rászoruló háztartások részére a háztartások tagjai által lakott lakás, vagy nem lakás céljára szolgáló helyiség fenntartásával kapcsolatos kiadásai viseléséhez nyújtott hozzájárulás.

(2) A települési lakhatási támogatást elsősorban természetbeni szociális ellátás formájában, és a lakhatással összefüggő azon rendszeres kiadásokhoz kell nyújtani, amelyek megfizetésének elmaradása a kérelmező lakhatását a legnagyobb mértékben veszélyezteti.

(3) A (2) bekezdés alkalmazásában a kérelmező lakhatását legnagyobb mértékben veszélyeztető kiadások: a villanyáram-, víz- és gázfogyasztás, a szemétszállítás díja, a lakbér vagy az albérleti díj.

(4) Az (1) bekezdés alkalmazásában települési lakhatási támogatásra jogosult az a balatonalmádi lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személy, akinek a háztartásában az egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 400%-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.

(5) A települési lakhatási támogatás tekintetében fogyasztási egység a háztartás tagjainak a háztartáson belüli fogyasztási szerkezetet kifejező arányszáma, ahol

- a) a háztartás első nagykorú tagjának arányszáma 1,0,
- b) a háztartás második nagykorú tagjának arányszáma 0,9,
- c) a háztartás minden további nagykorú tagjának arányszáma 0,8,
- d) a háztartás első és második kiskorú tagjának arányszáma személyenként 0,8, és
- e) a háztartás minden további kiskorú tagjának arányszáma tagonként 0,7.

(6) Ha a háztartás

- a) (5) bekezdés a)–c) pontja szerinti tagja magasabb összegű családi pótlékban vagy fogyatékosági támogatásban részesül, vagy
- b) (5) bekezdés d) vagy e) pontja szerinti tagjára tekintettel magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak,

rá tekintettel figyelembe vett arányszám 0,2-del növekszik.

(7) A települési lakhatási támogatás esetében a lakásfenntartás elismert havi költsége az elismert lakásnagyság és az egy négyzetméterre jutó elismert költség szorzata. Az egy négyzetméterre jutó elismert havi költség összege 2023. évben 550,-Ft. Az önkormányzat az egy négyzetméterre jutó elismert havi költség összegét minden év december 31. napjáig felülvizsgálja.

(8) A települési lakhatási támogatás esetében elismert lakásnagyság

- a) ha a háztartásban egy személy lakik 35 nm,
- b) ha a háztartásban két személy lakik 45 nm,
- c) ha a háztartásban három személy lakik 55 nm,
- d) ha a háztartásban négy személy lakik 65 nm,
- e) ha négy személynél több lakik a háztartásban, a d) pontban megjelölt lakásnagyság és minden további személy után 5-5 nm,

azzal, hogy legfeljebb a jogosult által lakott lakás nagysága vehető figyelembe.

(9) A települési lakhatási támogatás egy hónapra jutó összege

- a) a lakásfenntartás elismert költségének 40%-a, ha a jogosult háztartásában az egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 100%-át, de legfeljebb 6.600 Ft, vagy
- b) a lakásfenntartási támogatás elismert költségének 30%-a, ha a jogosult háztartásában az egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelem a szociális vetítési alap összegének 100%-át meghaladja, de legfeljebb 6.000 Ft.

(10) A települési lakhatási támogatás havi összegét 100 Ft-ra kerekítve kell megállapítani.

9.§ (1) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez települési lakhatási támogatás iránti kérelmet az 1. mellékletében meghatározott formanyomtatványon kell benyújtani.

(2) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez települési lakhatási támogatás iránti kérelemhez csatolni kell

- a) a háztartás tagjainak 2. melléklet szerinti vagyonnyilatkozatát, valamint a háztartás tagjai jövedelmének hitelt érdemlő igazolását,
- b) a lakás nagyságát hitelt érdemlően igazoló dokumentumot,
- c) a természetbeni szociális ellátásként nyújtott ellátás esetén a támogatott szolgáltatást szolgáltatási vagy közszolgáltatási szerződés alapján szerződőként igénybe vevő fogyasztónak és a fogyasztási helynek a szolgáltató általi azonosításához szükséges adatot megállapítására, igazolására szolgáló iratot, továbbá a társasházban lakó jogosult részére nyújtott támogatás esetén a közös képviselő 3. melléklet szerinti nyilatkozatát, vagy
- d) a lakbér vagy albérleti díj igazolására a bérleti jogviszonyra vonatkozó szerződés másolatát.

(3) A települési lakhatási támogatás ugyanazon lakásra csak egy jogosultnak állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek és háztartások számától.

(4) Az (1) bekezdés alkalmazásában külön lakásnak kell tekinteni a társbérletet, az albérletet és a jogerős bírói határozattal megosztott lakás részeit.

(5) A települési lakhatási támogatást meg kell szüntetni,

- a) ha a támogatott lakcíme megváltozik,
- b) ha a szolgáltatási vagy közszolgáltatási szerződés megszűnik,
- c) ha a támogatott meghal,
- d) az (1) bekezdésben megállapított jogosultsági feltétel megszűnik vagy
- e) a támogatott kérelmére.

10.§ (1) Települési támogatásra jogosult az balatonalmádi lakóhellyel rendelkező, a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 8:1.§ (1) bekezdés 2. pontja szerint hozzátartozónak minősülő személy,

- a) aki balatonalmádi lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező 18. életévét betöltött tartósan beteg ápolását, gondozását végzi és
- b) akinek családjában az egy főre jutó jövedelem a szociális vetítési alap összegének 300%-át, nem haladja meg, és
- c) a család tagjai egyikének sincs vagyona.

(2) A (1) bekezdés alkalmazásában tartósan beteg az a személy, aki előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel.

(3) A jogosultság megállapításához az ápolás helyszínén környezettanulmányt kell készíteni a házi segítségnyújtást biztosító intézmény közreműködésével.

(4) A 10.§ (1) bekezdés szerinti települési támogatás havi összege: 39.000,-Ft.

(5) Nem jogosult a hozzátartozó az (1) bekezdésben szabályozott települési támogatásra, ha

- a) az ápolat személy két hónapot meghaladóan fekvőbeteg-gyógyintézeti, valamint nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban, illetve köznevelési intézmény tanulója vagy felsőoktatási intézmény nappali képzésben részt vevő hallgatója, kivéve ha
 - aa) a köznevelési intézményben eltöltött idő a nemzeti köznevelésről szóló törvényben a köznevelési intézményben való kötelező tartózkodásra meghatározott időtartamot nem haladja meg,

ab) a nappali ellátást nyújtó szociális intézmény igénybevételének, illetve a felsőoktatási intézmény látogatási kötelezettségének időtartama átlagosan a napi 5 órát nem haladja meg,

ac) a köznevelési, illetve a felsőoktatási intézmény látogatása, vagy a nappali ellátást nyújtó szociális intézmény igénybevétele csak az ápolást végző személy rendszeres közreműködésével valósítható meg,

b) rendszeres pénzellátásban részesül,

c) szakiskola, középiskola nappali rendszerű képzésének hallgatója, illetve felsőoktatási intézmény nappali képzésben részt vevő hallgatója,

d) keresőtevékenységet folytat,

e) az ápoló és ápolat között tartási, életjáradéki vagy öröklési szerződés áll fenn.

(6) A 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 (5) bekezdésben megjelölt jogosultságot kizáró körülmény következik be, vagy

f) az ápoló vagy az ápolat ezt kérelmezi.

(7) Az (6) bekezdés b) pontjának alkalmazásában, az ápolást végző személy az ápolási kötelezettségét akkor nem teljesíti, ha több egymást követő napon nem gondoskodik

a) az ápolat személy alapvető gondozási, ápolási igényének kielégítéséről,

aa) a napi legalább egyszeri meleg étel biztosításáról,

ab) a gyógyszerhez való hozzájutáshoz,

b) az ápolat és lakókörnyezete megfelelő higiéniás körülményének biztosításáról, különösen

ba) a fürdetésről, mosdatásról,

bb) a lakás takarításáról és tisztán tartásáról, vagy

c) az esetleges veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzéséről.

(8) Az ápolási kötelezettség teljesítését a házi segítségnyújtást biztosító intézmény közreműködésével kell ellenőrizni.

11.§ (1) A 10.§ (1) bekezdés szerinti települési támogatás iránti kérelmet 4. mellékletben megállapított formanyomtatványon kell benyújtani.

(2) A kérelem elbírálásához az 3.§ (3) bekezdésben foglaltakon túl csatolni kell

a) a család tagjai 2. melléklet szerinti vagyonyilatkozatát, a család tagjai jövedelmének hitelt érdemlő igazolását,

b) a háziorvos 5. melléklet szerinti igazolását a tartós betegség fennállásáról, és

c) a hatáskörrel és illetékességgel rendelkező járási hivatal igazolását arról, hogy kérelmező ápolási díjban nem részesül.

12.§ (1) Települési támogatás gyógyszerkiadások viseléséhez annak a balatonalmádi lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személynek állapítható meg, aki közgyógyellátásban nem részesül és családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladhatja meg a szociális vetítési alap összegének 400%-át, és a havi rendszeres gyógyszerköltségének mértéke eléri a szociális vetítési alap összegének 15%-át.

(2) A települési támogatás iránti kérelmet 4. mellékletben megállapított formanyomtatványon kell benyújtani.

- (3) A kérelem elbírálásához az 3.§ (3) bekezdésben foglaltakon túl csatolni kell
- a) a háziorvos által leigazolt, a kérelmező havi rendszeres gyógyszerköltségéről szóló gyógyszerár – 6. melléklet szerinti - igazolását, és
 - b) a hatáskörrel és illetékességgel rendelkező járási hivatal igazolását, hogy kérelmező közgyógyellátásban nem részesül.

(4) Az (1) bekezdés alkalmazásában havi rendszeres gyógyszerköltsége megállapításánál a társadalombiztosítási támogatásba befogadott és a nem támogatott gyógyszerek is figyelembe vehetőek.

- (5) A gyógyszerkiadások viseléséhez megállapított települési támogatás összege:
- a) 4.200 Ft/hó, ha az igazolt gyógyszerköltség a szociális vetítési alap összegének 15%-át eléri vagy meghaladja, vagy
 - b) 5.100 Ft/hó, ha az igazolt gyógyszerköltség a szociális vetítési alap összegének 20%-át meghaladja.

(6) A gyógyszerkiadások viseléséhez megállapított települési támogatás havi összegét 100 Ft-ra kerekítve kell megállapítani.

- (7) A gyógyszerkiadások viseléséhez megállapított települési támogatást meg kell szüntetni, ha
- a) az (1) bekezdésben megjelölt jogosultságot kizáró ok következett be,
 - b) a jogosult ezt kérelmezi,
 - c) a jogosult meghal, vagy
 - d) a jogosult lakcíméről elköltözött.

13.§ (1) Étkezési térítési díjának kifizetéséhez nyújtott támogatásra természetbeni ellátásként jogosult az adott nevelési év, vagy tanév időtartamára, a bölcsődei ellátásban, óvodai nevelésben részesülő vagy általános és középiskolai nevelésben, oktatásban (a továbbiakban együtt: intézmény) a nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató balatonalmádi lakóhelyű gyermek, fiatal felnőtt, ha:

- a) az őt gondozó családban az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 450%-át, és
- b) nem jogosult 100%-os normatív étkezési kedvezményre.

(2) A támogatás havi összege a ténylegesen igénybe vett étkezések után fizetendő térítési díj 50 %-a.

(3) A támogatást a kérelem benyújtását követő hónap első napjától kell megállapítani.

(4) Ha a jogosult a jogosultság időszaka alatt intézményt vált, jogosultsága az új intézményben változatlanul fennáll.

- (5) Az étkezési térítési díj kifizetéséhez nyújtott támogatás megszüntetéséről kell rendelkezni, ha
- a) a gyermek kikerül az őt gondozó családból,
 - b) a kérelmező és a gyermek balatonalmádi lakóhelye megszűnik,
 - c) a támogatásra jogosult 100%-os normatív étkezési kedvezményre szerzett jogosultságot,
 - d) a szülő/törvényes képviselő kérelmezi.

(6) Az (5) bekezdés szerinti támogatás megszűnésének napja a megszüntetési ok bekövetkezése hónapjának utolsó napja

14.§ (1) Eseti pénzbeli ellátásként települési szilárd hulladék közszolgáltatási díj megfizetésének támogatásában részesíthető az az egyedülálló, háztartásában egyedül élő balatonalmádi lakóhelyű személy, aki a tárgyév január 1. napján betöltötte a 70. életévét és

- a) havi jövedelme nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 475%-át,
- b) legalább 10 hónapig életvitelszerűen Balatonalmádiban tartózkodik, és
- c) lakáshasználatból származó jövedelemmel nem rendelkezik, és
- d) igazolja a települési szilárd hulladék tárgyévi közszolgáltatási díj 50%-os befizetését.

(2) A támogatás összege az igazolt települési szilárd hulladék közszolgáltatási díj éves összegének 50%-a, de legfeljebb 10.000,-Ft.

(3) A tárgyévi támogatás megállapítására irányuló kérelmet a 7. melléklet szerinti formanyomtatványon tárgyév december 15. napjáig lehet benyújtani. A határidő elmulasztása jogvesztő hatályú.

(4) A kérelemhez csatolni kell, a 3.§ (3) bekezdés szerinti igazoláson felül:

- a) a tárgyévi közszolgáltatási díj 50%-ának befizetéséről szóló igazolást, és
- b) a társasházban lakó kérelmező esetén a közös képviselő igazolását a tárgyévi közszolgáltatási díj 50%-ának befizetéséről, összegéről.

(5) Az a kérelmező, aki a benyújtott kérelmében valótlan adatokról nyilatkozik, a tárgyévet követően elveszti támogatásra való jogosultságát.

(6) Társasházban lakó jogosult részére a támogatás e rendelet szerint nyújtható, a szolgáltatóval történt egyeztetést követően.

(7) A települési támogatás összegét 100,-Ft-ra kerekítve kell megállapítani.

15.§ (1) Eseti pénzbeli ellátásként idősök karácsonyi támogatásában részesíthető az a balatonalmádi lakóhellyel rendelkező személy, aki tárgyév december 31. napjáig 70. életévét betölti, és akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 650%-át.

(2) Az (1) bekezdésben megállapított támogatás összege 10.000 Ft.

(3) A tárgyévi támogatás megállapítására irányuló kérelmet tárgyév október 15. napjától tárgyév november 30. napjáig lehet benyújtani. A határidő elmulasztása jogvesztő hatályú.

16.§ (1) Eseti pénzbeli ellátásként születési támogatásra jogosult a gyermeket saját háztartásában nevelő szülő/törvényes képviselő, amennyiben:

- a) legalább egyik szülő/törvényes képviselő – a gyermek születésekor, és a gyermek születését közvetlenül megelőző 1 évben – megszakítás nélkül Balatonalmádi lakóhellyel rendelkezik, és
- b) a gyermeket nevelő családban az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 700%-át, valamint
- c) a gyermeket nevelő szülő(k)/törvényes képviselő(k) más önkormányzattól ezen a jogcímen támogatásban nem részesült.

(2) A támogatás gyermekenkénti összege: 60.000,- Ft.

(3) A születési támogatást a szülő/törvényes képviselő a gyermek születését követő 6 hónapon belül igényelheti. A határidő elmulasztása jogvesztő.

(4) A kérelem elbírálásához a 3. § (3) bekezdésben foglaltakon túl csatolni kell:

- a) a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát,
- b) a szülő(k)/törvényes képviselő(k) nyilatkozatát arról, hogy a gyermeket saját háztartásában neveli, és
- c) a szülő(k)/törvényes képviselő(k) nyilatkozatát arról, hogy más önkormányzattól ezen a jogcímen támogatásban nem részesült.

17.§ (1) Eseti pénzbeli ellátásként életkezdési kiegészítő támogatásra jogosult az a balatonalmádi lakóhelyű gyermek, akinek:

- a) egyik szülője, törvényes képviselő – a gyermek születésekor, és a gyermek születését közvetlenül megelőző egy évben – megszakítás nélkül Balatonalmádi lakóhellyel rendelkezik, és
- b) érintett gyermek nevére Start-számlát nyitottak, továbbá
- c) családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 700%-át, valamint
- d) a gyermeket nevelő szülő(k)/törvényes képviselő(k) más önkormányzattól ezen a jogcímen támogatásban nem részesült.

(2) Az életkezdési kiegészítő támogatást a szülő/törvényes képviselő a gyermek születését követő 6 hónapon belül igényelheti. A határidő elmulasztása jogvesztő.

(3) A támogatás gyermekenkénti összege: 30. 000,- Ft.

(4) Az életkezdési kiegészítő támogatás összegének a gyermek nevén vezetett Start-számlára történő utalásáról Balatonalmádi Közös Önkormányzati Hivatal a jogosultság megállapításáról szóló döntés véglegessé válását követő 30 napon belül gondoskodik.

(5) A kérelem elbírálásához a 3. § (3) bekezdésben foglaltakon túl csatolni kell:

- a) a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát,
- b) a Start-számla megnyitásának igazolását és a számlaszámot,
- c) a szülő(k)/törvényes képviselő(k) nyilatkozatát arról, hogy a gyermeket saját háztartásában neveli,
- d) a szülő(k)/törvényes képviselő(k) nyilatkozatát arról, hogy más önkormányzattól ezen a jogcímen támogatásban nem részesült.

18.§ (1) Rendkívüli települési támogatásban részesíthető az a személy, aki önmaga, illetve családja létfenntartásról más módon nem tud gondoskodni, veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, vagy az alkalmanként jelentkező többletkiadások vagy a gyermek hátrányos helyzete miatt anyagi segítségre szorul.

(2) Az (1) bekezdés szerinti rendkívüli települési támogatásban részesíthető az a személy, akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem a szociális vetítési alap összegének 375%-át, egyedül élő, továbbá tartós beteg vagy fogyatékos, illetve gyermekét egyedül nevelő szülő esetén 400%-át nem haladja meg.

(3) Az (1) bekezdés szerinti rendkívüli települési támogatás összege alkalmanként a szociális vetítési alap összegéig állapítható meg, de ugyanazon személy részére nyújtott rendkívüli települési támogatás éves összege nem haladhatja meg a szociális vetítési alap összegének 300%-át.

(4) A rendkívüli települési támogatás iránti kérelemhez csatolni kell az e rendelet 3.§ (3) bekezdésében foglalt igazolásokat.

19.§ (1) A 4.§ (3) bekezdés a) pontja és b) pontja szerinti veszélyeztető rendkívüli élethelyzet esetében évente egy alkalommal rendkívüli települési támogatásban részesíthető az a személy, akinek családjában az egy főre eső jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 650%-át.

(2) Az (1) bekezdésben megállapított rendkívüli települési támogatás összege legfeljebb 80.000,- Ft.

(3) A 4.§ (3) bekezdés a) pontja és b) pontja szerinti esetben a rendkívüli települési támogatás iránti kérelemhez csatolni kell a rendkívüli élethelyzetről szóló igazolást: háziorvosi igazolást, társadalombiztosítási szerv igazolását, vagy a jövedelem csökkenésről munkáltatói igazolást, hatósági bizonyítványt, vagy egyéb okiratot.

(4) A 4.§ (3) bekezdés b) pontjának alkalmazásában elemi kár: tűzeset, földrengés, vihar (felhőszakadás) jégverés, hónyomás okozta olyan kár, amelynek következtében a támogatásra szoruló lakhatást szolgáló javai oly mértékben károsodtak, hogy lakhatása veszélyeztetett.

20.§ (1) Rendkívüli települési támogatás nyújtható annak a személynek, aki elhunyt személy eltemettetéséről gondoskodott annak ellenére, hogy arra nem volt köteles, vagy tartásra kötelezett hozzátartozó volt ugyan, de a temetési költségek viselése a kérelmező, illetve családjá életfenntartását veszélyezteti.

(2) Az (1) bekezdésben megállapított rendkívüli települési támogatásra jogosult az,
a) akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 600%-át és
b) aki a hadigondozásról szóló törvény alapján temetési hozzájárulásban nem részesült.

(3) Az (1) bekezdésben megállapított rendkívüli települési támogatás összege koporsós temetés esetén 80.000 Ft, hamvasztásos temetés esetén 60.000 Ft.

(4) Az (1) bekezdés szerinti támogatás iránti kérelem a halálesetet követő 6 hónapon belül nyújtható be.

21.§ (1) A polgármester mentesíti az eltemettetésre köteles személyt - kérelmére - a köztemetés költségeinek megtérítési kötelezettsége alól,

- a) ha az eltemettetésre kötelezett személy azért nem gondoskodott az eltemettetésről, mert a temetés költségei a saját, illetve családja életfenntartását veszélyezteti, és
- b) a családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 200%-át.

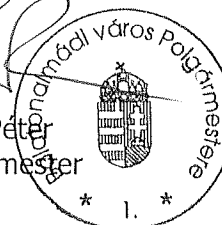
(2) A polgármester az eltemettetésre köteles személy - kérelmére - a köztemetés költségeinek 6 havi részletben történő megfizetését engedélyezheti, ha

- a) az eltemettetésre kötelezett személy azért nem gondoskodott az eltemettetésről, mert a temetés költségei a saját, illetve családja életfenntartását veszélyezteti, és
- b) a családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 250%-át.

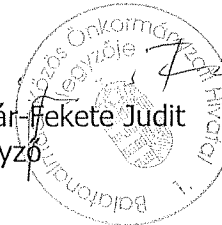
22.§ E rendelet 2023. február 1. napján lép hatályba.

23.§ Hatályát veszti Balatonalmádi Város Önkormányzat Képviselő-testületének a települési támogatásként nyújtott szociális ellátásokról szóló 19/2018.(XI.29.) önkormányzati rendelete.

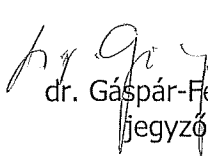

Fabó Péter
polgármester




dr. Gáspár-Fekete Judit
jegyző



A rendeletet 2023. január 26. napján kihirdettem.


dr. Gáspár-Fekete Judit
jegyző



KÉRELEM
a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez
települési támogatás megállapítására

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születés helye, ideje:.....

Lakóhely: □□□□ irányítószám

.....
település

..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőház
emelet, ajtó

Tartózkodási hely: □□□□ irányítószám

.....tel
épülés

..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőház
emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

E-mail cím (nem kötelező megadni):

Állampolgársága:.....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- o szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- o EU kék kártyával rendelkező, vagy
- o bevándorolt/letelepedett, vagy
- o menekült/oltalmazott/hontalan.

2. Kérelmezővel közös háztartásban élők száma: fő

1. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ

3. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:

- aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma fő
- aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma fő

II. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

III. Lakásvizonyok

A támogatással érintett lakás nagysága: m²

A lakásban tartózkodás jogcíme:

.....

IV. Nyilatkozatok

1. A kérelemmel érintett lakásba előrefizető gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék került-e felszerelésre:

igen - nem (a megfelelő rész aláhúzendó)

Amennyiben igen, kérjük nevezze meg a szolgáltatót:

2. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):

.....
.....

3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendő),

- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

6. Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.

7. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

Nyilatkozat

Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogáról lemondok.

Balatonalmádi,.....év.....hó.....nap

.....
kérelmező aláírása

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

Vagyonynyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának 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

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátozott dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

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

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület- vagy épületrész-tulajdon (vagy állandó használat):

- megnevezése (pl. zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs),
- címe: város/község út/utca hsz.,
- alapterülete: m²,
- tulajdoni hányad:,
- a szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték:* Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat):

- megnevezése:
.....
- címe: város/község út/utca hsz.,
(pontos cím hiányában: helyrajzi szám),
- alapterülete: m²,
- tulajdoni hányad:,
- a szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték:* Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátozott dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. hasznélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű adatai:

a) személygépkocsi: típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

.....

Becsült forgalmi érték:** Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:

..... (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog).

A gépjárművet mozgáskorlátozottságra tekintettel tartják fenn:

igen nem *(a megfelelő aláhúzendó).*

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű:

..... típus
rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:

..... (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog).

III. Nyilatkozatok

1. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzendő, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy

a) fizetési számlával nem rendelkezem, vagy

b) az alábbi fizetési számlával rendelkezem (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

fizetési számla száma:

fizetési számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

fizetési számla száma:

fizetési számlán kezelt összeg

2. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzendő, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy a velem együttélő közeli hozzátartozóm

a) fizetési számlával nem rendelkezik, vagy

b) az alábbi fizetési számlával rendelkezik (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

fizetési számla száma:

fizetési számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

fizetési számla száma:

fizetési számlán kezelt összeg

3. Tudomásul veszem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeinek megállapítása érdekében a hatóság a fentiekben megjelölt pénzforgalmi szolgáltató felé megkereséssel élhet a pénzforgalmi számlán kezelt összeg tekintetében.

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

Kelt: év hó nap

.....

aláírás

Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy vele együttélő közeli hozzátartozója bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Ha a vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

* Becsült forgalmi értéként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

** Becsült forgalmi értéként a gépjármű kora és állapota szerinti értéket kell feltüntetni.

Közös képviselő nyilatkozata a természetben nyújtott települési támogatás megállapításához

Alulírott (név, megnevezés)
..... (cím, székhely), mint közös képviselő igazolom, hogy
.....(név)
.....(lakcím)

• közös mérővel rendelkező társasházi lakásban lakó,szolgáltatást igénybe vevő személy, vagy

• aszolgáltatás díját a szolgáltató részére díjszétosztás nélkül fizető társasház lakója

(a megfelelő négyzetbe X jelet kell tenni),

aki a szolgáltatási díj megfizetésére köteles.

Azonosító adatok a szolgáltatást igénybe vevő személyre tekintettel:

1. A szolgáltató megnevezése:

2. Fogyasztó/ügyfél azonosító:

3.1) Fogyasztási hely azonosító:

VAGY

3.2) A mérő azonosító száma azonosító száma:

Kelt:,

.....
aláírás

KÉRELEM
települési támogatás megállapításához

1. Személyes adatok

Neve:
 Születési neve:
 Anyja neve:
 Születési hely, idő (év, hó, nap):
 Lakóhelye:
 Tartózkodási helye:
 Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
 Állampolgársága:
 Telefonszám (nem kötelező megadni):
 Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):
 A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:
 A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
 o szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
 o EU kék kártyával rendelkező, vagy
 o bevándorolt/letelepedett, vagy
 o menekült/oltalmazott/hontalan.

2. A megállapítás jogcímére vonatkozó adatok (kérjük X-el jelölje be, melyik jogcímre kéri)
- ☐ a 18. életévet betöltött tartósan beteg hozzátartozó ápolásához, gondozásához
 - ☐ a gyógyszerkiadások viseléséhez

3. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok

A kérelmező családi körülménye:

- ☐ egyedül élő
- ☐ nem egyedül élő

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma:
fő.

	A	B	C	D	E
	Közeli hozzátartozó neve (születési)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító	Családi kapcsolat megnevezés
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

	A	13	C				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A. családban élő közeli hozzátartozók				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
	ebből közfoglalkoztatásból						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más						
3.	Táppénz,						
4.	nyugdíjkiegészítés						
4.	Nyugellátás és egyéb						
5.	nyugdíjkiegészítés						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

4. Kijelentem, hogy

- o élekvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó, csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),
- o a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek élekvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
- o a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.1. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatásköri gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

4.2. Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.

4.3. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.

Kelt:.....

.....
kérelmező aláírása

.....
nagykorú hozzátartozó aláírása

5. A 18. életévet betöltött tartósan beteg hozzátartozó ápolásához, gondozásához kijelentem, hogy

- o kereső tevékenységet nem folytatok.
 - o nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok.
 - o rendszeres pénzellátásban nem részesülök.
 - o az ápolási tevékenységet lakóhelyemen/tartózkodási helyemen, az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem (megfelelő rész aláhúzendó)
 - o köztem és az ápolat között nem áll fenn/fennáll tartási, életjáradéki vagy öröklési szerződés (megfelelő rész aláhúzendó)
6. Az ápolást végző személy adóazonosító jele:
7. Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata:
8. Az ápolat személyre vonatkozó adatok:

Személyes adatok

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, idő (év, hó, nap):
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Ha az ápolat személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve:
A törvényes képviselő lakcíme:

9. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

- o Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.
- o Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kelt:

.....

az ápoló aláírása

.....

az ápolat vagy törvényes képviselőjének aláírása

Nyilatkozat

Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogáról lemondok.

Balatonalmádi,.....év.....hó.....nap

.....
kérelmező aláírása

IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY
a települési támogatás megállapításához

(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:

.....

☐ **Súlyosan fogyatékos**

[súlyos fogyatékoságának jellege:

☐ látássérült ☐ hallássérült ☐ értelmi sérült ☐ mozgássérült], vagy

☐ **Tartósan beteg**

Fenti igazolást nevezett részére

a rehabilitációs hatóságként eljáró (szerv
megnevezése) számú határozata, szakhatósági állásfoglalása vagy
szakvéleménye, vagy a

..... megyei gyermek

szakfőorvos számú igazolása, vagy fekvőbeteg-szakellátást
nyújtó intézmény szakrendelő intézet szakorvosa által
kiadott keltű igazolás/zárójelentés, vagy a megyei
pedagógiai szakszolgálat számú szakvéleménye alapján állítottam ki.

II. * Szakvéleményem szerint a fent nevezett személy

☐ fogyatékosága/betegsége miatt állandó és tartós gondozásra szorul;

A gondozás várható időtartama:

☐ 3 hónapnál hosszabb, vagy

☐ 3 hónapnál rövidebb.

☐ fogyatékosága/betegsége miatt nem szorul állandó és tartós gondozásra.

Dátum:

ph.

.....
házi orvos aláírása

Háziorvosi igazolás

A kérelmező adatai

Neve:

.....
....

Balatonalmádi,szám
alatti lakos

TAJ szám:

Havi rendszerességgel rendelt gyógyszerek:

Gyógyszer megnevezése	Havi mennyisége, vagy napi adagolása

Dátum:

ph

aláírás

Gyógyszertári igazolás

A kérelmező adatai

Neve:

.....

Balatonalmádi,szám
alatti lakos

TAJszám:

.....

A háziorvos által leigazolt rendszeresen fogyasztott gyógyszerek egy havi költségének összege:

..... forint

Balatonalmádi, 20.....

Ph

aláírás

K É R E L E M

a települési szilárd hulladék közszolgáltatási díj megfizetésének támogatásának megállapításához

Alulírott.....

Balatonalmádi,sz. alatti lakos

azzal a kéressel fordulok a T. Címhez, hogy részemre a települési szilárd hulladék közszolgáltatási díj megfizetésének támogatását megállapítani szíveskedjék.

Kérelmező neve:

Születési név.....

Születési hely, idő:

Anyja neve:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

TAJ száma:.....

Tel.:(nem kötelező megadni)

Kijelentem, hogy az alább felsorolt feltételeknek mindenben megfelelek (a megfelelő rész aláhúzendő):

- egyedülálló vagyok,
- háztartásomban egyedül élek,
- legalább 10 hónapot életvitelszerűen Balatonalmádiban tartózkodom,
- lakáshasznosításból származó jövedelemmel nem rendelkezem,

Jövedelmi adatok

A kérelmező havi jövedelme forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó	

3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások	
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	
6.	Egyéb jövedelem	
7.	Összes jövedelem	

Tudomásul veszem, hogy a támogatás megállapítása iránti kérelmemet tárgyév december 15. napjáig lehet benyújtani. A határidő elmulasztása jogvesztő hatályú.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben valótlan adatokról nyilatkozom, a tárgyévet követően elvesztem a díj megfizetésének támogatására való jogosultságomat.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.

Balatonalmádi,év.....hó.....nap

.....
kérelmező aláírása

NYILATKOZAT

Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogáról lemondok.

Balatonalmádi,év.....hó.....nap

.....
kérelmező aláírása

Nyilatkozat

Alulírott (név) Balatonalmádi, (utca, házszám)
szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy egyedülálló vagyok,
illetve háztartásomban egyedül élek.

Balatonalmádi, 20.....

.....

kérelmező

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú 1.

.....

aláírás

.....

név

.....

cím

.....

szig. sz.

Tanú 2.

.....

aláírás

.....

név

.....

cím

.....

szig.sz.