

**Önkormányzat Vasasszonyfa Képviselő-testülete 8/2021. (VI. 14.) önkormányzati rendelete**

**az egyes szociális ellátások és gyermekvédelmi ellátások helyi szabályairól**

**Hatályos: 2026. 02. 23**

Önkormányzatának Vasasszonyfa Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló [1993. évi III. törvény 10. § \(1\) bekezdésében](#), [25. § \(3\) bekezdés b\) pontjában](#), [26. §-ban](#), [32. § \(1\) bekezdés b\) pontjában](#) és [\(3\) bekezdésében](#), [45. § \(1\) bekezdésében](#), [48. § \(4\) bekezdésében](#), [90. § \(3\) bekezdésében](#), [92. § \(1\) bekezdés b\) pontjában](#), [92. § \(2\) bekezdésében](#), [115. § \(3\) bekezdésében](#) és a [132. § \(4\) bekezdésében](#), a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló [1997. évi XXXI. törvény 18. § \(2\) bekezdésben](#), [29. § \(1\)-\(2\) bekezdésben](#), [131. § \(1\) bekezdésben](#), [148. § \(5\) bekezdésben](#), [151. § \(2f\) bekezdésben](#) és a [151. § \(4a\) bekezdésben](#) (29. § (3) pontjában kapott felhatalmazás alapján, [az Alaptörvény 32. cikk \(1\) bekezdés a\) pontjában](#), a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló [2011. évi CLXXXIX. törvény](#) 13 § (1) bekezdés 8. pontja és 8a. pontjában szabályozott feladatkörében eljárva, a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló [2011. évi CXXVIII. törvény 46. § \(4\) bekezdése](#) alapján, a Képviselő-testület feladat- és hatáskörében eljárva, Önkormányzat Vasasszonyfa Polgármestere a következőket rendeli el:

*I. Fejezet*

*Eljárási rendelkezések*

1. § (1) A szociális ellátás igénybevételének eljárása kérelemre indul, melyhez formanyomtatvány áll rendelkezésre. A kérelemhez az egyes ellátási formáknál felsorolt mellékleteket és nyilatkozatokat kell csatolni.

(2) Indokolt esetben a hatáskörrel rendelkező szerv a kötelező mellékleteken kívül egyéb, a kérelem elbírálásához szükséges mellékletek benyújtását is elrendelheti.

(3) Az e rendeletben szabályozott ellátások iránti kérelmek – ha e rendelet másként nem rendelkezik – személyesen a Söptei Közös Önkormányzati Hivatalnál, vagy postai úton nyújthatók be.

(4) Sürgős szükség esetén, a szociális ellátás iránti kérelmet az érdekelt, illetve kezdeményezheti az is, aki a rászoruló helyzetéről tudomást szerez, illetve hivatalból is megindítható az eljárás.

(5) A szociális ellátást igénylő család, illetve háztartás szociális helyzetéről – az érdemi döntést előkészítő az e rendeletben előírtak szerint, továbbá indokolt esetben a tényállás tisztázása céljából – környezettanulmányt készíthet.

(6)<sup>1</sup> Az e rendeletben szabályozott valamennyi szociális ellátásra érvényes értelmező rendelkezéseket és az általános eljárási szabályokat az Szt. [3–14. §-a](#) határozza meg.

(7) A rendeletben meghatározott települési támogatások felhasználásának módját a jegyző ellenőrizheti.

(8) Az ellenőrzés keretében a jegyző írásban felhívja az ellátásban részesülőt, hogy a települési támogatás kérelemben megjelölt célra történő felhasználását a felhívás kézhezvételét követő 15 napon belül igazolja.

(9) A (8) bekezdésben meghatározott igazolás módja lehet különösen: a jogosult nevére szóló számla, az árucikk nevét is tartalmazó nyugta, közüzemi díj befizetéséről szóló csekkszelvény Hivatalnál bemutatása.

(10) A támogatásban részesülő személy köteles a támogatás felhasználásának ellenőrzésében együttműködni.

2. § (1) A havi rendszerességgel folyósított pénzbeli ellátások a kérelmezőt a kérelem benyújtását követő hónap első napjától illetik meg. A jogosultság megszüntetése esetében a megszüntetés dátuma az okot adó körülmény bekövetkezte hónapjának utolsó napja.

(2) Az e rendelet alapján folyósított pénzbeli ellátásra jogosult halála esetén a fel nem vett ellátást a vele közös háztartásban együtt élt házastárs vagy élettárs, gyermek, unoka, szülő, nagyszülő és testvér egymást követő sorrendben veheti fel a halál időpontját követő hónap utolsó napjáig.

(3) Az e rendeletben szabályozott pénzbeli ellátások a tárgyhónapot követő hó 05-ig kerülnek folyósításra.

### **1. Jogosulatlanul igénybe vett ellátás megtérítése**

3. § (1)<sup>2</sup> Az Szt. 17. §-ban szabályozottaknak megfelelően a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett ellátást az igénybevevő köteles visszafizetni.

(2)<sup>3</sup> Ha az önkormányzat képviselő-testülete, átruházott hatáskörben a hatáskör címzettje az Szt. 17. §-a alapján a hatáskörébe tartozó jogosulatlanul igénybevett szociális ellátás megtérítését rendeli el, a megtérítés összegét, illetve pénzgyenértékét és a kamat összegét – amennyiben annak megfizetése a kötelezett megélhetését súlyosan veszélyeztetné - méltányosságból

a) csökkenti, vagy részletekben fizeteti meg, ha a visszafizetésre kötelezett személy családjának az egy főre jutó havi jövedelme nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének kétszeresét,

b) elengedi, ha a visszafizetésre kötelezett személy családjának az egy főre jutó havi jövedelme nem haladja meg a szociális vetítési alap legkisebb összegének 75%-át.

### **2. Adatkezelés**

4. § (1)<sup>4</sup> A jegyző a szociális ellátásra való jogosultság megállapítása, az ellátás biztosítása, fenntartása és megszüntetése céljából az Szt. 18. §-ban foglaltaknak megfelelően országos és helyi nyilvántartást vezet.

(2) A szociális ellátásban részesülő a jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozását a változás bekövetkeztétől számított 15 napon belül köteles az Önkormányzatnak bejelenteni.

## **II. Fejezet**

### ***Természetbeni és Pénzbeli ellátási formák***

**5. § (1)** A jogosult részére jövedelme kiegészítéseként, pótlásaként pénzbeli, illetve természetbeni szociális ellátás nyújtható.

(2) Az Önkormányzat Képviselő-testülete szociális rászorultság esetén a jogosult számára

a) települési támogatást

aa) lakhatási támogatást

ab) ápolási támogatást

ac) gyógyszer-támogatást

ad)<sup>5</sup> eseti támogatást

ae)<sup>6</sup> temetési támogatást

af)<sup>7</sup> köztemtetést

b) rendkívüli települési támogatást

ba)<sup>8</sup> rendkívüli támogatást

bb)<sup>9</sup>

c)<sup>10</sup>

állapít meg az Szt. 45. §-ában és 48. §-ában foglaltak figyelembevételével, valamint e rendeletben meghatározott feltételek szerint.

### **3. Lakhatási támogatás**

**6. § (1)** A polgármester lakhatási támogatás formájában települési támogatást állapít meg a szociálisan rászorult személyeknek az általuk lakott lakás vagy nem lakás céljára szolgáló helyiség rendszeres fenntartási költségeinek viseléséhez.

(2)<sup>11</sup> Lakhatási támogatásra az a Vasasszonyfa településen lakcímmel rendelkező személy jogosult, akinek háztartásában az egy főre eső havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 120 %-át, egyedül élő esetében a 160 %-át feltéve, hogy vagyonnal nem rendelkezik, és az érintett ingatlan magántulajdonú lakás tulajdonosa, hasznélvezője, használója.

(3) Az Önkormányzat a lakhatási támogatást pénzbeli szociális ellátás formájában nyújtja.

(4) A lakhatási támogatás megállapítása iránti kérelemhez csatolni kell

a) a közös háztartásban élő személyek jövedelemigazolását és vagyonyilatkozatát,

b) a lakásban lakás jogcímét igazoló adásvételi vagy bérleti, vagy használati szerződést,

c) a lakásfenntartási költségek igazolására egy nyári és egy téli hónap számláit,

(5) A lakhatási támogatás mértéke havi 3.000.-Ft.

(6) A lakhatási támogatás ugyanazon lakás esetén csak egy jogosult részére állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek és háztartások számától. Külön lakásnak kell tekintetni a társbérletet, az albérletet és a jogerős bírói határozattal megosztott lakás lakrészeit.

(7) A lakhatási támogatásra való jogosultság a kérelem benyújtása hónapjának első napjától egy év időtartamra kerül megállapításra.

(8) A lakhatási támogatás iránti kérelmet az 1. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.

#### **4. Ápolási támogatás**

7. § (1) A polgármester ápolási támogatás formájában települési támogatást nyújt a 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának otthoni ápolását, gondozását végző szociálisan rászorult személy részére.

(2) Ápolási támogatás állapítható meg annak a Vasasszonyfa településen lakcímmel rendelkező hozzátartozónak, aki:

a) 18. életévét betöltött tartós beteg a kérelmezővel közös háztartásban él, és a személyi adat- és lakcím nyilvántartás szerint azonos lakcímmel rendelkező és életvitelszerűen is ott élő hozzátartozójának ápolását végzi, és

b) rendszeres pénzellátásban nem részesül, vagy kereső tevékenységet folytat, de munkaideje a napi 4 órát nem haladja meg, és

c)<sup>12</sup> az ápoló családjában az egy főre számított jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 200 %-át, egyedülálló esetében annak 250 % -át.

(3) Nem jogosult ápolási támogatásra a hozzátartozó, ha

a) az ápolat személy két hónapot meghaladóan fekvőbeteg-gyógyintézeti, valamint nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban részesül, vagy

b) szakiskola, középiskola, illetve felsőoktatási intézmény nappali tagozatos tanulója, hallgatója.

(4) Az ápolási támogatás megállapítása iránti kérelemhez csatolni kell

a) a családban élő személyek jövedelemigazolását,

b) házi orvosi igazolást arról, hogy a 18. életévét betöltött tartósan beteg 3 hónapot meghaladó gondozásra, ápolásra szorul.

(5)<sup>13</sup> Az ápolási támogatás havi mértéke a szociális vetítési alap összegének 75 %-a.

(6) Ha az önkormányzat az ápolási kötelezettség elmulasztását valószínűsíti, az ápolási tevékenység ellenőrzése végett környezettanulmányt készíthet.

(7) Az ápolást végző személy, ápolási kötelezettségének abban az esetben nem tesz eleget, ha az ápolat személy

a) közvetlen lakókörnyezete elhanyagolt, nem tiszta, nem rendezett,

b) igényének megfelelően fűtéséről nem gondoskodik,

c) napi ételmyszer szükséglete nincs biztosítva,

d) állapotában beállt változásról kezelőorvosát, az ápolást végző személy nem tájékoztatja,

e) a szükséges ápolási feltételeket, az ápolást végző személy nem biztosítja, gyógyszereiről és a szükséges ápolási eszközökről nem gondoskodik,

f) felügyeletét a szükséges mértékben nem látja el, illetve akadályoztatása esetén arról nem gondoskodik.

(8) Az [\(6\) bekezdés](#)ben szabályozott ellenőrzést követően az Önkormányzat az ápolási támogatásra való jogosultság megszüntetéséről határozatban dönt, ha

a) az ellenőrzés során azt tapasztalja, hogy az ápolást végző személy a [\(7\) bekezdés a\)–f\) pont](#)ban foglalt bármely tényállást kimeríti,

b) az ápolást végző személy az ellenőrzés lefolytatását nem teszi lehetővé, és ezáltal az ápolási kötelezettség ellenőrzése nem lehetséges.

(9) Az ápolási támogatásra való jogosultság megállapításánál, illetve megszüntetésénél az Szt. 42. § (1)-(3) bekezdései az irányadók.

(10) Az ápolási támogatásra való jogosultságot egy év időtartamra állapítja meg a polgármester.

(11) Az ápolási támogatás iránti kérelmet az [2. melléklet](#) szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.

## 5. Gyógyszertámogatás

8. § (1) A jegyző gyógyszertámogatás formájában települési támogatást nyújt a szociálisan rászorult azon személyek részére, akik az Szt. 50. § (1) és (2) bekezdés szerinti közgyógyellátásra nem jogosultak, de egészségi állapotuk, diagnosztizált krónikus betegségük miatt rendszeres gyógyszereszedésre szorulnak.

(2)<sup>14</sup> Gyógyszertámogatásra az a Vasasszonyfa településen lakcímmel rendelkező személy jogosult, akinek a családjában az egy főre eső havi jövedelem a szociális vetítési alap összegének 190 %-át, egyedül élő esetében annak 280 %-át nem haladja meg.

(3)<sup>15</sup> A jogosultság további feltétele, hogy a gyógyszertár által beárazott diagnosztizált krónikus betegséghez közvetlenül kapcsolódó gyógyszerek költségének mértéke a szociális vetítési alap összegének 20 %-át elérje vagy meghaladja.

(4) A gyógyszertámogatás megállapítása iránti kérelemhez csatolni kell

a) a családban élő személyek jövedelemigazolását,

b) a gyógyszertár vagy a háziorvos által beárazott, a diagnosztizált krónikus betegséghez közvetlenül kapcsolódó gyógyszereket tartalmazó igazolást.

(5) E rendelet értelmében rendszeres gyógyszereszedésnek minősül krónikus betegség kapcsán legalább 6 hónapot meghaladó gyógyszereszedés.

(6) A gyógyszertámogatás mértéke a beárazott gyógyszerköltség, de legfeljebb havi 8.000.-Ft.

(7) A gyógyszertámogatás egy év időtartamra kerül megállapításra azzal, hogy amennyiben a jogosult ezen időtartam alatt jogosultságot szerez közgyógyellátásra, a részére megállapított gyógyszertámogatást e naptól meg kell szüntetni.

(8) Az ellátásban részesülő, amennyiben közgyógyellátásra való jogosultságot szerez, köteles

(9) A gyógyszer támogatásra való jogosultság kezdő időpontja a jogosultságot megállapító határozat meghozatalát követő 15. nap

(10) A gyógyszer támogatás iránti kérelmet az 3. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.

## **6. Eseti támogatás**

9. § (1)<sup>16</sup> Eseti támogatás formájában rendkívüli települési támogatást nyújt a polgármester annak a személynek, akinek az egy főre jutó havi családi jövedelme nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 150%-át, egyedülálló esetében a 200%-át.

(2) Egy naptári éven belül egy személy részére legfeljebb 100.000,-Ft összegben adható eseti támogatás.

(3)<sup>17</sup> Az eseti támogatás egyszeri összegét rászorultsághoz igazodóan legfeljebb a szociális vetítési alap összegében lehet megállapítani

(4) A megállapított eseti támogatás folyósítása pénzben, természetbeni ellátás nyújtásával történhet. Természetben kell az eseti támogatást megállapítani akkor, ha a kérelmező szociális helyzete a támogatás megállapítását indokoltá teszi és fennáll annak a veszélye, hogy a kedvezményezett a támogatást nem rendeltetésszerűen használja fel.

(5) Az eseti támogatás iránti kérelmet az 4. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.

## **7. Temetési támogatás**

10. § (1) Temetési támogatás formájában rendkívüli települési támogatást állapít meg a polgármester annak a Vasasszonyfa településen lakcímmel rendelkező személynek, aki

a) a meghalt személy eltemettetéséről gondoskodott annak ellenére, hogy arra nem volt köteles, vagy

b) tartásra köteles hozzátartozó volt ugyan, de a temetési költségek viselése saját, illetve családja létfenntartását veszélyezteti, és

c)<sup>18</sup> az eltemettető családjában az egy főre eső családi jövedelem a szociális vetítési alap összegének 300 %-át, egyedül élő esetén 450%-át nem haladja meg.

(2) A temetési támogatás megállapítása iránti kérelemhez csatolni kell

a) a temetés költségeiről a kérelmező vagy a vele azonos lakcímen élő közeli hozzátartozója nevére kiállított számla eredeti példányát,

b) a kérelmező és családja jövedelemigazolását.

(3) A kérelmet a halálesetet követő 60 napon belül kell benyújtani. A határidő elmulasztása jogvesztő.

(4) A temetési támogatás összege a helyben szokásos legolcsóbb temetés összegének, 100.000,-Ft-nak legalább a 10%-a.

(5) A megállapított temetési támogatás összegét vagy a kérelem elutasításának tényét az erről szóló határozat számával együtt a temetési számlára rá kell vezetni és a számlát a kérelmező részére vissza kell küldeni.

(6) A temetési támogatás iránti kérelmet az [6. melléklet](#) szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.

## **8. Köztemetés**

**11. § (1)** A köztemetéssel összefüggő feladatokat az Szt. 48. §-ban foglaltak szerint kell ellátni.

(2) A köztemetést a polgármester rendeli el.

(3) A köztemetés költségeinek megtérítésére kötelezett személy kérelmére a polgármester a köztemetés költségeinek megtérítését méltányosságból

a)<sup>19</sup> elengedheti, ha a köztemetés költségeinek megtérítésére kötelezett személy családjában az egy főre eső családi jövedelem a szociális vetítési alap összegének 200 %-át, egyedül élő esetén 250%-át nem haladja meg.

b)<sup>20</sup> csökkentheti, ha a köztemetés költségeinek megtérítésére kötelezett személy családjában az egy főre eső családi jövedelem a szociális vetítési alap összegének 300 %-át, egyedül élő esetén 350%-át nem haladja meg.

### **8/A.<sup>21</sup> Rendkívüli támogatás**

**11/A. § (1)** Rendkívüli szociális helyzetre tekintettel rendkívüli települési támogatás formájában rendkívüli támogatást nyújt a polgármester annak a személynek, aki olyan létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, valamint időszakosan vagy tartósan létfenntartási gonddal küzd, amelyet önerőből, vagy családjá, szűkebb környezete, illetve a szociális ellátórendszer nyújtotta egyéb lehetőségekkel megoldani nem képes.

(2) Rendkívüli helyzet különösen az:

a) elemi kár,

b) tartós vagy súlyos betegség, munkaképességét legalább 67 %-ban elveszítette vagy legalább 50 %-os mértékű

c) közeli hozzátartozó halálesete

d) válsághelyzet, anyagi súlyos nehézség

e) munkanélküliség

(3) A rendkívüli támogatás egy alkalommal adható maximális mértéke 200.000,-Ft-

(4) A rendkívüli támogatás iránti kérelmet az [7. melléklet](#) szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.

## **III. Fejezet**

### **Személyes gondoskodást nyújtó ellátások**

12. § (1)<sup>22</sup> A személyes gondoskodást nyújtó ellátások körében az önkormányzat alapellátásként szociális étkeztetést, házi segítségnyújtást biztosít az Szt.56-57.§-ban foglaltak figyelembevételével.

(2)<sup>23</sup> A házi segítségnyújtást Táplánszentkereszti Mikrotérségi Társulással kötött megállapodás alapján a Gyöngyös-Sorokmenti Alapellátó végzi.

(3)<sup>24</sup> A kérelmet a polgármesterhez kell benyújtani a Söptei Közös Önkormányzati Hivatalba.

(4)<sup>25</sup>

## 9. Étkeztetés

13. § (1) Az Szt. 62. §-ában meghatározott személyek részére az önkormányzat étkeztést biztosít Söpte Söröző étkezdéből történő étel házhoz szállításával.

(2) A kérelemhez mellékelni kell a szociális rászorultság tényét igazoló iratot, nyilatkozatot.

(3) Szociálisan rászorult különösen:

a) a 65 év feletti személy

b) munkaképességét legalább 67 %-ban elveszítette vagy legalább 50 %-os mértékű mértékű egészségkárosodást szenvedett személy

c) tartós vagy súlyos betegségben szenvedő személy

d) hajléktalan

(4)<sup>26</sup> A személyi térítési díj összeg a szociális vetítési alap összegének arányában, sávok rendszer alapján csökkenthető vagy elengedhető e rendelet 6. melléklete szerint.

(5) A térítési díj megállapítása, mérséklése, elengedési iránti kérelmek ügyében a polgármester dönt.

## 10. Házi segítségnyújtás

14. § (1)<sup>27</sup> ) Az Szt. 63. §. (1) bekezdésében meghatározott személyek részére az önkormányzat házi segítségnyújtást biztosít Táplánszentkereszti Mikrotérségi Társulással kötött megállapodás alapján.

(2)<sup>28</sup> A gondozott az ellátás keretében étkeztést is igénybe vehet. Az igénybejelentés az Alapellátóhoz is benyújtható.

(3)<sup>29</sup> Az intézményi óradíjat a Táplánszentkereszti Mikrotérségi Társulással kötött megállapodásban megjelölt személy határozza meg.

11.<sup>30</sup>

15. §

## 12. Családsegítés

16. § (1)<sup>31</sup> Az önkormányzat az Gyvt. 40.§-ában kötelezően előírt családsegítés feladata a Táplánszentkereszti Mikrotérségi Társulással kötött megállapodás alapján biztosítja.

(2) Az önkormányzat speciális szolgáltatásokat nem biztosít.

### **13. Gyermekjóléti szolgáltatás**

**17. §<sup>32</sup>** Az önkormányzat az Gyvt. 40. §-ában kötelezően előírt gyermekjóléti feladata a Táplánszentkereszti Mikrotérségi Társulással kötött megállapodás alapján biztosítja.

### **14. Szünidei gyermekétkeztetés**

**18. § (1)** A szünidei gyermekétkeztetést az önkormányzat a Gyvt 21/C. §-a szerint déli meleg főétkezés keretében biztosítja.

**(2)<sup>33</sup>** Az ebéd biztosítását az Kálmán Richárd vállalkozó látja el.

### *IV. Fejezet*

#### *Hatályba léptető rendelkezések*

**19. §** Ez a rendelet 2021. június 15-én lép hatályba.

**20. §<sup>34</sup>**

*1. melléklet az egyes szociális ellátások és gyermekvédelmi ellátások helyi szabályairól  
szóló 8/2021. (VI. 14.) önkormányzati rendelethez*

**KÉRELEM  
a lakhatási támogatás megállapítására**

**1. Személyi adatok**

**1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

1.1.1. Neve: .....

1.1.2. Születési neve: .....

1.1.3. Anyja neve: .....

1.1.3. Születés helye, ideje (év, hó, nap): .....

1.1.4. Lakóhelye:     irányítószám ..... település.....  
..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház  
..... emelet, ajtó

1.1.5. Tartózkodási helye:     irányítószám ..... település  
..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

1.1.6. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.1.7. Állampolgársága:.....

1.1.8. Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

1.1.9. E-mail cím (nem kötelező megadni): .....

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

1.2.1.  szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.2.2.  EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.2.3.  bevándorolt/letelepedett, vagy

1.2.4.  menekült/oltalmazott/hontalan.

1.3. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: ..... fő.

**1.4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:**

	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
	<b>Név (születési név)</b>	<b>Születési helye, ideje (év, hó, nap)</b>	<b>Anyja neve</b>	<b>Társadalombiztosítási Azonosító Jele</b>
<b>1</b>				

2				
3				
4				
5				

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

a) aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő,

b) aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő ,

c) aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő.

## 2. 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 munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
6	Egyéb jövedelem					
7	Összes jövedelem					

### 3. Lakásviszonyok

3.1. A támogatással érintett lakás nagysága: ..... m<sup>2</sup>.

3.2. A lakásban tartózkodás jogcíme: .....

### 4. Nyilatkozatok

4.1. A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék működik - nem működik (a megfelelő rész aláhúzendó).

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

4.3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzendó),

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Az adatvédelmi tájékoztatást tudomásul veszem, és hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Dátum: .....

.....  
.....  
kérelmező aláírása a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

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

2. melléklet az egyes szociális ellátások és gyermekvédelmi ellátások helyi szabályairól  
szóló 8/2021. (VI. 14.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**  
az ápolási támogatás megállapítására

**I. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok**

**1. Személyi adatok**

Neve: .....

Születési ..... neve:  
.....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Adóazonosító jele: .....

Az            ápolt            személlyel            való            rokoni            kapcsolat:  
.....

a) *Az ápolási díj megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolat személy:*

18. életévét betöltött tartósan beteg

b) *Kijelentem, hogy*

- keresőtevékenységet:

nem folytatok

napi 4 órában folytatok

otthonomban folytatok

- nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok

- rendszeres pénzellátásban

részesülök és annak havi összege: .....

nem részesülök

- az ápolási tevékenységet:

a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen

az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem.

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó)

c) *Az ápolat személy:*

közoktatási intézmény tanulója,

óvodai nevelésben részesül,

nappali szociális intézményi ellátásban részesül,

felsőoktatási intézmény hallgatója.

**II. Az ápolat személyre vonatkozó adatok**

## 2. Személyi adatok

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja ..... neve:

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

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

A törvényes képviselő lakcíme: .....

## 3. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

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

Hozzájárulok ahhoz, hogy az önkiszolgáló képességem megítéléséhez, ezzel összefüggésben a fokozott ápolási igény megállapításához szükséges vizsgálatokat elvégezzék. (Ezt csak akkor kell jelezni, ha az ápolat személy súlyosan fogyatékos és fokozott ápolást igényel.)

## 4. Jövedelmi feltételekre vonatkozó nyilatkozat

	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, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
3	Táppénz, gyermekgondozási támogatások					

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

Az adatvédelmi tájékoztatást tudomásul veszem, és hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Dátum: .....

..... az ápolást végző személy aláírása	..... az ápolat személy vagy törvényes képviselője aláírása
--	--

**A kérelemhez mellékelni kell:**

- a háziorvos által kiállított igazolást és szakvéleményt
- a kérelem beadását megelőző hónap nettó jövedelmének igazolását

**Amennyiben a folyósítást bankszámlára kéri:**

Bankszámlaszám: .....

A folyószámlát vezető pénzintézet neve: .....

3. melléklet az egyes szociális ellátások és gyermekvédelmi ellátások helyi szabályairól  
szóló 8/2021. (VI. 14.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**  
a gyógyszer támogatás megállapítására

**I. A kérelmező személyes adatai**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

**II. A megállapítás jogcíme és a jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok**

A jogosultság megállapítását jövedelmi helyzetemre és a magas gyógyszerköltségemre tekintettel kérem.

(Ez esetben ki kell tölteni a III. pontban szereplő családtagokra vonatkozó adatokat, valamint a jövedelemnyilatkozatot!)

**III. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok**

a) A kérelmező családi körülménye:

egyedülélő

nem egyedül élő

b) A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma: ..... fő.

Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Családi kapcsolat megnevezése	Születési helye, év, hónap, nap	Megjegyzés*

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha			
- a 16-20 év közötti gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,			
- életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékosságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt			

c) Jövedelmi adatok

A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

Kijelentem, hogy

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

- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

\* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási helyel is rendelkezik.  
Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a Nemzeti Adó- és Vámhivatala újtan- ellenőrizheti.

Az adatvédelmi tájékoztatást tudomásul veszem, és hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Dátum: .....

..... kérelmező aláírása	..... kérelmező házastársának/élettársának aláírása

4. melléklet az egyes szociális ellátások és gyermekvédelmi ellátások helyi szabályairól  
szóló 8/2021. (VI. 14.) önkormányzati rendelethez

**Kérelem**

**Eseti támogatás megállapításához**

Kérelmező neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve: .....

Lakcíme:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

	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, östermelői, 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					

Az adatvédelmi tájékoztatást tudomásul veszem, és hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kérelem indoklása:



*5. melléklet az egyes szociális ellátások és gyermekvédelmi ellátások helyi szabályairól  
szóló 8/2021. (VI. 14.) önkormányzati rendelethez*

**Kérelem**

**Temetési támogatás megállapításához**

Kérelmező neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve: .....

Lakcíme:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

	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, östermelői, 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					

Az adatvédelmi tájékoztatást tudomásul veszem, és hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Az elhunyttal életjáradéki, öröklési, tartási szerződést: kötöttem—nem kötöttem\*

\* A kívánt rész aláhúzendó.

....., 20. ....

.....

**Aláírás**

**6. melléklet az egyes szociális ellátások és gyermekvédelmi ellátások helyi szabályairól  
szóló 8/2021. (VI. 14.) önkormányzati rendelethez**

**A szociális étkeztetés személyi térítési díj összege az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének arányában a következő sávok rendszer alapján csökkenthető vagy elengedhető**

Az igénylő jövedelme az öregségi nyugdíjminimum arányában (%)	Fizetendő térítési díj (%)
0-30	0
30-50	10
50-80	20
80-100	50
100-150	80
150-	100

1. melléklet az 5/2025.(V.1.) önkormányzati rendelethez

7. melléklet a 8/2021.(VI.14.) önkormányzati rendelethez

**Kérelem**

**Rendkívüli támogatás megállapításához**

Kérelmező neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve: .....

Lakcíme:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Az adatvédelmi tájékoztatást tudomásul veszem, és hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

**Kérelem indoklása, rendkívüli helyzet bemutatása:**

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

....., 20. ....

.....

**Aláírás**