Álmosd Község Önkormányzata Képviselő-testületének

**26/2017. (XI.17.)**

**ÖNKORMÁNYZATI RENDELETE**

**a települési támogatás megállapításának, kifizetésének, folyósításának, valamint felhasználása ellenőrzésének részletes szabályairól**

Álmosd Község Önkormányzata Képviselő-testülete az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdés a) pontjában, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 132. § (4) bekezdésének d) és g) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdésének 8a. pontjába foglalt feladatkörében eljárva a szociálisan rászorulók részére a pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról a következőket rendeli el:

**1.§**

(1) E rendeletet az Szt-vel és a pénzbeli és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól szóló 63/2006. (III.27.) Korm. rendelettel (továbbiakban: Vhr.), továbbá az egyes szociális ellátások folyósításának és elszámolásának szabályairól szóló 62/2006. (III.27.) Korm. rendelettel együtt kell alkalmazni.

(2) E rendeletben alkalmazott fogalmak értelmezésére a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényben (a továbbiakban: Szt) foglaltakat kell alkalmazni és a kérelmezőt a törvényben meghatározott igazolások benyújtására kell kötelezni, kivéve azon adatok tekintetére, mely a hivatal nyilvántartásaiban fellelhetőek.

**I. Fejezet**

**Általános rendelkezések**

**1.A rendelet célja**

**2.§**

(1) E rendelet célja, hogy Álmosd Község Önkormányzatának közigazgatási területén élő egyének és családok szociális biztonságának megőrzése, elősegítése érdekében megállapítsa a települési támogatás keretében nyújtott támogatások formáit, az azokra való jogosultság feltételeit, kifizetésének, folyósításának, és ellenőrzésének szabályait.

(2) Az önkormányzat a szociális gondoskodásra vonatkozó kötelezettségeinek teljesítését e rendelet szerint pénzbeli- és természetbeni ellátások nyújtásával végzi.

(3) A támogatás egészben vagy részben természetbeni szociális ellátás formájában is nyújtható.

(4) A természetbeni szociális ellátás formájáról és módjáról az ellátást megállapító határozatban rendelkezni kell.

**2.A rendelet hatálya**

 **3.§**

A rendelet hatálya kiterjed Álmosd község közigazgatási területén érvényes lakó, illetve tartózkodási hellyel rendelkező és életvitelszerűen lakó:

1. a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 3. § (1) bekezdés  a) – d) pontjaiban és az Szt. 3. § (3)  bekezdésében megjelölt személyekre, valamint
2. az Szt. 7. § (1) bekezdésében meghatározott ellátások tekintetében az a) pontban foglaltakon túlmenően kiterjed az Európai Szociális Kartát megerősítő országoknak a Magyarország területén jogszerűen tartózkodó állampolgáraira.

**3. Értelmező rendelkezések**

**4.§**

E rendelet alkalmazásában:

1.*Család:* az Sztv. 4. § (1) bekezdés c) pontjában meghatározott hozzátartozók közössége.

2. *Gyermek*: a Gyvt. 5. § a) pontjában meghatározott személy.

2*. Egyedül élő*: az Sztv. 4. § (1) bekezdés e) pontjában meghatározott személy.

3. *Hozzátartozó*: a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 8:1. § 2. pontjában   meghatározott személy

4. *Háztartás*: a Szt. 4. § (1) bekezdés f) pontjában meghatározott személyek közössége.

5. *Jövedelem*: a Szt. 4. § (1) bekezdés a) pontjában meghatározott bevétel és a rendszeres pénzellátások.

6. *Létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet különösen*:

*a)*a kérelmező vagy a kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók valamelyikének hirtelen fellépő, és kórházi ápolást igénylő betegsége, továbbá súlyos vagy életveszélyes sérüléssel járó balesete,

*b)*kérelmező közös háztartásában élő közeli hozzátartozók esetében a családfenntartó közeli hozzátartozó halála,

*c)*a kérelmező vagy a kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók valamelyikének a munkáltató rendes felmondása által bekövetkezett munkanélkülisége.

*d)*lakhatást biztosító épületet elpusztító, vagy e rendeltetését akadályozó köztudomású elemi kár (pl. tűz, szél- vagy hóvihar, belvíz, más időjárási károsító hatás stb.), illetőleg meghibásodás (pl. csőtörés, gázrobbanás, elektromos meghibásodás stb.),

*e)*a lakáshasználat jogának tényleges elvesztése, hajléktalanná válás,

*f)*bűncselekmény, vagy szabálysértés (pl. rablás, lopás, betörés stb.) következtében elszenvedett létfenntartást veszélyeztető élethelyzet, és

*g)*egyedülálló személynek büntetés végrehajtási intézetből történő elbocsátása.

7. *Nyugdíjminimum:* az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összege.

8. *Vagyon:* az Sztv. 4. § (1) bekezdés b) pontjában meghatározott vagyon.

9. *Környezettanulmány*: közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény (a továbbiakban: Ket.) 56-57/B. §-a szerinti helyszíni szemle, amelynek célja a kérelmező szociális, családi és vagyoni viszonyainak ellenőrzése, kötelezettségei teljesítésének vizsgálata.

**4. Az eljárás megindítása**

**5.§**

(1) Az e rendeletben szabályozott ellátások megállapítása  kérelemre történik, melyet az e célra rendszeresített, az egyes ellátásoknál külön megjelölt, e rendelet mellékletét képező formanyomtatványon kell előterjeszteni. A kérelemhez csatolni kell a formanyomtatványban felsorolt – az egyes ellátásokra való jogosultság megállapításához szükséges - mellékleteket.

(2) A kérelmet postai úton a Álmosdi Közös Önkormányzati Hivatal postacímére címezve vagy személyesen az Álmosdi Közös Önkormányzati Hivatal álmosdi székhely irodájában lehet benyújtani.

(3) Az (1) bekezdés szerinti formanyomtatványok beszerezhetőek az Álmosdi Közös Önkormányzati Hivatalban, és a [www.almosd.hu](http://www.almosd.hu) internetes felületen.

(4) A kérelemben foglaltak, a benyújtott igazolások, nyilatkozatok tartalmának ellenőrzése céljából az Álmosdi Közös Önkormányzati Hivatal megkeresheti:

1. az állami adóhatóságot, a Magyar Államkincstárat, a Nyugdíjfolyósító Igazgatóságot, a földhivatalt,
2. a polgárok személyi adatait, lakcímét nyilvántartó szervet,
3. az igazolást kiállító szervet,
4. a munkáltatót,
5. környezettanulmányt végezhet, valamint felhasználhatja a gyermeket nevelő családoknál e célra a gyermekjóléti szolgálat, a védőnő, és a gyermek- és családvédelemmel foglalkozó szervek javaslatát, környezettanulmányát is,
6. valamint saját nyilvántartásait is igénybe veheti.

(5) A benyújtott igazolások, nyilatkozatok tartalmát, valódiságát a szociális igazgatás az Szt. és a Vhr. alapján ellenőrizheti.

(6) A szociális ellátásokra vonatkozó eljárás hivatalból is megindítható.

(7) A szociális hatáskört gyakorló szerv (továbbiakban: szociális hatóság) a döntését a benyújtott kérelem, annak mellékletei, valamint szükség esetén környezettanulmány alapján köteles meghozni. A környezettanulmány elkészítése érdekében megkeresheti a Nyíradonyi Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltatási Központ vezetőjét is, illetőleg az adatszolgáltatásba e szervezetet is bevonhatja.

(8) Mellőzni kell a környezettanulmány felvételét, ha a kérelmező a kérelem benyújtását megelőző három hónapon belül már valamilyen ellátásban részesült és vélelmezhető, hogy körülményeiben nem állt elő változás.

(9) A kérelmet el kell utasítani, ha a kérelmező a rendeletben foglalt igazolásokat felszólítás ellenére nem csatolja, a környezettanulmány készítésénél nem működik együtt.

**5. Az ellátások típusa, hatásköri szabályok**

**6. §**

(1) Álmosd Község Önkormányzata az alábbi települési támogatásokat nyújtja:

* Havi rendszerességgel biztosított települési támogatás:
	1. lakhatási támogatás,
	2. gyógyszertámogatás.
* Esetenként nyújtott települési támogatások:
	1. települési létfenntartási támogatás,
	2. temetési támogatás,
	3. köztemetés,
	4. elemi kár elhárításához nyújtott támogatás,
	5. közép és felsőoktatási tanulói jogviszonyban lévő személyek támogatása,
	6. 65. életévet betöltött személyek támogatása,
	7. természetben nyújtható tűzifa támogatás,
	8. termény formájában nyújtott támogatás.
* Kölcsönök:
	1. temetési kölcsön,
	2. kamatmentes kölcsön.

(2) A rendszeres pénzbeli települési támogatás jogosultságát félévente kell felülvizsgálni.

(3) A szociális ellátások iránti kérelmeket folyamatosan lehet benyújtani.

(4) A rendszeres települési támogatás a kérelem benyújtása hónapjának első napjától illeti meg az érintettet.

**7. §**

1. A képviselő-testület a következő szociális hatásköreit saját hatáskörben gyakorolja:

a) köztemetés,

 b) elemi kár elhárításához nyújtott támogatás,

 c) 65. életévét betöltött személyek támogatása,

 d) természetben nyújtott tűzifa támogatás,

 e) kamatmentes kölcsön.

(2) A képviselő-testület szociális hatásköreit a (3)-(5) bekezdésben foglaltak szerint átruházott hatáskörben gyakorolja.

(3) Polgármesterre átruházott hatáskör:

a) termény formájában nyújtott támogatás.

(4) Ügyrendi Bizottságra átruházott hatáskör:

1. települési létfenntartási támogatás,
2. temetési kölcsön,
3. temetési támogatás.

(5) Jegyzőre átruházott hatáskör:

a) gyógyszertámogatás,

b) közép és felsőoktatási tanulói jogviszonyban lévő személyek támogatása,

c) lakhatási támogatás.

**6. Szociális ellátások folyósítása**

**8. §**

(1) A *havi rendszerességgel* folyósított támogatásokat az Álmosdi Közös Önkormányzati Hivatal pénztárosa folyósítja, vagy kifizeti, utólag, minden hónap 10. napjáig.

(2) Az *esetenként*megállapított ellátásokat a pénztáros a döntést követő 15 napon belül folyósítja vagy kifizeti.

(3) Az ellátások kifizetése történhet:

- lakossági folyószámlára történő utalással,

- házipénztárból, készpénzben történő kifizetéssel.

**7. Jogosulatlanul igénybe vett ellátások**

**9.§**

(1) Ha a szociális hatóság a hatáskörébe tartozó ellátás megtérítését rendeli el, dönt a megtérítés összegének, pénzegyenértékének, és a kamat összegének méltányosságból történő csökkentéséről, elengedéséről, és/vagy részletekben történő megfizetéséről:

a) kérelemre részletfizetést engedélyezhet,

b) csökkentheti, ha a kötelezett

- egyedül élő esetén havi jövedelme az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összege kétszeresét vagy 57 000 Ft-ot nem éri el,

- családjában az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összege másfélszeresét vagy 42 750 Ft-ot nem éri el,

c) elengedheti, ha a kötelezett

- családjában egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegét 28 500 Ft-ot nem éri el.

- egyedül élő esetén havi jövedelme az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összege másfélszeresét vagy 42 750 Ft-ot nem éri el.

(2) Az ügyfél köteles együttműködni az ellátást megállapító szervvel.

(3) Az e rendeletben meghatározott feltételek hiányában vagy rendelkezéseinek megsértésével nyújtott szociális ellátást meg kell szüntetni, az ellátást jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vevőt pedig kötelezni kell:

a) a pénzbeli szociális ellátás visszafizetésére,

b) természetben nyújtott szociális ellátás esetén a dolog visszaszolgáltatására, vagy a szolgáltatásnak megfelelő pénzegyenérték megfizetésére,

 (továbbiakban a.) – b.) pont alattiak együtt: megtérítés).

(4) A támogatás visszafizetését a hivatal a jogosulatlan vagy rosszhiszemű igénybevételről való tudomásszerzésétől számított három hónapon belül rendelheti el. Nem lehet a megtérítést elrendelni, ha az igénybevételtől, illetőleg folyamatos ellátás esetén az ellátás megszűnésétől egy év már eltelt.

**8. Jogosultság megszüntetése**

**10.§**

A rendszeres települési támogatásra való jogosultságot meg kell szüntetni, ha:

* + 1. a jogosultság feltételei a kérelem beadásakor nem álltak fenn,
		2. a jogosult azt kéri,
		3. a jogosult elhalálozott,
		4. az e rendeletben meghatározott egyéb okból.

**II. Fejezet**

**Ellátások**

**1. Lakhatási támogatás**

**11.§**

1. Az önkormányzat lakhatási támogatásra való jogosultságot állapít meg a szociálisan rászoruló személyek részére a háztartásuk tagjai által lakott lakás fenntartásával kapcsolatos rendszeres kiadások viseléséhez.
2. Települési lakhatási támogatásra jogosult az a személy
3. aki a kérelemben megjelölt lakásban életvitelszerűen lakik és annak tulajdonosa, bérlője, vagy egyéb jogcímen használója,
4. akinek a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250 %-át,
5. akinek, illetve a vele egy háztartásban élők egyik tagjának sincs az általuk lakott ingatlanon kívül más hasznosítható vagyona.
6. A települési lakhatási támogatást egy évre kell megállapítani.  A támogatás ugyanazon lakásra csak egy jogosultnak állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek és háztartások számától.
7. A települési lakhatási támogatás megállapítása iránti kérelmet formanyomtatványon kell benyújtani.
8. Ha a települési lakhatási támogatásban részesülő személy lakcíme a támogatás folyósításának időtartama alatt megváltozik, vagy a jogosult meghal a változás, illetve a haláleset hónapjára járó támogatást az önkormányzat teljes összegben folyósítja, de a támogatás további folyósítását meg kell szüntetni.

**12.§**

(1) Lakhatási támogatás mértéke:

A támogatás összege 5000 Ft/hó illetve egyedülálló esetében 2500 Ft/hó.

(2) Nem állapítható meg a támogatás, ha

1. az ingatlan üresen áll, életvitelszerűen nem lakott, amennyiben ez vitatható, úgy a hivatal környezettanulmányt készít az érintett ingatlanon.
2. az Szt. 4.§ ba) és bb) pontjában meghatározott vagyonnal rendelkezik. Amennyiben a hatóság vitatja a vagyonnyilatkozatban foglaltakat, úgy a TAKARNET programban szereplő ingatlanokról adó-és értékbizonyítványt készít.

(3) Kérelmet e rendelet 1. számú mellékletét képező formanyomtatványon lehet beadni ügyfélfogadási időben.

**13.§**

(1) Azon jogosultak esetén, akiknek helyi köztartozásuk van, a megállapított lakhatási támogatást első sorban a hátralék rendezésére kell fordítani.

(2) Aki az (1) bekezdésben foglaltakat nem teljesíti, annak lakhatási támogatás nem állapítható meg, illetve a már megállapított lakhatási támogatást meg kell szüntetni.

**2. Települési létfenntartási támogatás**

**14.§**

1. Elsősorban azokat a személyeket indokolt eseti települési létfenntartási támogatásban

részesíteni, akik önmaguk, illetve családjuk létfenntartásáról más módon nem tudnak gondoskodni, vagy alkalmanként jelentkező többletkiadások, különösen betegség, elemi kár miatt anyagi segítségre szorulnak.

1. Eseti települési létfenntartási támogatásban részesíthető az, aki létfenntartását veszélyeztető élethelyzetbe került, illetve időszakosan létfenntartási gondokkal küzd.
2. Létfenntartást veszélyeztető helyzetek különösen:
3. krónikus vagy hosszan tartó betegségből eredő jövedelem kiesés, táppénzes állomány,
4. nagyobb összegű, váratlan, előre nem tervezhető rendkívüli kiadások, gyógyszerkiadás,
5. munkanélküliek, nyugdíjkorhatárt elért személyek esetében az ellátatlanság ideje,
6. elemi kár, baleset,
7. egyéb rendkívüli ok bekövetkezte.
8. Az eseti települési létfenntartási támogatás, akkor állapítható meg, ha az egy főre

számított havi családi jövedelemhatár nem haladja meg:

1. családok esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 130%-át.

(37 050 Ft)

1. egyedül élő esetén a mindenkori legkisebb öregségi nyugdíj 150%-át. (42 750 Ft)
2. a létfenntartást különösen veszélyeztető helyzetekben az a) és b) pontban meghatározott összeghatároktól + 20 %-kal el lehet térni.
3. rendkívüli sürgősséget és egyedi elbírálást igénylő élethelyzetben el lehet tekinteni az a) és b) pontokban meghatározott jövedelemhatár vizsgálatától.
4. Egy családban élők esetében, egy időben ugyanazon célra csak egy személy kérelme teljesíthető.
5. Az eseti települési létfenntartási támogatás összege alkalmanként 1 000 Ft-nál nem lehet kevesebb, 5 000 Ft-nál nem lehet több.
6. Eseti települési létfenntartási támogatás tüzelő, élelmiszer, közüzemi díj vagy élelmiszerutalvány formájában is adható.
7. Az eseti települési létfenntartási támogatás megállapítása iránti kérelemhez csatolni kell a kérelmező és családja jövedelméről az igazolásokat.
8. Amennyiben a rászorultsággal, illetve a nyújtott eseti települési létfenntartási támogatás céljának megfelelő felhasználásával kétség merül fel, a kérelmező köteles az Álmosdi Közös Önkormányzati Hivatal által kezdeményezett környezettanulmány végrehajtásában közreműködni.

(10) El kell utasítani a kérelmet, ha

1. a kérelmező a csatolandó jövedelem és egyéb igazolásokat nem csatolja és a hiánypótlási
2. felhívásnak sem tesz eleget,
3. a kérelmező a környezettanulmány készítésénél nem működik együtt (figyelemmel a
4. 2004. évi CXL. tv. 61. §-ra),
5. a család igazolt jövedelme és életkörülményei nincsenek összhangban,
6. a kérelmező a támogatást a létfenntartáson túli, egyéb célra kéri,
7. szociális rászorultság vagy krízishelyzet nem állapítható meg.

(11) A rendkívüli települési támogatás kifizetéséről a megállapítást követő 15 napon belül a pénztáros gondoskodik.

**3. Gyógyszertámogatás**

**15.§**

1. A rendszeres gyógyszertámogatásra való jogosultság állapítható meg annak a személynek,
2. akinek esetében a rendszeres havi vényköteles gyógyszerköltsége az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének családban élő esetén 20%-át, egyedül élő esetén 15%-át meghaladja,
3. az egy főre jutó havi jövedelem összege nem haladja meg a családban élő esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át, egyedül élő esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200%-át.
4. A rendszeres havi vényköteles gyógyszereket, a gyógyszerköltséget valamint a közgyógyellátásra való jogosultságot a háziorvos igazolja. Az igazoláson kizárólag a kérelmező rendszeres havi vényköteles gyógyszereit, gyógyszerköltségét lehet feltüntetni.
5. A gyógyszertámogatás összege 5 000 Ft/hó.
6. A gyógyszertámogatásra való jogosultság egy év időtartamra állapítható meg, a megállapítás kezdő időpontja a kérelem beadása hónapjának első napja.
7. Ha a települési rendszeres gyógyszertámogatásban részesülő személy lakcíme a támogatás folyósításának időtartama alatt megváltozik, vagy a jogosult meghal a változás, illetve a haláleset hónapjára járó támogatást az önkormányzat teljes összegben folyósítja, de a támogatás további folyósítását meg kell szüntetni.
8. A gyógyszertámogatást a jogosult a gyógyszertári blokk bemutatása után, utólagos kifizetéssel a házipénztárban történő kifizetéssel kapja meg. Amennyiben nincs blokkja, a támogatást nem lehet kifizetni.
9. A kérelem első alkalommal történő benyújtásakor a Kormányhivatal határozatát a kérelmezőnek be kell mutatnia.
10. Aki közgyógyellátásra jogosultságot szerez, köteles erről az Önkormányzatot haladéktalanul értesíteni. Az értesítés elmulasztása esetén a jogosulatlanul felvett támogatást vissza kell fizetni.
11. Kérelmet e rendelet 3. számú mellékletét képező formanyomtatványon lehet beadni ügyfélfogadási időben.

**4. Temetési támogatás**

**16.§**

* + 1. Temetési támogatásra jogosult, aki a meghalt személy eltemettetéséről gondoskodott annak ellenére, hogy arra nem volt köteles, vagy tartására köteles hozzátartozó volt.
		2. A temetési támogatás összege 50 000 Ft, hamvasztás esetén 10 000 Ft.
		3. A temetési támogatás iránti kérelemhez mellékelni kell a temetés költségeiről az eltemettető (helyi lakos nevére) kiállított számlák eredeti példányát, a család jövedelemigazolásait és a halotti anyakönyvi kivonat másolatát.
		4. A számlákat a kérelmező részére vissza kell adni. A megállapított segély összegét – vagy a kérelem elutasításának tényét –, illetve a határozat számát a számlákra rá kell vezetni.
		5. A temetési támogatás iránti kérelem a temetési szolgáltatásért kiállított utolsó számla dátumától számított 60 napig adható be. A határidő elmulasztása jogvesztő.
		6. A temetési költségek finanszírozásához temetési támogatás nem állapítható meg:

annak a személynek, aki a hadigondozásról szóló törvény alapján temetési hozzájárulásban részesül,

ha az elhunyt köztemetett volt,

aki az elhunyt eltemettetésére eltartási, gondozási, öröklési szerződésben vállalt kötelezettséget ellenszolgáltatás fejében

(7) Hamvasztásos temetés esetén a támogatás csak a temetés után fizethető ki.

(8) Kérelmet e rendelet 2. számú mellékletét képező formanyomtatványon lehet beadni ügyfélfogadási időben.

**5. Köztemetés**

**17. §**

(1) A képviselő-testület a köztemetés elrendelésekor az eltemettető számára a köztemetés költségét megelőlegezi, és annak visszatérítésére 12 havi részletfizetést biztosít, ha az eltemettetésre köteles személy pénzügyi helyzete átmenetileg nem teszi lehetővé számára az eltemettetést.

(2) Amennyiben az elhunyt személynek nincs, vagy nem lelhető fel temetésre köteles hozzátartozója, az Önkormányzat a temetés költségeit hagyatéki teherként bejelenti a területileg illetékes közjegyzőnél.

(3) Köztemetésként a helyben szokásos legolcsóbb temetést kell alkalmazni.

(4) A köztemetés költségeinek és a kamat összegének megtérítését a lépviselő-testület méltányosságból csökkentheti, elengedheti, illetve részletfizetést engedélyezhet, amennyiben:

1. egyedül élő esetén a havi jövedelme az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének kétszeresét nem éri el, vagy
2. családjában az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének másfélszeresét nem éri el.

**6. Közép és felsőoktatási tanulói jogviszonyban lévő személyek támogatása**

**18.§**

(1) A jegyző kérelemre a középiskolai és felsőoktatási (főiskola, egyetem) nappali tagozaton tanulói jogviszonnyal rendelkező személyek részére, tanévente egy alkalommal, 10.000 Ft egyszeri támogatást állapíthat meg, amennyiben a költségvetésben az ehhez szükséges összeg rendelkezésre áll. A tanulói jogviszony igazolásához szükséges az iskolalátogatási igazolás csatolása.

1. A kérelem valamennyi tanév vonatkozásában adott év október 1-jétől adott év november 30-ig nyújtható be ügyfélfogadási időben a jelen rendelet 4. mellékletét képező formanyomtatványon.

**7. 65. életévét betöltött személyek támogatása**

**19.§**

A 65. életévüket betöltött személyek támogatásában jövedelem vizsgálat nélkül legfeljebb 5 000 Ft támogatásban részesíthetőek a 65. életévük betöltött személyek, egy naptári éven belül egy alkalommal, amennyiben a költségvetésben az ehhez szükséges összeg rendelkezésre áll.

**8. Természetben nyújtott tűzifa támogatás**

**20.§**

(1) Szociális célú tűzifajuttatás biztosítható természetbeni támogatásként annak a személynek, aki

1. lakásfenntartási támogatásban részesül, vagy
2. rendszeres szociális segélyben részesül, vagy
3. foglalkoztatást helyettesítő támogatásban részesül, vagy
4. a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben szabályozott rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül vagy
5. időskorúak járadékára jogosult, vagy
6. akinek a háztartásában az egy főre jutó havi nettó jövedelem az öregségi nyugdíj legkisebb összegének 150%-át nem haladja meg, vagy
7. egyedi elbírálás esetén.

(2) Tűzifajuttatás egy háztartásban csak egy személynek állapítható meg, 5 q (mázsa) mennyiségben, kizárólag természetbeni ellátás formájában.

(3) A megállapított támogatás mennyisége háztartásonként legfeljebb 5qtűzifa.

(4) Az üresen álló, nem lakott ingatlanra, amelyben életvitelszerűen senki sem él, a támogatás nem kérhető. Az ingatlan lakottsági állapotával kapcsolatos tény ismeretlensége esetén környezettanulmány készítése szükséges, melyet az Álmosdi Közös Önkormányzati Hivatalnak kell elkészítenie.

(5) Nem jogosult a tűzifa támogatásra az az igénylő, -függetlenül attól, hogy az igénylő az (1) bekezdésben foglalt feltételeknek megfelel- amennyiben azon ingatlan melyet a kérelembe megjelöl és amelyben életvitelszerűen tartózkodik, vagy nem rendelkezik fatüzelésre alkalmas fűtési rendszerrel. Az Álmosdi Közös Önkormányzati Hivatal a helyszínen ellenőrizheti a kérelemben foglaltak valódiságát.

(6) Az eljárás hivatalból is indítható azokban az esetekben, amennyiben a jogosultak rászorultsága, valamint a lakásfenntartási támogatásban részesülő család szociális helyzete azt szükségessé teszi.

(7) A kihűlés és fagyhalál veszélyének észlelése esetén a tűzifa juttatás iránti eljárás hivatalból is indulhat.

**9. Elemi kár elhárításához nyújtott támogatás**

**21.§**

(1) Elemi kár elhárításához nyújtott támogatásra jogosult az a személy, akinek a lakhatását biztosító ingatlana elemi kárt szenvedett, és a bekövetkezett elemi károk miatt létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került.

(2) Elemi kárnak minősül:

1. tűz,
2. robbanás,
3. vihar (eső, jég, szél),
4. földcsuszamlás,
5. talajsüllyedés,
6. földrengés,
7. árvíz

miatt bekövetkezett kár.

(3) Létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet akkor áll fenn, ha

1. a kérelmezőnek nincs saját vagy a családja tulajdonában lévő, vagy haszonélvezeti jogával bíró más, a lakhatást lehetővé tevő ingatlana, a kár megtérítésére harmadik fél (biztosító, más személy) nem kötelezhető, vagy kötelezhető ugyan, de a kártérítés várható mértéke jóval alacsonyabb a bekövetkezett kár összegénél,
2. a kérelmezőnek és családjának nincs a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993 évi III. törvény 4. § (1) bekezdésének b) pontjában meghatározott vagyona,
3. a kérelmező és családjában az egy főre jutó jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 350 %-át nem haladja meg.

(4) A jegyző – vagy az általa megbízott személy – a kérelem beérkezését követő 8 napon belül a kérelemmel érintett ingatlanon helyszíni szemlét tart. A kérelmező köteles a helyszíni szemlén közreműködni. Az együttműködés hiánya a kérelem elutasítását vonja maga után.

(5) El kell utasítani a kérelmet, ha a kérelmező, illetve a családjában élő személy

1. az elemi kárt szándékosan idézte elő, vagy
2. az elemi kár elhárításában, csökkentésében a körülményekhez, lehetőségeihez képest nem

vagy nem megfelelő mértékben vett részt.

(6) A jogosult a támogatás felvételét követő 3 hónapon belül köteles a támogatási összeg felének felhasználásáról a nevére vagy a közös háztartásban élő családtagja nevére szóló számlával elszámolni.

(7) Amennyiben a jogosult a támogatást részben vagy egészben nem a támogatási cél szerint használta fel, vagy az elszámolási kötelezettségének határidőig nem tesz eleget, köteles a támogatást 30 napon belül visszafizetni.

(8) A támogatás összege ingatlanonként legfeljebb 100 000 forint lehet, azonban nem haladhatja meg a tényleges kár összegét.

**10. Termény formájában nyújtott támogatás**

**22.§**

(1) Természetbeni ellátásként a Start-munkaprogram keretében megtermelt termény formájában biztosított települési támogatást nyújt.

(2) A települési támogatás a Start-munkaprogram keretében megtermelt termény formájában is nyújtható támogatás a szociálisan rászorult családnak termény-fajtánként egy alkalommal az adott termény betakarítási időszakában a rendelkezésre álló mennyiség erejéig.

(3) A támogatás annak a személynek adható, aki

a) lakásfenntartási támogatásban részesül, vagy

b) rendszeres szociális segélyben részesül, vagy

c) foglalkoztatást helyettesítő támogatásban részesül, vagy

d) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben szabályozott rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül vagy

e) időskorúak járadékára jogosult, vagy

f) akinek a háztartásában az egy főre jutó havi nettó jövedelem az öregségi nyugdíj legkisebb összegének 150%-át nem haladja meg, vagy

g) egyedi elbírálás esetén.

(4) Amennyiben a támogatás kiosztásra került valamennyi, a (2)-(3) bekezdés alapján jogosult személy részére és a terményből még van rendelkezésre álló mennyiség, úgy ez a mennyiség a (2)-(3) bekezdés alapján nem jogosult személynek is kiosztható.

**11. Temetési kölcsön**

**23.§**

(1) Kamatmentes kölcsön temetésre állapítható meg jövedelemvizsgálat nélkül annak a személynek, aki az eltemettetésről gondoskodik.

(2) A támogatás összege maximum 50 000 Ft.

(3) A kamatmentes kölcsönt maximum 10 hónap alatt egyenlő részletekben kell visszafizetni.

(4) A visszafizetést átutalással a 60600084-11080824 költségvetési számlaszámra, vagy az Álmosd Község Önkormányzata házipénztárába történő készpénz befizetéssel kell teljesíteni.

**12. Kamatmentes kölcsön**

**24.§**

(1) Kamatmentes kölcsön állapítható meg

a) közüzemi díj és lakbérhátralék kiegyenlítésére (adott számlára történő teljesítéssel)

b) egyedi, méltányolható és támogatást igénylő életkörülmény megoldására.

(2) Kamatmentes kölcsön annak nyújtható, akinek az egy főre jutó havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200%-át (57.000,- Ft).

(3) Azonnali intézkedést és egyedi elbírálást igénylő élethelyzetben el lehet tekinteni a (2) bekezdésben meghatározott jövedelemhatár vizsgálatától.

(4) Egy családban élők esetében, egy időben ugyanazon célra csak egy személy kérelme teljesíthető.

(5) A kérelemhez csatolni kell a kérelmező és családja jövedelméről az igazolásokat.

(6) A támogatás összege maximum 100 000 Ft.

(7) A kamatmentes kölcsönt maximum 10 hónap alatt egyenlő részletekben kell visszafizetni.

(8) A visszafizetést átutalással a 60600084-11080824 költségvetési számlaszámra, vagy az Álmosd Község Önkormányzata házipénztárába történő készpénz befizetéssel kell teljesíteni.

(9) El kell utasítani a kérelmet, ha a kérelmező, illetve a családjában élő személy a támogatható életkörülményt szándékosan idézte elő.

**III. Fejezet**

**Záró rendelkezések**

**25.§**

(1) Ez a rendelet a kihirdetést követő napon lép hatályba.

(2) Jelen rendelet rendelkezéseit a folyamatban lévő ügyekben is alkalmazni kell.

(3) A rendelet hatályba lépésének napján hatályát veszti a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 10/2016. (VIII. 12.) önkormányzati rendelet.

Álmosd, 2017. november 16.

**Markocsány Tamásné dr. Medve Erzsébet**

 alpolgármester jegyző

**Mellékletek:**

1. számú melléklet Kérelem a lakhatási támogatás megállapítására
2. számú melléklet Esetenként nyújtott települési támogatás iránti kérelem
3. számú melléklet Kérelem gyógyszertámogatás igényléséhez
4. számú melléklet Kérelem tanulói jogviszonyban lévő személyek támogatásához

|  |
| --- |
| *Kihirdetési rendelkezés:* *A rendeletet kihirdettem:**Álmosd, 2017. 11. 17.* *dr. Medve Erzsébet* *jegyző* |

*1.számú melléklet a …../2017. (……...) önkormányzati rendelethez*

**KÉRELEM
a lakhatási támogatás megállapítására**

|  |
| --- |
| ***1. Személyi adatok*** |
| A kérelmező személyre vonatkozó adatok: |
| Neve:..................................................................................................................................... |
| Születési neve:....................................................................................................................... |
| Anyja neve............................................................................................................................. |
| Születés helye, ideje (év,hó,nap)........................................................................................... |
| Lakóhelye: …………. irányítószám..........................................................................település .....................................utca/út/tér .............. házszám ........ épület/lépcsőház ....... emelet, ajtó |
| Tartózkodási helye: ……….. irányítószám......................................................település .....................................utca/út/tér .............. házszám ..........épület/lépcsőház ........emelet, ajtó |
|   |
| Társadalombiztosítási Azonosító Jele:……………………………………………………..Állampolgársága:................................................................................................................... |
| Telefonszám (nem kötelező megadni)................................................................................... |
| E-mail cím (nem kötelező megadni): .................................................................................. |
| A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):  szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy  EU kék kártyával rendelkező, vagy  bevándorolt/letelepedett, vagy  menekült/oltalmazott/hontalan. |
| Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: ………… fő. |

 Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | A | B | C | D |
|   | Név(születési név) | Születési helye, ideje (év, hó, nap) | Anyja neve | Társadalombiztosítási Azonosító Jele |
| 1. |  |  |  |   |
| 2. |  |  |  |   |
| 3. |  |  |  |   |
| 4. |  |  |  |   |
| 5. |  |  |  |   |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |

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

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

*b)* aki fogyatékossági 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 származóebből: 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***

|  |
| --- |
|  A támogatással érintett lakás nagysága: ………….. m2. |
|   |
|  A lakásban tartózkodás jogcíme: ……………………………………………………….. |
| ***4. Nyilatkozatok*** |
| Felelősségem tudatában kijelentem, hogy |
| *a)* életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzandó), |
| *b)* a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. |
| Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát 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. |
| Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történőfelhasználásához. |

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Dátum: ............*.*.......................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ..........................................................................kérelmező aláírása | ..........................................................................a háztartás nagykorú tagjainak aláírása |
|  |   |
|  |

**Vagyonnyilatkozat**

***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 együttélő közeli hozzátartozójának, lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának 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

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzandó)

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

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): ............................ címe: ...................................... város/község ........................... út/utca .................... hsz. alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: ................., a szerzés ideje: ................ év

Becsült forgalmi érték:\* .............................................. Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: .......................... címe: ........................................ város/község .............................. út/utca .................... hsz. alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: ...................., a szerzés ideje: ................ év

Becsült forgalmi érték:\* .............................................. Ft

***II. Egyéb vagyontárgyak***

Gépjármű:

*a)* személygépkocsi: ......................................... típus .................. rendszám

szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .............................................................

Becsült forgalmi érték:\*\* ...................................... Ft

*b)* tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: ................................ típus ..................... rendszám

szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .................................................................

Becsült forgalmi érték:\*\* ............................................ Ft

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 családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\*\* Becsült forgalmi értékként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

*2.számú melléklet a …../2017. (……...) önkormányzati rendelethez*

**ESETENKÉNT NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM**

|  |
| --- |
| ***1. Személyi adatok*** |
| A kérelmező személyre vonatkozó adatok: |
| Neve:..................................................................................................................................... |
| Születési neve:....................................................................................................................... |
| Anyja neve............................................................................................................................. |
| Születés helye, ideje (év,hó,nap)........................................................................................... |
| Lakóhelye: …………. irányítószám..........................................................................település .....................................utca/út/tér .............. házszám ........ épület/lépcsőház ....... emelet, ajtó |
| Tartózkodási helye: ……….. irányítószám......................................................település .....................................utca/út/tér .............. házszám ..........épület/lépcsőház ........emelet, ajtó |
|   |
| Társadalombiztosítási Azonosító Jele:……………………………………………………..Állampolgársága:................................................................................................................... |
| Telefonszám (nem kötelező megadni)................................................................................... |
| E-mail cím (nem kötelező megadni): .................................................................................. |
|  A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):  szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy  EU kék kártyával rendelkező, vagy  bevándorolt/letelepedett, vagy  menekült/oltalmazott/hontalan. |
| **A települési támogatást*** **Eseti** **települési létfenntartási támogatás**
* **Települési temetési támogatás**
* **Kamatmentes kölcsön temetésre**
* **Elemi kár elhárításához nyújtott támogatás**
* **Kamatmentes kölcsön**

**céljából kérem megállapítani (Kérjük a megfelelőt aláhúzni)** Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: ………… fő. |

 Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | A | B | C | D |
|   | Név(születési név) | Születési helye, ideje (év, hó, nap) | Anyja neve | Társadalombiztosítási Azonosító Jele |
| 1. |  |  |  |   |
| 2. |  |  |  |   |
| 3. |  |  |  |   |
| 4. |  |  |  |   |
| 5. |  |  |  |   |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |

***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 származóebből: 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 |  |  |  |  |  |  |

**Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: …………….. Ft.**

**Kérelem indokolása**

**………………………………………………………………………………………………..…**

**……………………………………………….............................................................................**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**………………………………………………………………………………………..…………**

**……………………………………………………………………………………………..…….**

**………………………………………………………………………………………..…………**

**…………………………………………………..……………………………………………….**

**Nyilatkozat**

Különélésről és gyerektartásról

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemet/gyermekeimet egyedülállóként nevelem.

Házastársamtól/élettársamtól ……….……….. óta különélek.

A különélő házastársam/élettársam lakcíme: ………………………………………………….

Gyermekem/gyermekeim után havi ……………………….. Ft, gyerektartásdíjat kapok.

**Ha a különélő szülő nem fizet tartásdíjat** annak oka, mit tettvagy mit szándékozik tenni annak érdekében - határidő megjelölésével, amely határidő elmulasztása esetén kérelmét el kell utasítani -, hogy a különélő szülő is hozzájáruljon a gyermek tartásához.

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

Tudomásul veszem, hogy a 2004. évi CLX. törvény 51.§ (5) bekezdésben foglaltak szerint az ügyfél, vagy képviselője, aki rosszhiszeműen az ügy szempontjából jelentős valótlan tényt állít, eljárási bírsággal sújtható.

 ..…………………………

Kérelmező/képviselő\* aláírása

**Nyilatkozat**

Alulírott hozzájárulok, hogy az állami adóhatóságtól és más társhatóságoktól kérelmem elbírálása céljából szükség esetén igazolásokat beszerezzenek, valamint személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék, továbbítsák. Hozzájárulok személyi azonosító okmányaim fénymásolásához.

Álmosd, ………………

……………………………

Kérelmező/képviselő\* aláírása

**\*Képviselő (meghatalmazott személy, gondnok)**

Képviseletre jogosult személy neve: ………………………………..………………………..

Telefonszáma (megadása önkéntes) ……………………………………………………………

Gondnok eljárása esetén a kirendelő szerv neve és a határozat száma: ………….………….…

………………………………………………………………………………………..…………

|  |
| --- |
| Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.Felelősségem tudatában kijelentem, hogy |
| életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzandó). |
|  |
|  |
| Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához. |

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

Álmosd, ………………

……………………………

Kérelmező/képviselő\* aláírása

*3.számú melléklet a …../2017. (……….) önkormányzati rendelethez*

***KÉRELEM*** gyógyszertámogatás igényléséhez

|  |
| --- |
| ***1. Személyi adatok*** |
| A kérelmező személyre vonatkozó adatok: |
| Neve:..................................................................................................................................... |
| Születési neve:....................................................................................................................... |
| Anyja neve............................................................................................................................. |
| Születés helye, ideje (év,hó,nap)........................................................................................... |
| Lakóhelye: …………. irányítószám..........................................................................település .....................................utca/út/tér .............. házszám ........ épület/lépcsőház ....... emelet, ajtó |
| Tartózkodási helye: ……….. irányítószám......................................................település .....................................utca/út/tér .............. házszám ..........épület/lépcsőház ........emelet, ajtó |
|   |
| Társadalombiztosítási Azonosító Jele:……………………………………………………..Állampolgársága:................................................................................................................... |
| Telefonszám (nem kötelező megadni)................................................................................... |
| E-mail cím (nem kötelező megadni): .................................................................................. |
| A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):  szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy  EU kék kártyával rendelkező, vagy  bevándorolt/letelepedett, vagy  menekült/oltalmazott/hontalan. |
| Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: ………… fő. |

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | A | B | C | D |
|   | Név(születési név) | Születési helye, ideje (év, hó, nap) | Anyja neve | Társadalombiztosítási Azonosító Jele |
| 1. |  |  |  |   |
| 2. |  |  |  |   |
| 3. |  |  |  |   |
| 4. |  |  |  |   |
| 5. |  |  |  |   |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |

2.    A megállapítás jogcímére és a jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

FIGYELEM! Települési gyógyszertámogatás kizárólag abban az esetben állapítható meg, ha az igénylő alanyi vagy normatív jogcímen nem jogosult az ellátásra!

Kijelentem, hogy alanyi és normatív jogcímen nem vagyok jogosult közgyógyellátásra.

Kérem a települési gyógyszertámogatás megállapítását jövedelmi helyzetemre és a magas gyógyszerköltségemre tekintettel.

3. A kérelmező családi körülménye:

3.  egyedül élő,

3.  nem egyedül élő.

***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 származóebből: 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 |  |  |  |  |  |  |

4. Nyilatkozatok

4.1.    Kijelentem, hogy

4.2.    életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó),

4.3.    a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.4.    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 hatáskört gyakorló szerv – a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

4.6.    Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, továbbá a közgyógyellátási nyilvántartásban szereplő adatoknak a közgyógyellátás információs rendszerében történő felhasználásához.

Kelt:.............................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |  | .......................................................................... | .......................................................................... |
|   |  | kérelmező aláírása | kérelmező házastársának/élettársának |
|   |  |   | aláírása |

HÁZIORVOSI IGAZOLÁS

Hivatalosan igazolom, hogy

Az ügyfél neve:......................................................................................................................................

Az ügyfél születési helye, ideje:………………………………………………………………………..

Az ügyfél anyja neve:...............................................................................................................................

AZ ügyfél TAJ száma:...............................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| HÁZIORVOS TOLTI KI Rendszeres havi, vényköteles gyógyszer neve, ára |  |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|  |  |

Dátum:

 Háziorvos aláírása

PH.

*4.számú melléklet a …../2017. (………..) önkormányzati rendelethez*

**Kérelem közép- és felsőoktatási tanulói jogviszonyban lévő személyek támogatásának igényléséhez**

Kérelmező adatai:

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely és idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám:

TAJ száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Továbbtanuló adatai:

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely és idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám:

TAJ száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oktatási intézmény megnevezése: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kérelmem indokai: \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kelt.: Álmosd, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 …………………………………………..

 aláírás

A kérelemhez csatolni kell az adott tanévre vonatkozó nappali tagozatra szóló iskolalátogatási igazolást!