

# EGYHÁZASHOLLÓS KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATI KÉPVISELŐ-TESTÜLETE

## 2/2015. ( II.16.) ÖNKORMÁNYZATI RENDELETE

### **a pénzbeli és természetbeni támogatások rendszeréről, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokról**

*egységes szerkezetben a 10/2015.(XII.01.), 2/2016.(II.16.), 7/2016.(V.19.), 11/2016.(XI.30.), 13/2017.(XII.18.), 4/2018.(V.30.) és 10/2018.(XII.14.) önkormányzati rendeletekkel*

Egyházas Hollós Község Önkormányzatának Képviselő-testülete Magyarország Alaptörvénye 32 cikk (1) a) pontja, Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdésének 8). pontjában meghatározott feladatkörében eljárva, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 1. § (2) bekezdésében, 26. §-ában, 32. § (3) bekezdésében, 48. § (4) bekezdésében, 92. § (1) bekezdésében, 132. § (4) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján a következőket rendeli el:

#### **1. Eljárási rendelkezések**

**1. § (1)** A szociális ellátások iránti kérelmet szóban vagy írásban az Egyházasközponti Közös Önkormányzati Hivatal Egyházas Hollós Kirendeltségén kell előterjeszteni.

(2) Sürgős szükség esetén – ha az igénylő életkörülményei az azonnali segítséget indokolják – a támogatás bizonyítási eljárás nélkül, az igénylő nyilatkozata alapján megadható, a bizonyítékok utólagos csatolása mellett.

(3) E rendeletben meghatározott ellátások jogosulatlan és rosszhiszeműen történő igénybevétele esetén az ellátást meg kell szüntetni a tudomásul szerzést követően azonnal.

(4) Az ellátást jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vevőt kötelezni kell a pénzbeli szociális ellátás visszafizetésére a jogosulatlan és rosszhiszemű igénybevétel idejétől.

(5) Képviselő-testület az (3) bekezdés szerinti jogosulatlan ellátás megfizetését elengedheti, vagy részletfizetést engedélyezhet, amennyiben a visszafizetésre kötelezett és családja megélhetését súlyosan veszélyezteti annak megtérítése.

#### **2. Felhasználás ellenőrzésének szabályai**

**2.§. (1)** A rendeletben meghatározott települési támogatások felhasználásának ellenőrzését a jegyző végzi.

(2) 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.

(3) A (2) bekezdésben meghatározott igazolás módja lehet különösen: a jogosult nevére szóló számla, az árucikk nevét is tartalmazó nyugta, közüzemi díj befizetéséről szóló csekkszelvény Hivatalnál bemutatása.

(4) Amennyiben a települési támogatás összege az 5000.-Ft-ot nem haladja meg, a települési támogatás felhasználását a jogosult büntetőjogi és anyagi felelőssége tudatában tett, teljes bizonyító erejű magánokirattal is igazolhatja.

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

### 3. A települési támogatás formái

#### 3. § Települési támogatás

- a) a létfenntartási gondok enyhítése,
- b) a lakásfenntartási támogatás,
- c) az egészségi állapot megőrzését jelentő szolgáltatások költségeihez való hozzájárulás,
- d) az elhunyt személy eltemetetésének költségeihez való hozzájárulás,
- e.) tartósan beteg személy ápolásához ápolási hozzájárulás

4. § (1) Polgármester **rendkívüli települési támogatást** állapít meg a 3. § a) létfenntartási gondok enyhítésére annak a személynek, aki létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, valamint időszakosan vagy tartósan létfenntartási gondokkal küzd és családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150%-át, egyedülállóként pedig annak 200%-át, és önmaga vagy családja létfenntartásáról más módon gondoskodni nem tud.

(2) A rendkívüli települési támogatás összege legalább az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 30 %-a, de éves szinten nem haladhatja meg annak kétszeresét.

(3) A rendkívüli települési támogatásra létfenntartási gondokkal küzdő személy tárgyévben két alkalommal nyújthat be kérelmet.

(4) A kérelmet az *1. sz. melléklet* szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.

5. § (1) A lakhatás elősegítése érdekében települési támogatásként **lakásfenntartási támogatás** (továbbiakban: lakásfenntartási támogatás) állapítható meg annak a személynek, akinek a háztartásában az egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250%-át, és a háztartás tagjai egyikének sincs Szt. 4. §-a által meghatározott vagyona. Az egy fogyasztási egységre jutó havi havi jövedelem megegyezik a háztartás összjövedelmének és a fogyasztási egységek összegének hányadosával.

(2) <sup>1</sup>A lakásfenntartási támogatás a szociálisan rászoruló háztartások részére a háztartás tagjai által lakott lakás fenntartásával kapcsolatos rendszeres kiadásai viseléséhez 1 év időtartamig nyújtott hozzájárulás.

(3)A lakásfenntartási támogatás a villanyáramhoz, a víz- és csatorna használathoz, a gázfogyasztáshoz, a lakbérhez vagy az albérleti díjhoz nyújtott támogatás.

---

<sup>1</sup> Módosította Egyházashollós Önkormányzat Képviselő-testületének a 10/2015.(XII.01.) számú rendelet 1. §. Hatályos 2016. 01.01.

(4) lakásfenntartási 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,
- e) <sup>2</sup> a háztartás további kiskorú tagjainak arányszáma személyenként 0,7 (mód)

(5) Ha a háztartásban gyermeket egyedülállóként nevelő szülő, vagy fogyatékos személy él, a rá tekintettel figyelembe vett arányszám 0,2-del növekszik.

(6) Lakásfenntartási 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 450 Ft.

(7) A normatív lakásfenntartási 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,
- de legfeljebb a jogosult által lakott lakás nagysága.

(8) Lakásfenntartási támogatás egy hónapra jutó összege a lakásfenntartás elismert havi költségének és a támogatás mértékének (a továbbiakban: TM) szorzata.

(9) A megállapítható lakásfenntartási támogatás legkisebb összege 2000 Ft/hó, legmagasabb összege 6.000 Ft/hó.

(10) A (8) bekezdés szerint szerinti TM kiszámítása a következő módon történik:

$$TM = 0,3 \frac{J - 0,5 \text{ NYM}}{\text{NYM}} \times 0,15$$

ahol a J a jogosult háztartásában egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelmet, az NYM pedig az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegét jelöli. A TM-et századra kerekítve kell meghatározni.

(11) A lakásfenntartási támogatást az önkormányzat elsősorban természetben biztosítja a kérelmező által megjelölt szolgáltató részére történő utalással, illetve előre fizetős mérőóra esetében annak feltöltésével.

(12) A lakásfenntartási támogatást ugyanazon lakásra csak egy személynek lehet megállapítani függetlenül a lakásban élő személyek és háztartások számától.

---

<sup>2</sup> Beiktatta Egyházashollós Önkormányzat Képviselő-testületének a 10/2015.(XII.01.)/ számú rendelet 2. §. Hatályos 2016.01.01.

(13) A lakásfenntartási támogatás iránti kérelmet a 2. sz. *melléklet* szerinti formanyomtatványon kell benyújtani. Hitelt érdemlően igazolni szükséges a lakás nagyságot, mellékelni kell a (3) bekezdés szerinti szolgáltató által kiállított számlát, és a melléklet szerinti vagyonyilatkozatot.

(14) <sup>3</sup> A képviselő-testület a lakásfenntartási támogatás iránti igény első fokon történő elbírálására vonatkozó hatáskört a polgármesterre ruházza át.

**6. §** (1)<sup>4</sup> Települési támogatásként az egészségi állapot megőrzését jelentő szolgáltatások költségeihez (továbbiakban: **gyógyszertámogatás**) való hozzájárulás állapítható meg annak a személynek aki, közgyógyellátási igazolványra nem jogosult és a házi orvos által felírt, rendszeresen szedett gyógyszer kiadása, és vagy gyógyászati segédeszköz beszerzésének igazolt költsége (a továbbiakban együtt: igazolt gyógyszerköltség) meghaladja a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegének 25 %-át, és családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300 %-át.

(2) A gyógyszertámogatás a kérelem benyújtása hónapjának első napjától 1 év időtartamra kerül megállapításra.

(3)<sup>5</sup> A gyógyszertámogatás havi összege legalább a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegének 25 %-a.

(4) A gyógyszertámogatás iránti kérelem az 1. sz. *melléklet* szerinti formanyomtatványon nyújtható be, melynek melléklete a házi orvos által összes gyógyító ellátás (gyógyszer és gyógyászati segédeszköz) szükségletéről kiállított 3. sz. *melléklet* szerinti igazolás és ez alapján csatolandó a gyógyszertár által kérelmező nevére kiállított számla a költségekről.

(5) <sup>6</sup>A képviselő-testület a gyógyszertámogatás iránti igény első fokon történő elbírálására vonatkozó hatáskörét a polgármesterre ruházza át.

**7. §** (1) Települési támogatásként elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulás (továbbiakban: **temetési támogatás**) nyújtható annak a személynek, aki a meghalt személy eltemettetéséről gondoskodott, és a családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 400%-át.

(2) A támogatás mértéke 20.000 Ft.

(3) A temetési támogatás megállapítása iránti kérelem az 1. sz. *melléklet* szerinti formanyomtatványon nyújtható be, melyhez másolatban csatolni kell a kérelmező nevére kiállított, az eltemettetés költségeit igazoló számlát, a halotti anyakönyvi kivonatot.

(4) A képviselő-testület a hatáskör gyakorlásával a polgármestert felruházza.

---

<sup>3</sup> Beiktatta Egyházasbólyai Község Önkormányzat Képviselő-testületének 10/2015.(XII.01.) számú rendelet 2. §. Hatályos 2016.01.01.

<sup>4</sup> Módosította Egyházasbólyai Község Önkormányzat Képviselő-testületének 4/2018.(V.30.) számú rendelet 1.§ Hatályos: 2018.06.01.

<sup>5</sup> Módosította Egyházasbólyai Község Önkormányzat Képviselő-testületének 7/2016.(V.19.) számú rendelet 1.§ Hatályos: 2016.05.19.

<sup>6</sup> Beiktatta Egyházasbólyai Község Önkormányzat Képviselő-testületének 3/2016.(II.16.) számú rendelet 1. §. Hatályos 2016.02.16

**8. §** Települési támogatásként annak a Ptk. szerinti közeli hozzátartozónak (továbbiakban: hozzátartozó), aki 18. életévét betöltött tartósan beteg személy otthoni ápolását, gondozását végzi ápolási hozzájárulás (továbbiakban: **ápolási hozzájárulás**) állapítható meg.

**9.§ (1)** Ápolási hozzájárulásra jogosult az a hozzátartozó, akinek a családjában az egy főre eső havi nettó jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át nem haladja meg és az ápoló személy semmilyen jövedelemmel, rendszeres pénzellátással nem rendelkezik.

(2) Az ápolási hozzájárulás havi összege a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegének 80 %-a.

(3) A kérelmet a 4. sz. *melléklet* szerinti formanyomtatványon kell benyújtani. A tartós betegséget, valamint hogy állandó ápolásra, gondozásra szorul és ez legalább az egy évet meghaladja az ápolandó személy háziorvosa igazolja a melléklet szerinti igazoláson.

(4) Képviselő-testület az ellátást évente felülvizsgálja.

#### **4. A szociális szolgáltatások formái**

**10. § (1)** Az Önkormányzat által biztosított szociális alapszolgáltatások formái:

- a) étkeztetés,
- b) házi segítségnyújtás,
- c) családsegítés

(2) Az önkormányzat az (1) bekezdés b)- c) pontjában foglalt ellátást a Körmeny és Kistérsége Önkormányzati Társulás intézménye útján biztosítja.

(3) Az önkormányzat által nyújtott **étkeztetés** iránti kérelmet az ellátás igénybevétele iránt a 5. *melléklet* szerinti formanyomtatványon kell benyújtani az Egyházasközponti Közös Önkormányzati Hivatal Egyházashollósi Kirendeltségéhez.

(4) A polgármester külön eljárás nélkül, haladéktalanul köteles étkeztetést biztosítani annak a rászorulóknak, akinek életét, testi épségét, egészségi állapotát az ellátás elmaradása veszélyezteti.

(5) Az étkeztetést igénylővel a polgármester az ellátásról megállapodást köt.

**11. § (1)** Az önkormányzat a szociálisan rászorult személyek részére napi (hétfőtől- péntekig) egyszeri meleg étkeztetést biztosít.

(2) Az (1) bekezdés tekintetében szociálisan rászorultnak tekinthetők, akik az étkeztetést

- a) koruk: öregségi nyugdíjellátásban részesülők
- b) egészségi állapotuk alapján: a rokkantsági ellátásban részesülők, a megváltozott munkaképességűek, valamint azok, akik betegségükből adódóan önmaguk teljes ellátására átmenetileg, vagy tartósan képtelenek és ezt igazolni tudják,
- c) fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségük alapján: azok a személyek, akik fogyatékoságukat, pszichiátriai betegségüket orvosi igazolással igazolni tudják, vagy

fogyatékosági ellátásban részesülnek,  
d) szenvedélybetegségük alapján: azok, akik szenvedélybetegségüket orvosi igazolással igazolni tudják,  
e) hajléktalanok: akik Egyházashollóson település szintű lakcímmel rendelkeznek.

(3) Az étkezés történhet

- a) kiszállítással,
- b) elvitellel.

(4) A 10. § (1) b)- c) pontja kivételével az önkormányzat által nyújtott szociális alapszolgáltatásokért térítési díjat kell fizetni. A térítési díj mértékét e rendelet 6.sz. *melléklete* tartalmazza.

(5) Szociális étkeztetés esetében, ha az egy főre eső havi nettó jövedelem a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegét nem éri el a csökkentés mértéke 50 %.

#### **<sup>7</sup> 4/A. Köznevelési Intézmény élelmezési intézményi térítési díja**

**11/A. §** A rendelet hatályi kiterjed az Egyházashollósi Mesesziget Óvodára.

- 11/B. §.** a) Az Ör. e rendelet 1. számú melléklete szerinti 7. számú melléklettel egészül ki.  
b) A Képviselő-testület a Mesesziget Óvoda intézményi térítési díját az Ör. 7. számú mellékletben meghatározottak szerint állapítja meg.

### **5. Záró rendelkezések**

**12. §.** Ez a rendelet 2015. március 1-jén lép hatályba.

**13. §.** A rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti Egyházashollós Község Önkormányzati Képviselő-testületének az egyes szociális ellátásról szóló 7/2008. (VIII.14.) Önkormányzati rendelete, valamint a személyes gondoskodást nyújtó ellátások intézményi térítési díjairól szóló 2/2007.(II.15.) rendelete.

---

<sup>7</sup> Beiktatta Egyházashollós Község Önkormányzat Képviselő-testületének 10/2018.(XII.14.) önkormányzati rendelete. Hatályba lép: 2019.01.01.

## KÉRELEM

### rendkívüli települési támogatás, gyógyszerátogatás és temetési támogatás megállapításához

A kérelmező neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

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

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Fizetési számlát vezető pénzintézet neve, bankszámla száma: .....

.....( csak abban az esetben, ha bankszámlára kéri a folyósítást )

Állampolgársága: .....

#### **Kérelmezett támogatás fajta: (aláhúzandó)**

- a) rendkívüli települési támogatás
- b) gyógyszerköltség támogatása
- c) temetési támogatás

#### **Kérelem indoka:**

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

**Kérelmező családjában élők száma: ..... fő**

#### **A kérelmezővel egy háztartásban élők adatai:**

<b>Név</b>	<b>Szül. hely, idő</b>	<b>Rokoni kapcsolat</b>	<b>Foglalkozás</b>



## II.) Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, balettművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás						
4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások [különösen: gyermekgondozási díj (GYED), gyermekgondozási segély (GYES), gyermeknevelési támogatás (GYET), családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás]						
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (ügymintéző tölti ki!): ..... Ft/hó.

**Temetési támogatás** igényléséhez csatolandó a kérelmező nevére kiállított, az eltemettetés költségeit igazoló számla, valamint a halotti anyakönyvi kivonat.

**Gyógyszertámogatáshoz** csatolandó az összes gyógyító ellátás költségeiről kiállított *1/a. sz. melléklet* szerinti háziorvosi igazolás, valamint a gyógyszerár által a kérelmező nevére kiállított számla a gyógyszerköltségről.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzandó),
- 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 történő felhasználásához.

Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... nap

.....  
Kérelmező aláírása

A kérelemhez mellékelni kell a család jövedelmeiről szóló összes igazolást.

## KÉRELEM

### lakásfenntartási támogatás megállapítására

#### I. 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,

Tartózkodási helye:..... irányítószám .....település

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

Társadalombiztosítási azonosító jele: .....

Állampolgársága:.....

Telefonszám (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.

#### I 1.4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Szül.hely, idő	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele

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 egyedülállónként neveli; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő.

## II.) Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, balettművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás						
4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások [különösen: gyermekgondozási díj (GYED), gyermekgondozási segély (GYES), gyermeknevelési támogatás (GYET), családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás]						
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki!): ..... Ft/hó.

### | III. Lakásviszonyok

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

A lakásban tartózkodás jogcíme: .....

### IV. Nyilatkozatok

A kérelemmel érintett lakásban az előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék:

működik - nem működik (a megfelelő rész aláhúzendó).

Amennyiben igen, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót:.....

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

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

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzendó),
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Kelt: ....., ..... év ..... hó .....nap

.....  
kérelmező aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak 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 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: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: .....  
....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendő)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: .....

város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, 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: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: .....  
a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: ..... címe: .....

város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: .....  
a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

## **II. Egyéb vagyontárgyak**

Gépjármű: '

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

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

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

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

a 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 vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyar Köztársaság területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

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

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

## HÁZIOVOSI IGAZOLÁS GYÓGYSZERTÁMOGATÁSHOZ

### **I. A kérelmező személyes adatai**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

### **II. A társadalombiztosítás által támogatott, tartósan alkalmazott gyógyító ellátási szükségletre vonatkozó adatok**

#### **1. Havi rendszerességgel rendelt gyógyszerek:**

A betegség megnevezése: .....

Gyógyszer megnevezése: .....

Gyógyszer forma: .....

Havi előírt mennyiség: .....

#### **2. Gyógyászati segédeszközök**

Betegség : .....

Szükséges gyógyászati segédeszköz: .....

Kijelentem, hogy az igazolásban feltüntetett gyógyító ellátásra vonatkozó szükséglet kizárólag a közgyógyellátást igénylő személy orvosi dokumentációjában igazolt kezelése alapján került megállapításra.

Dátum: .....

P. H.

*házi orvos*



## ***KÉRELEM az ápolási hozzájárulás megállapítására***

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

#### ***1. Személyes adatok***

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Adóazonosító jele: .....

Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolat:.....

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

Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):.

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: .....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén)

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező

- EU kék kártyával

rendelkező -

bevándorolt/letelepedett

menekült/oltalmazott/hontalan

### ***2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok***

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

- 18. életévét betöltött tartósan beteg

b) Kijelentem, hogy

- keresőtevékenységet folytatok / nem folytatok

- nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok

- rendszeres pénzellátásban

részesülök és annak havi összege: .....

nem részesülök

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

## **II. Az ápolat személyre vonatkozó adatok**

### *1. Személyes adatok*

Neve:.....

Születési neve: .....

Anyja neve:.....

Születési hely, év, hó, nap:.....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

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

A törvényes képviselő lakcíme:.....

## **III. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat**

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

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum: .....

.....  
az ápolást végző személy aláírása

.....  
az ápolat személy vagy törvényes képviselője  
aláírása

# IGAZOLÁS

## ÁPOLÁSI HOZZÁJÁRULÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

(ápoló személy háziorvosa tölti ki)

Igazolom, hogy

Név: .....

Születési név: .....

anyja neve: .....

születési hely, idő: .....

Lakóhely: .....

TAJ szám: .....

### TARTÓSAN BETEG SZEMÉLY

Ezen igazolást.....

alapján állítottam ki.

Nevezett: ágyhoz kötött beteg / járóbeteg

Szakvéleményem szerint fent nevezett személy tartós betegsége miatt állandó és tartós gondozásra szorul.

A gondozás várható időtartama:

1 évnél hosszabb/1 évnél rövidebb.

Kelt:....., ..... év ..... hó .... nap

háziorvos aláírása, pecsétje



## **KÉRELEM**

### **Étkezés térítési díj 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: .....

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

1.1.5. Lakóhelye:.....település

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

1.1.6. Tartózkodási helye:..... település

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

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

1.1.8. Állampolgársága: .....

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

1.1.10. 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.

1.2.5. **Kérelmező családjában élők száma: fő**

##### **1.2.6. A kérelmezővel egy háztartásban élők adatai:**

Név	Szül. hely, idő	Rokoni kapcsolat	foglalkozás

## II.) Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, balettművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás						
4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások [különösen: gyermekgondozási díj (GYED), gyermekgondozási segély (GYES), gyermeknevelési támogatás (GYET), családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás]						
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (ügymintező tölts ki!): ..... Ft/hó.

### **III. Nyilatkozatok**

- 3.1. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy
- a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzendó),
  - b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
- 3.2. 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.
- 3.3. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- 3.4. Kijelentem, hogy az étkezés térítési díj támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Kelt: ....., ..... év ..... hó .....nap

.....  
kérelmező aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

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



**Egyházashollós Község Önkormányzat Képviselő-testülete**  
**2/2015.(II.16.) rendelete**  
**a pénzbeli és természetbeni támogatások rendszeréről, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokról**

**A térítési díjak ÁFA nélkül**

**I. Házi segítségnyújtás**

Az ellátást az önkormányzat a Körmend és Kistérsége Önkormányzati Társulás intézménye útján biztosítja.

**II. Szociális étkezés**

<sup>8</sup>, <sup>9</sup>, <sup>10</sup>, <sup>11</sup>Térítési díj (személyi) 590.- Ft/ebéd

Ebéd házhoz szállítás: 70.- FT/nap

**III. Szociális étkeztetésért fizetendő térítési díj csökkentésének esetei, módjai**

- Szociális étkeztetés esetében, ha az egy főre eső havi nettó jövedelem a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegét nem éri el, a csökkentés mértéke 50 %.

---

<sup>8</sup> Módosította Egyházashollós Község Önkormányzat Képviselő-testületének 10/2015.(XII.01.) számú rendelet 4. §. Hatályos 2016.01.01.

<sup>9</sup> Módosította Egyházashollós Község Önkormányzat Képviselő-testületének 11/2016.(XI.30.) számú rendelet 1 §. Hatályos 2017.01.01.

<sup>10</sup> Módosította Egyházashollós Község Önkormányzat Képviselő-testületének 13/2017.(XII.18.) számú rendelet 1. §. Hatályos 2018.01.01.

<sup>11</sup> Módosította Egyházashollós Község Önkormányzat Képviselő-testületének 10/2018.XII.14.) önkormányzati rendelete. hatályos: 2019. január 01)

<sup>12</sup> 7. melléklet a 2 /2015. (II.16.) Önkormányzati rendelethez

Intézmény típus	Nettó nyersanyag norma	Áfa 27 %	Térítési díj
Óvodai háromszori étkezés	959 Ft	259 Ft	1 218 Ft

---

<sup>12</sup> Beiktatta Egyházashollós Község Önkormányzat Képviselő-testületének 10/2018.(XII.14.) önkormányzati rendelete. Hatályos: 2019.01.01.