**Szigethalom Város Önkormányzat**

**Képviselő-testületének**

**6/2023. (III. 01.) önkormányzati**

**RENDELETE**

***a települési támogatások helyi szabályozásáról***

*(Egységes szerkezetben a 9/2023.(IV.28.) és az 5/2024.(III.05.) önk. rendelettel.)*

*Szigethalom Város Önkormányzat Képviselő-testülete az Alaptörvény 32. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói jogkörében eljárva, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 132. § (4) bekezdés g) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 1. § (2) bekezdésében, 10. § (1) bekezdésében, 25. § (3) bekezdés b) pontjában, 26. §-ában, 32. § (3) bekezdésében, 45. §-ában meghatározott feladatkörében, a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 18. § (2) bekezdésében, 34. § (8) bekezdésében, 131. § (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva, a következőket rendeli el:*

1. **Fejezet**

**A rendelet alapelve, célja, személyi hatálya, értelmező rendelkezések**

**1. A rendelet alapelve**

1. § E rendelet alkalmazásának alapelve, hogy az önkormányzat a településen lakók részére szabályozott módon, a lakosság szükségleteihez és az önkormányzat anyagi lehetőségeihez mérten saját költségvetésének terhére támogatásokat nyújtson, ezzel segítve a település lakóinak megélhetését.

**2. A rendelet célja**

1. § A rendelet célja az állami felelősségi körbe tartozó, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényben (a továbbiakban: Szoctv.), valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvényben (a továbbiakban: Gyvt.) nevesített támogatások helyi szinten történő kiegészítése, valamint jóléti támogatások nyújtása.
2. § Az e rendeletben szabályozott támogatások biztosítása érdekében Szigethalom Város Önkormányzat Képviselő-testülete mindenkori költségvetési rendeletében foglaltak szerint biztosítja a szükséges pénzügyi keretet.

**3. A rendelet hatálya**

1. § A rendelet hatálya kiterjed Szigethalom Város Önkormányzat illetékességi területén bejelentett lakóhellyel (több lakcím esetén életvitelszerű, tartózkodási hellyel) rendelkező, az Szoctv. 3. § (1) és (2) bekezdésében, (3) bekezdés a) pontjában, valamint a Gyvt. 4. §-ában felsorolt személyekre, valamint az önkormányzati fenntartású Nobilis Humán Szolgáltató Család- és Gyermekjóléti Szolgálatra (a továbbiakban: Családsegítő szolgálat).
2. § A rendelet hatálya nem terjed ki az 1. §-tól eltérően azon személyekre, akik esetében a járási hivatal hatáskörébe tartozó ellátások igényelhetők.

**4. Értelmező rendelkezések**

1. § E rendeletben alkalmazásában:

a) család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége

b) közeli hozzátartozó:

ba) a házastárs, az élettárs,

bb) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

bc) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

bd) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a bb) vagy bc) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

c) egyedülélő: az a személy, aki egyszemélyes háztartásban lakik;

d) lakás: olyan huzamos tartózkodás céljára szolgáló önálló rendeltetési egység, melynek lakóhelyiségeit (lakószoba, étkező stb.), főzőhelyiségeit (konyha, főzőfülke), egészségügyi helyiségeit (fürdőszoba, mosdó, zuhanyozó, WC), közlekedő helyiségeit (előszoba, előtér, belépő, szélfogó, közlekedő, folyosó) és tároló helyiségeit (kamra, gardrób, lomkamra, háztartási helyiség stb.) úgy kell kialakítani, hogy azok együttesen tegyék lehetővé

da) a pihenést (az alvást) és az otthoni tevékenységek folytatását,

db) a főzést, mosogatást és az étkezést,

dc) a tisztálkodást, a mosást, az illemhely-használatot,

dd) az életvitelhez szükséges anyagok és tárgyak tárolását tervezési program szerint (pl. élelmiszer-tárolás, hűtőszekrény elhelyezési lehetősége, mosás céljára szolgáló berendezés, ruhanemű, lakáskarbantartás eszközeinek, egyéb szerszámoknak és sporteszközöknek az elhelyezése).

1. § Az e rendeletben használt fogalmak értelmezésében a Szoctv. és a Gyvt., valamint a végrehajtásukra kiadott kormányrendeletek fogalommeghatározása az irányadó.
2. § A rokontartási kötelezettség, illetve tartási kötelezettség fennállásának megállapítására a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény szabályai irányadók.
3. **Fejezet**

**Eljárási szabályok**

**5. Eljárási szabályok**

1. § (1) Az e rendeletben szabályozott támogatások megállapítására irányuló kérelmet az igénylő, vagy törvényes képviselője (továbbiakban együtt: kérelmező) személyesen vagy postai úton terjesztheti elő a Polgármesteri Hivatalban.

(2) A támogatások iránti eljárás kérelemre, vagy hivatalból a Gyvt. 18. § (4) bekezdésében, az Szoctv. 45. § (5) bekezdésében foglalt szervek, személyek és szervezetek jelzése alapján is indítható.

1. § A támogatások iránti eljárás során, e rendelet rendelkezéseinek hiányában, a Szoctv., a Gyvt., a gyámhatóságokról, valamint a gyermekvédelmi és gyámügyi eljárásról, továbbá a pénzbeli és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól szóló kormányrendelet vonatkozó szabályai az irányadók.
2. § (1) Az eljárás lefolytatása során az általános közigazgatási rendtartásról szóló törvény (a továbbiakban: Ákr.) rendelkezései szerint kell eljárni.

(2) Amennyiben az arra vonatkozó feltételek fennállnak, a támogatások megállapítására irányuló kérelmet elbíráló eljárást az Ákr. szerinti sommás eljárás keretein belül kell lefolytatni, illetve az eljárás során egyszerűsített döntés hozható.

1. § Testületi döntést igénylő kérelem esetén, a döntést a soron következő testületi ülésen kell meghozni.

12/A. §[[1]](#footnote-1) A települési támogatás megállapítására irányuló kérelem elutasításra kerül, amennyiben a kérelemben foglaltak alapján a jogosultság megállapításának feltételei nem állnak fenn, illetve a jogosultsági feltételek fennállását kérelmező nem igazolja a jogszabályban előírt módon.

1. § A támogatásban részesített kérelmező (továbbiakban: támogatott) az ellátásra való jogosultságát érintő körülmények megváltozásáról, annak beálltától számított 15 napon belül köteles értesíteni a támogatást megállapító szervet.
2. § A szociális hatóság jogosult a jogosultság feltételeinek fennállását, a települési támogatás felhasználását alkalomszerűen, eseti vagy rendszeres jelleggel ellenőrizni támogatási formától függően, adategyeztetés, környezettanulmány keretében, továbbá az Szoctv. és a Gyvt. vélelmezett jövedelemszámítására vonatkozó szabályai szerint.

14/A. §[[2]](#footnote-2) (1) A támogatás megszüntetésre kerül, ha

1. a jogosultság feltételei már nem állnak fenn (például lakcímváltozás, jövedelmi viszonyok megváltozása, jogosult halála);
2. jogszabály egy meghatározott feltétel fennállásának rendszeres időközönként történő igazolását írja elő, és a támogatás jogosultja nem tesz eleget igazolási kötelezettségének.

(2) A támogatást a változás hónapjának utolsó napjával kell megszüntetni.

1. § A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett települési támogatás visszafizetésére az Szoctv. szabályai az irányadók.

**III. Fejezet**

**Települési támogatások formái**

**6.** **A települési támogatásokra vonatkozó közös szabályok**

1. § (1) Az e rendeletbe foglalt pénzbeli vagy természetbeni támogatások (a továbbiakban együtt: támogatás) szociális rászorultságtól függő, valamint jóléti települési támogatásként nyújthatók.

(2) A szociális rászorultság megítélése során a hatóság az egyedülélő kérelmező esetén a kérelmező, a Szoctv. szerinti családban élő kérelmező esetén a családtagok jövedelmi viszonyait vizsgálja.

(3) A jóléti támogatások nyújtása jövedelemvizsgálat nélkül történik, meghatározott élethelyzethez kötött támogatási formaként.

1. § (1) Különös méltánylást érdemlő esetben a döntéshozó a (2) bekezdésben foglalt feltételek fennállása esetén, az ügyfél javára eltérhet.

(2) Különös méltánylást érdemlő esetnek számít az egy főre jutó jövedelemhatár legfeljebb[[3]](#footnote-3) 30 000 Ft összeggel történő túllépése.

1. §[[4]](#footnote-4) Nem részesíthető települési támogatásban az a személy,
2. aki egyedül él és havi jövedelme meghaladja a szociális vetítési alap 700 %-át,
3. aki olyan családban él, ahol az egy főre eső havi jövedelem meghaladja a szociális vetítési alap 600 %-át,
4. akinek az Önkormányzat vagy az Önkormányzat bármely intézménye felé lejárt tartozása van,
5. aki a települési támogatásra vonatkozó elszámolási kötelezettségének az újabb települési támogatás megállapítására vonatkozó kérelmének elbírálásáig nem tett eleget.
6. § (1) A települési támogatások folyósítása az ügyfél lakossági folyószámlájára, folyószámla hiányában lakcímre utalással történik.

(2) Házipénztárból történő kifizetésre az egyszeri gyógyszertámogatás, kegyeleti támogatás, valamint a rendkívüli települési támogatás esetében kerülhet sor, az egyes ellátástípusoknál meghatározott rendelkezések szerint.

**7. Egyszeri gyógyszertámogatás**

1. § (1) Egyszeri gyógyszertámogatás állapítható meg azon kérelmező részére, [[5]](#footnote-5) akinek gyógyszerigénye nem rendszeres.

(2) Az egyszeri gyógyszertámogatásra való jogosultság további feltétele, hogy

1. egyedülélő kérelmező esetében a kérelmező jövedelme a szociális vetítési alap 350 %-át nem haladhatja meg,
2. családban élő kérelmező esetében az egy háztartásban élő személyek egy főre jutó jövedelme a szociális vetítési alap összegének 300 %-át nem haladhatja meg,

és a kérelmező gyógyszerigényének térítési díja az 1 000 Ft összeget meghaladja.

1. §[[6]](#footnote-6)
2. § (1) Az egyszeri gyógyszertámogatás igényléséhez a kérelmet az 1. melléklet szerinti nyomtatványon kell benyújtani. A jogosultság megállapításához a háziorvos a kérelmező számára felírt vényköteles, valamint recept nélkül kiváltható, javasolt gyógyszereket, a gyógyszertár a háziorvos által felírt és javasolt gyógyszerek térítési díját igazolja.

(2) A kérelem alapján a polgármester a kérelem benyújtását követő naptól számított nyolc napon belül dönt az egyszeri gyógyszertámogatás megállapításáról és a házipénztárból történő kifizetésről.

1. § Az egyszeri gyógyszertámogatás összege személyenként és évente egyszer vehető igénybe az alábbiak szerint:
2. egyedülélő esetén legfeljebb 15 000 Ft/fő/év,
3. házaspár esetén legfeljebb 10 000 Ft/fő/év,
4. gyermeket nevelő család esetén legfeljebb 15 000 Ft/fő/év,
5. gyermek számára felírt és javasolt gyógyszer esetén gyermekenként legfeljebb 6 000 Ft/fő/év.
6. § A támogatás megállapítását a Képviselő-testület a polgármester hatáskörébe utalja.

**8. Rendszeres gyógyszertámogatás**

1. §[[7]](#footnote-7)Rendszeres gyógyszertámogatás akkor állapítható meg, ha egyedülélő kérelmező esetén kérelmező jövedelme a szociális vetítési alap 350 %-át, a kérelmezővel egy háztartásban élő hozzátartozók egy főre jutó jövedelme a szociális vetítési alap összegének 300 %-át nem haladja meg, és az orvos által kérelmező számára havi rendszerességgel felírt gyógyszerek költsége a szociális vetítési alap összegének 20 %-át meghaladja.
2. § (1) A gyógyszertámogatás mértéke
3. 5 700 Ft összegtől 10 000 Ft összegig terjedő havi rendszeres gyógyszerköltség esetén 6 000 Ft/hó/támogatott,
4. 10 001 Ft összegtől 20 000 Ft összegig terjedő havi rendszeres gyógyszerköltség esetén 10 000 Ft/hó/támogatott,
5. 20 000 Ft összeget meghaladó havi rendszeres gyógyszerköltség esetén 15 000 Ft/hó/támogatott.
6. § (1) A rendszeres gyógyszertámogatás iránti kérelmet a 2. melléklet szerinti nyomtatványon kell benyújtani.

(2) A jogosultság megállapításához a háziorvos a kérelmező számára havi rendszerességgel felírt gyógyszereket, a gyógyszertár a háziorvos által felírt gyógyszerek térítési díját igazolja.

(3) A rendszeres gyógyszertámogatás egy év időtartamra kerül megállapításra. A támogatás kezdő időpontja a kérelem benyújtása szerinti hónap első napja.

1. § Nem részesülhet rendszeres gyógyszertámogatásban az, aki alanyi, vagy normatív közgyógyellátásra jogosult.
2. §[[8]](#footnote-8)
3. § A rendszeres gyógyszertámogatás megállapítását a Képviselő-testület a polgármester hatáskörébe utalja.

**9. Kegyeleti támogatás**

1. § (1) Elhunyt személy temetési költségeihez egyszeri települési támogatásként kegyeleti támogatás adható figyelemmel az e rendelet által meghatározott települési támogatásokra vonatkozó közös szabályokra, ha
2. a kérelmező az elhunyt temetéséről gondoskodott, de arra nem volt köteles, vagy
3. tartásra köteles hozzátartozóként a temetési költségek viselése a kérelmező saját, illetve az általa eltartott személyek létfenntartását veszélyezteti.
4. §[[9]](#footnote-9) A támogatás összege 80 000 Ft.
5. § Nem részesíthető kegyeleti támogatásban az, aki
6. külön jogszabály által megállapított temetési hozzájárulásban részesül, vagy
7. az elhunyt eltemettetéséről köztemetés keretében az önkormányzat gondoskodik, vagy
8. a kérelem benyújtása időpontjában az eltemettetés időpontja óta már több, mint egy év eltelt.
9. § (1) A támogatás igényléséhez a 3. melléklet szerinti kérelmet kell benyújtani, melyhez mellékelni kell
10. a kérelmező vagy vele azonos lakcímen élő közeli hozzátartozó nevére kiállított temetési költségeket igazoló számlák eredeti példányát, melyre a támogatás ténye és összege felvezetésre kerül,
11. a kérelmezővel egy háztartásban élő hozzátartozók jövedelemigazolását,
12. halotti anyakönyvi kivonat másolatát, amennyiben nem az elhalálozás helye szerinti

önkormányzatnál igényli a támogatást.

1. § A kegyeleti támogatás megállapítását a Képviselő-testület a polgármester hatáskörébe utalja.

**10. Közüzemi támogatás**

1. §[[10]](#footnote-10) A közüzemi támogatás a kérelmező villamos energia vagy gázfogyasztásának költségeihez nyújt támogatást azon rászoruló részére, akinek a háztartásában élő hozzátartozók egy főre jutó jövedelme nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 300 %-át, egyedülélő esetén a 350 %-át.
2. § Jogosultság fennállása esetén a támogatás természetben, a szolgáltatóhoz történő átutalással teljesül, melyről a Polgármesteri Hivatal gondoskodik.
3. §[[11]](#footnote-11) A támogatás mértéke 6 000 Ft/hó.
4. § A közüzemi támogatás a kérelem benyújtását követő hónap első napjától számított egy év időtartamra állapítható meg.
5. § (1) A támogatás a rendelet 4. melléklete szerinti nyomtatvánnyal igényelhető, mely kérelemhez csatolni kell:
6. kérelmező és a vele az egy háztartásban élő hozzátartozók jövedelemigazolását, és
7. a lakás tulajdonjogát igazoló tulajdoni lapot, és
8. kérelmező lakcímére szóló, a lakás után fizetendő, a kérelem benyújtását megelőző hónap villany vagy gázszámláját, és
9. arra vonatkozó nyilatkozatát, hogy az önkormányzat által nyújtott tüzelési támogatásban nem részesül.

(2) Amennyiben kérelmező a földhivatali nyilvántartás szerint nem tulajdonosa annak az ingatlannak, melyre vonatkozóan a közüzemi támogatást igényli, az (1) bekezdésben felsorolt iratokon túl a kérelemhez – a dokumentum eredeti példányának bemutatását követően - csatolnia szükséges az alábbi iratok másolatát:

1. kérelmező lakáshasználati jogosultságát igazoló okirat másolatát, mely lehet különösen bérleti, tartási, életjáradéki szerződés, vagy hagyatékátadó végzés,
2. családi állapotról szóló igazolás: özvegy esetén az elhunyt házastárs halotti anyakönyvi kivonata, házasság felbontása esetén jogerős bírósági ítélet,
3. iskolalátogatási bizonyítvány közép-, vagy felsőfokú tagozatok intézményi látogatása esetén.
4. §[[12]](#footnote-12)
5. § (1) Közszolgáltatási szerződésenként egy jogosultság állapítható meg.

(2) Nem állapítható meg közüzemi támogatás annak a kérelmezőnek, aki e rendelet szerinti tüzelési támogatásban részesül.

1. § A közüzemi támogatás jogosultságának megállapítását a Képviselő-testület a polgármester hatáskörébe utalja.

**11. Tüzelési támogatás**

1. § Tüzelési támogatás lakásonként évente egy alkalommal állapítható meg azon kérelmező részére, aki ugyanabban a költségvetési évben közüzemi támogatásban nem részesül.
2. §[[13]](#footnote-13) Nem részesíthető tüzelési támogatásban az a személy,
3. aki egyedül él és a havi jövedelme meghaladja a szociális vetítési alap 350 %-át,
4. aki olyan családban él, ahol az egy főre eső havi jövedelem meghaladja a szociális vetítési alap 300 %-át.

(2) Családban élő kérelmező akkor jogosult a támogatásra, ha a kérelmező és a vele egy háztartásban élő hozzátartozóinak együttes jövedelme nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 230 %-át.

1. § (1) A támogatás mértéke 60 000 Ft.

(2) A megállapított támogatás nyújtása pénzbeli támogatásként történik.

1. § (1) Tüzelési támogatás megállapításának feltétele, hogy kérelmező az általa utoljára igényelt támogatás teljes összegével előzetesen elszámolt.

(2)[[14]](#footnote-14) Ha a kérelmező nem számol el a megállapított támogatással határidőre, kérelmező és a kérelmező lakcíme vagy tartózkodási helye szerinti lakás, illetve az a lakás, amelyre vonatkozóan nem teljesítette az elszámolási kötelezettségét az elszámolásra kiszabott határidő leteltét követő 12 hónapra kizárásra kerül a támogatásból.

(3) Támogató környezettanulmány formájában jogosult ellenőrizni a kérelemben előadottak, valamint a kérelmező által tett nyilatkozatok valódiságát.

1. § A kérelmező a lakás- és jövedelmi viszonyai igazolásához az 5. melléklet szerintinyomtatványt és a következő iratokat nyújtja be:
2. kérelmező és a vele az egy háztartásban élő hozzátartozók jövedelemigazolását, és
3. a lakás tulajdonjogát igazoló tulajdoni lapot, és
4. arra vonatkozó írásbeli nyilatkozatát, hogy az önkormányzat által nyújtott közüzemi támogatásban nem részesül.

(2) Amennyiben kérelmező a földhivatali nyilvántartás szerint nem tulajdonosa annak az ingatlannak, melyre vonatkozóan a tüzelési támogatást igényli, az (1) bekezdésben felsorolt iratokon túl a kérelemhez – a dokumentum eredeti példányának bemutatását követően - csatolnia szükséges az alábbi iratokat másolatát:

1. kérelmező lakáshasználati jogosultságát igazoló okirat másolatát, mely lehet -különösen - bérleti, tartási, életjáradéki szerződés, haszonélvezeti jog igazolása vagy hagyatékátadó végzés,
2. családi állapotról szóló igazolás, mely lehet - nem kizárólag - özvegy esetén az elhunyt házastárs halotti anyakönyvi kivonata, házasság felbontása esetén jogerős bírósági végzés,
3. iskolalátogatási bizonyítvány közép-, vagy felsőfokú tagozatok intézményi látogatása esetén.
4. § (1) A tüzelési támogatás a kérelem elbírálását követő hónaptól kerül megállapításra. A támogatás kifizetése a kérelem elbírálását követő hónap 5. napjáig folyószámlára vagy lakcímre utalással történik.

(2) A támogatásra jogosult a megállapított támogatás teljes összegéről a támogatás kifizetésétől számított 90 napon belül köteles elszámolni.

(3) Az elszámolás a következő dokumentumok eredeti példányának bemutatásával, és azok másolatának benyújtásával történik:

1. a támogatásra jogosult nevére és címére kiállított számla és
2. a támogatásra jogosult nevére és címére kiállított mérlegjegy.
3. §[[15]](#footnote-15) A tüzelési támogatás megállapítását a Polgármester hatáskörébe utalja.

**12. Szemétszállítási díj-kedvezmény**

1. § (1) Szemétszállítási díj-kedvezmény támogatás vehető igénybe a kötelező hulladékgazdálkodási közszolgáltatásra a (2) bekezdés szerinti mértékben, amennyiben a kérelmezőnek az igényléskor nem áll fenn tartozása a közszolgáltatóval szemben, és kérelmező megfelel e rendelet 52. § bekezdésben foglalt feltételeknek.

(2) A szemétszállítási díj-kedvezmény mértéke a hulladékgazdálkodási közszolgáltatási díj 50%-a.

1. § (1) Szemétszállítási díj-kedvezmény állapítható meg az állandó szigethalmi lakóhellyel rendelkező önálló ingatlanban élő
2. egyedülélő, öregségi nyugdíjas részére, amennyiben a nyugdíja a szociális vetítési alap összegének 350 %-át nem haladja meg, vagy
3. egyedülélő, csökkent munkaképességű lakos részére, akinek

ba) csökkent munkaképességét, vagy

bb.) egészségkárosodásának mértékét több mint 50 %-ban állapították meg, vagy

1. [[16]](#footnote-16)önálló háztartásban élő öregségi nyugdíjas házaspár, élettárs, gyámszülő részére, amennyiben háztartásukban az egy főre jutó havi jövedelem a szociális vetítési alap összegének 300 %-át nem haladja meg, vagy
2. önálló háztartásban élő házaspár, illetve élettársak részére, ahol az egyik fél

da) csökkent munkaképességét, vagy

db) egészségkárosodásának mértékét több mint 50 %-ban állapították meg, a másik fél pedig öregségi nyugdíjas és családjukban az egy főre jutó havi jövedelem a szociális vetítési alap összegének a 350 %-át nem haladja meg, vagy

1. önálló háztartásban élő házaspár, illetve élettársak részére, ahol mindkét fél

ea) csökkent munkaképességét, vagy

eb) egészségkárosodásának mértékét több mint 50 %-ban állapították meg, és háztartásukban az egy főre jutó havi jövedelem a szociális vetítési alap összegének a 350 %-át nem haladja meg, vagy

1. [[17]](#footnote-17)önálló háztartásban élő öregségi nyugdíjas, vagy öregségi nyugdíjas házaspár, élettárs részére, ha fogyatékos gyermeket nevelnek és háztartásukban az egy főre jutó havi jövedelem a szociális vetítési alap összegének 300 %-át nem haladja meg.

(2) A támogatás megállapításának feltétele, hogy kérelmező az (1) bekezdésben foglalt feltételek mellett a közszolgáltatási szerződésben megjelölt ingatlanra vonatkozó tulajdonjogát tulajdoni lappal igazolja, vagy amennyiben nem a saját tulajdonában álló ingatlanra igényli a támogatást, a tulajdoni lap mellett a kérelmező az ingatlan használatára vonatkozó jogosultságot igazoló okiratot mutat be eredetiben, mely lehet - különösen - bérleti, tartási, életjáradéki szerződés, haszonélvezeti jog igazolása vagy hagyatékátadó végzés.

(3) A támogatási kérelem benyújtásakor az alábbi dokumentumok eredeti példányának bemutatása szükséges:

1. (1) bekezdés b), d) és e) pontjában foglalt jogosultsági feltétel igazolásához Rehabilitációs Hatósági és Orvosszakértői Főosztály szakvélemény és
2. (1) bekezdés c) pontban foglalt jogosultsági feltétel igazolásához gyámhatósági határozat és
3. (1) bekezdés f) pontban foglalt jogosultsági feltétel igazolásához fogyatékosságot megállapító határozat és
4. jövedelemigazolás és
5. az utolsó, kiegyenlített, kérelmező nevére szóló hulladékgazdálkodási közszolgáltatásról kiállított számla, vagy olyan számla, melyen a kérelmező díjfizetőként van feltűntetve.
6. § A támogatás a 6. melléklet szerinti kérelem elbírálását követő hónap első napjától számított 1 év időtartamra szól.
7. § Amennyiben házaspár, élettárs esetén egyik vagy mindkét fél 70 éven felüli és más felnőtt nincs a háztartásukban, vagy a nyugdíjas egyedülélő 70 éven felüli, úgy a hulladékgazdálkodási szolgáltatási díj 50 %-ának megfizetése alól, jóléti támogatásként, jövedelmének vizsgálata nélkül mentesül.
8. §[[18]](#footnote-18)
9. §[[19]](#footnote-19) A Képviselő-testület a szemétszállítási díj-kedvezmény támogatás megállapítását a Polgármester hatáskörébe utalja.

**13. Rendkívüli települési támogatás**

1. §[[20]](#footnote-20) (1) Rendkívüli települési támogatás állapítható meg annak, aki létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe, időszakos vagy tartós létfenntartás veszélyeztető élethelyzetbe kerül és önmaga, illetve családja létfenntartásáról más módon nem tud gondoskodni, továbbá igazolja a létfenntartást veszélyeztető élethelyzet fennállását.

(2) A rendkívüli települési támogatás a 7. melléklet szerinti kérelem benyújtásával igényelhető.

1. § Létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet alapján igényelt támogatás

(1)[[21]](#footnote-21) Létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetben van kérelmező és számára rendkívüli települési támogatás állapítható meg, amennyiben a kérelem benyújtását megelőző 30 napon belül, az életben várhatóan bekövetkező mindennapi eseményeken, anyagi kiadásokon kívüli, a (2) bekezdés szerinti rendkívüli esemény következik be, mely kérelmező és családja számára olyan váratlan kiadást vagy jövedelemkiesést okoz, mely meghaladja kérelmező és családja havi összjövedelmének 40 %-át, egyedül élő kérelmező havi jövedelmének 30 %-át.

(2) Létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetet megalapozó eseménynek minősül:

1. Kérelmező eltartójának elhalálozása, amennyiben a haláleset a kérelem benyújtását megelőző 90 napon belül történt.
2. Kérelmező otthonát ért elemi kár, amelynek következtében a kérelmező által használt lakás egy vagy több helyisége olyan károsodást szenvedett, melynek eredményeként a lakás egy vagy több helyisége nem használható rendeltetésszerűen, figyelembe véve az időjárási körülményeket, továbbá a káresemény a kérelem benyújtását megelőző 60 napon belül történt.
3. Kérelmezőt vagy családtagját ért baleset, amely következtében a kérelmező keresőképtelen állapotba kerül, és a baleset a kérelem benyújtását megelőző 60 napon belül történt.
4. [[22]](#footnote-22)Kérelmező legalább 5 napig tartó, fekvőbeteg ellátásban történő kezelése, amennyiben a kérelmet a kórházi elbocsátástól számított 90 napon belül terjesztik elő.
5. [[23]](#footnote-23)Kérelmező számára látást javító szemüveg, hallókészülék, egyéb gyógyászati segédeszköz használata kerül előírásra szakorvos által a kérelem előterjesztését megelőző 60 napon belül, és kérelmező nevére kiállított előlegszámlát mutat be az előírt eszközről.
6. § Időszakos létfenntartást veszélyeztető élethelyzet alapján igényelt támogatás

(1)[[24]](#footnote-24) Időszakos létfenntartást veszélyeztető élethelyzetben van kérelmező és számára rendkívüli települési támogatás állapítható meg, amennyiben kérelmező életvitelére, jövedelmi viszonyaira a (2) bekezdés szerinti létfenntartást veszélyeztető esemény következik be, illetve kiadás merül fel, mely átmenetileg zavart okoz kérelmező és családja, illetve születendő gyermeke alapvető szükségleteinek - különösen lakhatás, közműszámlák kiegyenlítése, szakorvos által igazolt speciális étkezési igény, gyermekneveléshez kapcsolódó kiadások - kielégítésében, továbbá kérelmező és családja egy főre jutó havi jövedelme a kérelem benyújtását megelőző egy hónapban nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének a 300 %-át, egyedülélő kérelmező esetén a 350 %-át.

(2) Időszakos létfenntartást veszélyeztető élethelyzetet megalapozó eseménynek, kiadásnak minősül:

1. a várandós anya válsághelyzete,
2. kérelmező oktatási, nevelési év kezdetét megelőző és azt követő 30 napban a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermeke iskoláztatásához igényli a támogatást,
3. kérelmező születendő gyermeke fogadása,
4. [[25]](#footnote-25)kérelmező nevelésbe vett gyermekének a családba való visszakerülésével kapcsolatosan felmerült anyagi kiadások,
5. [[26]](#footnote-26)nevelésbe vett gyermek és családja közötti kapcsolattartással járó anyagi kiadások, ha a szülői jogok fenntartásához szükséges követelmények teljesítéséhez a szülő nem tudja biztosítani az anyagi fedezetet,
6. [[27]](#footnote-27)kérelmező kórházi ellátást nem igénylő tartós betegségben szenved, illetve orvosi gyógykezelés alatt áll, és a gyógykezelés költségeire – ide értve a gyógykezeléssel kapcsolatban felmerült utazási költségeit – az anyagi fedezetet nem tudja biztosítani,
7. [[28]](#footnote-28)kérelmező rokkanttá, keresőképtelenné vált a kérelem benyújtását megelőző 60 napon belül, és a rokkanttá, keresőképtelenné válás miatt kérelmező jövedelemkiesése meghaladja kérelmező előző havi jövedelmének 30%-át, és kérelmező rokkantsági ellátásban, táppénzben nem részesül,
8. kérelmező legalább 3 hónapja fennálló munkaviszonya a kérelem benyújtását megelőző 60 napon belül megszűnt, és kérelmező a munkaviszony megszűnését okirattal igazolta,
9. kérelmezőnek éves közműdíj elszámolásból adódó olyan többletkiadása keletkezett, mely mértéke meghaladja a kérelmező és családja egy főre eső jövedelmének 100%-át,
10. bűncselekmény sértettjeként anyagi kár elszenvedése miatt kérelmező anyagi segítségre szorul, és a támogatás iránti kérelem benyújtása a bűncselekmény elkövetésétől számított 60 napon belül megtörtént.
11. § Tartós létfenntartást veszélyeztető élethelyzet alapján igényelt támogatás

(1)[[29]](#footnote-29) Tartós létfenntartást veszélyeztető élethelyzetben van a kérelmező és számára rendkívüli települési támogatás állapítható meg, amennyiben az állandósult jövedelmi viszonyai miatt önmaga, illetve eltartottjai létfenntartásáról nem tud gondoskodni, továbbá kérelmező és családja egy főre jutó havi jövedelme a kérelem benyújtását megelőző három hónapban nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének a 300 %-át, egyedülélő kérelmező esetén a 350 %-át.

(2) Tartós létfenntartást veszélyeztető helyzet fennállására alapozott támogatási igény esetében a rendkívüli települési támogatás megállapításának feltétele

1. [[30]](#footnote-30)aktív korú kérelmező esetén regisztrált munkanélküli státusz igazolása a munkaügyi kirendeltség által,
2. [[31]](#footnote-31)aktív korú családtagjaival egy háztartásban élő aktív korú kérelmező esetén a munkaügyi kirendeltség által kiadott regisztrált munkanélküli státusz igazolása kérelmezőre és valamennyi aktív korú családtagra vonatkozóan,
3. iskolalátogatási igazolás, illetve tanulmányi jogviszony fennállásának igazolása

ca) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező;

cb) a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató;

cc) a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató

vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Polgári Törvénykönyv szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek esetén;

1. annak igazolása, hogy aktív korú kérelmezőt, illetve aktív korú családtagjait a munkaügyi kirendeltség egyéb jogszabályban foglalt okból kifolyólag nem veszi nyilvántartásba.
2. § Rendkívüli települési támogatás megállapításának közös szabályai

(1) A rendkívüli települési támogatás megállapításának feltétele, hogy kérelmező az adott rendkívüli élethelyzet fennállását hitelt érdemlően – okirattal igazolhatóság esetén okirattal -igazolja.

(2) Egy kérelemre egyszeri és rendszeres támogatás együttesen is megállapítható.

(3) Rendszeres támogatás időszakos létfenntartást veszélyeztető élethelyzet esetén legfeljebb 3 hónap, tartós létfenntartást veszélyeztető élethelyzet esetén legfeljebb 6 hónap időtartamra állapítható meg.

(4) Egyszeri támogatás esetén a támogatás folyósítása a döntést követő naptól számított nyolc napon belül folyószámlára utalással, lakcímre utalással vagy a házipénztárból történő kifizetéssel történik.

(5) Rendszeres támogatás kifizetése utólag, a támogatás megállapítását követő hónap 5. napjáig kerül kifizetésre lakcímre utalással, vagy folyószámlára utalással.

(6) [[32]](#footnote-32)Nem állapítható meg támogatás, amennyiben ugyanazon rendkívüli élethelyzetre, illetve létfenntartási gondot okozó élethelyzetre vonatkozóan kérelmező vagy családja részére még folyósítás alatt áll egy korábban megállapításra került rendkívüli települési támogatás.

(7)[[33]](#footnote-33)

1. § A támogatás mértéke

(1) [[34]](#footnote-34)Létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet esetén a támogatás mértéke nem haladhatja meg a rendkívüli élethelyzettel járó váratlan kiadás, illetve kieső jövedelem 70%-át, továbbá – az elemi kár kivételével – nem haladhatja meg a (4) bekezdésben megállapított mérték 60%-át.

(2) Időszakos létfenntartást veszélyeztető élethelyzet fennállása miatt megállapított rendkívüli települési támogatás nem haladhatja meg a létfenntartást veszélyeztető esemény következtében igazoltan felmerült kiadások, illetve kiesett jövedelem együttes összegének 50%-át, továbbá nem haladhatja meg a (4) bekezdésben megállapított mérték 60%-át.

(3) Tartós létfenntartást veszélyeztető élethelyzet fennállása miatt megállapított rendkívüli települési támogatás esetén legalább a szociális vetítési alap 100%-a adható, de a támogatás mértéke nem haladhatja meg a (4) bekezdésben foglalt mérték 60%-át.

(4)[[35]](#footnote-35) Rendkívüli települési támogatásként egy család részére egy évben összesen legfeljebb a szociális vetítési alap 800%-a adható azzal, hogy az elemi kár esetére megállapított támogatás nem számít bele ebbe az összegbe.

(5)[[36]](#footnote-36) A rendkívüli települési támogatás legkisebb összege 5 000Ft.

(6)[[37]](#footnote-37) Nem állapítható meg rendkívüli települési támogatás, ha a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet, időszakos vagy tartós létfenntartás veszélyeztető élethelyzet következtében keletkező váratlan kiadás összege, illetve a jövedelem kiesés egy havi összege nem éri el az 5.000Ft-ot.

1. § A rendkívüli települési támogatás megállapítását a Képviselő-testület a polgármester hatáskörébe utalja.

**14. Utazási támogatás**

1. § Az utazási támogatás jóléti támogatásként, a gyógypedagógia nevelési-oktatási intézmény, a korai fejlesztést és gondozást, fejlesztő felkészítést nyújtó intézmény és rehabilitációs célú szakszolgálat (a továbbiakban együttesen: szolgáltatást nyújtó intézmény) rendszeres igénybevételével felmerült utazási költség támogatásához nyújtható azon a gyermekek, vagy fiatal felnőttek részére, akiknek az oktatása, képzése vagy fejlesztése helyi intézményben nem oldható meg. Utazási támogatás nyújtható azon gyermekek részére is, ahol a 18 év alatti gyermek súlyos betegsége vagy fogyatékossága miatt egészségügyi intézményben folyamatos rehabilitációra szorul.
2. § (1) Utazási támogatásra jogosult az a
   1. 18. életévét be nem töltött gyermek, akinek a
3. tanulási képességet vizsgáló szakértői és rehabilitációs bizottság, vagy

ab) az országos szakértői és rehabilitációs tevékenységet végző szakértői és rehabilitációs bizottság

szakértői véleménye alapján szükséges a szolgáltatást nyújtó intézmény igénybevétele

* 1. 18. életévét betöltött nagykorú személy, akinek a tankötelezettség meghosszabbításáról a

ba) tanulási képességet vizsgáló szakértői és rehabilitációs bizottság, vagy

1. az országos szakértői és rehabilitációs tevékenységet végző szakértői és rehabilitációs bizottság

szakértői véleménye alapján szükséges a szolgáltatást nyújtó intézmény igénybevétele,

* 1. a tartósan beteg, valamint hallási, látási, mozgásszervi fogyatékosságban szenvedő személy 18. életévének betöltéséig, akinek a tartós betegséget, illetve a fogyatékosságot az orvos-szakértő igazolja, vagy a tartósan beteg, illetőleg súlyosan fogyatékos gyermekről a magasabb összegű családi pótlék igényléséhez kiállított igazolást az orvosi rehabilitációt végző egészségügyi intézmény szakorvosa állította ki,
  2. az a) - c) pontban meghatározott támogatott kísérője (kérelmező, vagy annak megbízottja).

(2) Az utazási támogatás jogosultságának további feltétele, hogy

* 1. az (1) bekezdés a) - c) pontja szerinti kérelmező utazási támogatását a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat, és
  2. az (1) bekezdés a) - d) pontja szerinti kérelmező utazási támogatását a szolgáltatást nyújtó, vagy az orvosi rehabilitációt végző egészségügyi intézmény javasolja, továbbá
  3. a szolgáltatást nyújtó intézmény vezetője vagy az orvosi rehabilitációt végző egészségügyi intézmény rehabilitációt végző egységének vezetője a támogatott foglalkozásokon való megjelenését az erre a célra rendszeresített nyomtatványon havonta igazolja.

1. § (1) A jogosultság fennállása esetén az utazási támogatás összege 25 000 Ft/hó.

(2) A folyósítás időtartama a – (3) bekezdésben foglaltak kivételével - a feltételek fennállásáig, de legfeljebb 10 hónapra, minden év szeptember 1-től következő év június 30-ig tartó időszakra kerül megállapításra, melynek kezdő időpontja a kérelem benyújtása hónapjának első napja.

(3) A támogatás nem tanévhez igazodó, egészségügyi intézményben végzett rehabilitáció esetén legfeljebb 12 hónapra állapítható meg. A feltételek fennállása esetén a jogosultság új kérelem alapján ismételten megállapítható.

1. § (1) Az utazási támogatás a 8. melléklet szerinti kérelem benyújtásával igényelhető, melyhez csatolni kell a 75. § (1) bekezdés a) - c) pontja szerinti igazolásokat.

(2) Az utazási támogatás folyósítása minden hónap 5. napjáig utólag folyószámlára utalással vagy lakcímre utalással történik.

(3)[[38]](#footnote-38)

1. § A Képviselő-testület az utazási támogatás elbírálását a polgármester hatáskörébe utalja.

**IV. Fejezet**

**Záró rendelkezések**

**15. Hatályba léptetés**

1. § Ez a rendelet 2023. március 1. napján lép hatályba.

**16. Átmeneti rendelkezés**

1. § E rendelet rendelkezéseit a hatálybalépését követően benyújtott kérelmek esetében kell alkalmazni.

**17. Hatályon kívül helyező rendelkezés**

1. § (1) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti Szigethalom Város Önkormányzata Képviselő-testületének a 6/2015. (II. 27.) rendelete.

**Fáki László s.k. dr. Stiebel Viktória s.k.**

**polgármester j e g y z ő**

**Záradék:**

A **6/2023.(III.07.)** önkormányzati rendelet 2023. március 1-én a Képviselő-testület és szervei Szervezeti és Működési Szabályzatáról szóló rendeletben meghatározott módon kihirdetésre került.

**dr. Stiebel Viktória s.k.**

**jegyző**

***Egységes szerkezetbe foglalás: 2024. március 5.***

**1. melléklet a 6/2023. (III.01.) önkormányzati rendelethez**

**EGYSZERI GYÓGYSZERTÁMOGATÁS IRÁNTI**

**KÉRELEM**

I.

Alulírott kérem részemre egyszeri gyógyszertámogatás megállapítását:

**1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:**

Neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Születési helye, ideje (év,hó,nap) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. A kérelmező családi körülménye**

🞏 egyedülélő

🞏 nem egyedülélő

**3. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | D | E |
|  | Közeli hozzátartozó  neve  (születési neve) | Anyja neve | Születési helye, ideje  (év, hó, nap) | Társadalom-biztosítási  Azonosító Jele | Családi kapcsolat  megnevezése |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**5. Közgyógyellátásban**

részesülök nem részesülök

(a megfelelő rész aláhúzandó)

**6.** Büntetőjogi felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy a fentiek a valóságnak megfelelnek.

**7. 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.

**Tudomásul veszem**, hogy a kérelmemre indult eljárás lefolytatásához szükséges személyes adataimat a hatóság az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény alapján kezeli.

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

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

kérelmező aláírása

**Kérelemhez mellékelni szükséges:**

* Jövedelem igazolás
* Kitöltendő a háziorvos igazolása és gyógyszertár igazolása a háziorvos által javasolt nem vényköteles és a vényre felírt gyógyszerek beteg által fizetendő térítési díjáról

***II.***

***II/1. Háziorvosi igazolás***

***/ egyszeri gyógyszertámogatás megállapításához/***

***A kérelmező személyi adatai***

Neve: ........................................................................................................................................

Születési neve: .........................................................................................................................

Anyja neve: ..............................................................................................................................

Születési hely, év, hó, nap: ......................................................................................................

Lakóhely: .................................................................................................................................

Tartózkodási hely: ....................................................................................................................

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....................................................................................

Vényköteles kiírt gyógyszerféleségek felsorolása: …………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

Recept nélkül kiváltható javasolt gyógyszerek felsorolása: ………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

Szigethalom, …… év ………………………….hó ………………..nap

PH ……………………………………….

háziorvos aláírása

***II/2. Gyógyszertár igazolása***

***/egyszeri gyógyszertámogatás megállapításához/***

A II/1. pont szerinti háziorvosi igazolásban szereplő gyógyszerek beteg által fizetendő térítési díja:

…………………………………Ft, azaz ……………………………………………………………..forint.

Ez az összeg a kifizetendő számlával egyező.

Szigethalom, …... év ………………hó……………..nap

PH ………………………………………………...

gyógyszertár aláírása

**2. melléklet a 6/2023. (III.01.) önkormányzati rendelethez**

1. **RENDSZERES GYÓGYSZERTÁMOGATÁS IRÁNTI**
2. **KÉRELEM**

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

Neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Születési helye,ideje(év,hó,nap) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Állampolgársága: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. A kérelmező családi körülménye**

🞏 egyedülélő

🞏 nem egyedülélő

**3. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | D | E | F | G |
|  | Közeli hozzátartozó  neve  (születési neve) | Anyja  neve | Születési helye,ideje  (év,hó,nap) | Társadalom-biztosítási  Azonosító Jele | Családi kapcsolat  megnevezése | Közeli hozzátartozó  születési ideje | Megjegyzés\* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |

\* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

*a)* a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,

*b)* életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékosságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

**4 . Jövedelmi adatok**

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

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

**5. Közgyógyellátásban**

- részesülök

- nem részesülök

(a megfelelő rész aláhúzandó)

**6.** Büntetőjogi felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy a fentiek a valóságnak megfelelnek.

**Kijelentem** továbbá,hogy életvitelszerűen

- a lakóhelyemen

- a tartózkodási helyemen élek (**a megfelelő rész aláhúzandó!),**

ésa családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek.

**7. 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.

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

**Tudomásul veszem**, hogy a kérelmemre indult eljárás lefolytatásához szükséges személyes adataimat a hatóság az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény alapján kezeli.

**9. Hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, továbbá a rendszeres gyógyszertámogatás nyilvántartásban szereplő adatoknak a rendszeres gyógyszertámogatás információs rendszerében történő felhasználásához.

**10. Kedvező elbírálás esetén a rendszeres gyógyszertámogatást:**

* átutalással számlaszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* házipénztárból kérem

(megfelelő rész aláhúzandó!)

Kelt: ............................................................................., ......................................... .................

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

kérelmező aláírása kérelmező házastársának/élettársának aláírása

**Kérelemhez mellékelni szíveskedjék:**

* Jövedelemigazolás
* A gyógyszertár igazolása a háziorvos által felsorolt havi rendszeres gyógyszerszükséglet összegéről

***Háziorvosi igazolás***

***/ rendszeres gyógyszertámogatás megállapításához/***

***I. A kérelmező személyi adatai***

Neve: ........................................................................................................................................

Születési neve: .........................................................................................................................

Anyja neve: ..............................................................................................................................

Születési hely, év, hó, nap: ......................................................................................................

Lakóhely: .................................................................................................................................

Tartózkodási hely: ..................................................................................................................

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ....................................................................................

***II. A kérelmező tartós betegségére tekintettel havi rendszerességgel rendelt gyógyszerek felsorolása:***

|  |  |
| --- | --- |
| **GYÓGYSZEREK FELSOROLÁSA** | **ÖSSZEG** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | összesen: |

Szigethalom, 20…… év …………………………….hó ………………..nap

PH …………………………

háziorvos aláírása

***Gyógyszertár igazolása***

***/rendszeres gyógyszertámogatás megállapításához/***

Kérelmező adatai:

Neve: …………………………………………………………………………………………………………...

Lakóhelye: ……………………………………………………………………………………………………...

TAJ száma: …………………………………………………………………………………………………….

Igazoljuk, hogy fent nevezett betegnek a mellékelt háziorvosi igazoláson szereplő havi rendszeres gyógyszerek térítési díja:

…………………………………Ft, azaz ……………………………………………………………..forint.

Szigethalom, 20………. év ………………hó……………..nap

PH ………………………………………………...

aláírás a gyógyszertár részéről

**3. melléklet a 6/2023. (III.01.) önkormányzati rendelethez**

**KEGYELETI TÁMOGATÁS IRÁNTI**

**KÉRELEM**

Alulírott kérem, hogy részemre kegyeleti támogatást folyósítani szíveskedjenek:

**1. Kérelmező személyi adatai:**

Neve (leánykori név is): ……………………………………………………………………….

Születési helye: ……………………………….. 19……..év………………….…hó…….…nap

Anyja neve: …………………………………………………………………………………….

Állandó bejelentett lakóhelye: ………………………………………………………………….

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma): .………………………………………….

Elhunyttal milyen rokoni kapcsolatban van? …………………………………………………...

**2. Elhunyt adatai:**

Neve: ……………………………………………………………………………………………

Születési helye, ideje:………………………… …………év…………………..…hó…….nap

Halotti anyakönyvi kivonat száma:……………………………………………………………..

**3. Közös háztartásban élők neve: Jövedelme:**

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

…………………………………………………………………………………………………

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

**4. Nyilatkozatok**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fentiek a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelmemre indult eljárás lefolytatásához szükséges személyes adataimat a hatóság az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény alapján kezeli.

Szigethalom, 201…………………………………………….

…………………………….

kérelmező aláírása

**Csatolandó:**

- a kérelmező, vagy vele azonos lakcímen élő közeli hozzátartozó nevére kiállított eredeti temetési számla

- egy háztartásban élők jövedelem igazolása

- halotti anyakönyvi kivonat másolata (amennyiben a támogatást nem az elhalálozás helye szerinti önkormányzatnál igényli)

**[[39]](#footnote-39)4. melléklet a 6/2023. (III.01.) önkormányzati rendelethez**

**5. melléklet a 6/2023. (III.01.) önkormányzati rendelethez**

**TÜZELÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI**

**KÉRELEM**

**1. Személyes adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| Kérelmező neve: | Születési név: |
| Állandó lakóhelye: | Tartózkodási helye: |
| Születési hely, év, hó, nap: | Anyja neve: |
| TAJ száma: |  |
| Kérelmező munkahelye: | Havi jövedelme: |
| Családi állapota: | Telefonszáma: |

**2. A kérelmezővel közös háztartásban élők:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NÉV | Szül. hely, év, hó, nap | Taj száma | Munkahelye: | Jövedelme (Ft/hó) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3. A lakott lakásra vonatkozó adatok:**

Alapterülete: ………m2, komfortfokozata: ……………………………………………

A lakásban tartózkodó jogcíme: saját, albérlő, családtag, /megfelelő aláhúzandó/

Amennyiben albérlő, az albérleti díj összege: …………………… Ft/hó

Amennyiben albérlője van, a kapott albérleti díj összege: ……………………. Ft/hó

**4. A kérelem indoklása:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**A kérelemhez az alábbi iratokat kell mellékelni:**

* az egy háztartásban élők jövedelemigazolása (a benyújtást megelőző 1 hónapra jutó jövedelem átlaga)
* a lakás tulajdonjogát, valamint a lakás nagyságát hitelt érdemlően igazoló okirat másolata, mely lehet tulajdoni lap, adásvételi szerződés, ajándékozási szerződés, tartási-, életjáradéki szerződés, hagyatékátadó végzés, lakásbérleti szerződés
* családi állapotról szóló igazolás (özvegy esetén halotti anyakönyvi kivonat, elváltnál jogerős bírósági végzés)
* iskolalátogatási bizonyítvány közép, illetve felsőfokú nappali tagozatok intézmény látogatása esetén

Szigethalom, 20… ……………… hó …….. nap

……………………………………

kérelmező aláírása

*HIVATAL TÖLTI KI!*

A család összes nettó jövedelme (Ft/hó):

1 főre eső havi nettó jövedelem:

JAVASLAT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. melléklet a 6/2023. (III.01.) önkormányzati rendelethez**

**SZEMÉTSZÁLLITÁSI DIJ-KEDVEZMÉNY IRÁNTI**

**KÉRELEM**

**1. A kérelmező**

Neve /leánykori név/:

Anyja neve:

TAJ száma:

Születési ideje, helye:

Állandó lakása:

1. Nyugdíjának összege: ……………………………… Törzsszáma:

**2. A kérelmező**

öregségi nyugdíjhatáron felüli egyedülélő személy,

I. fokú rokkant, rokkantsági határozat száma:

II.fokú rokkant, rokkantsági határozat száma:

Egészségkárosodásának mértéke:

**3. A kérelmező h á z a s t á r s á n a k**

Neve:

Születési ideje., helye:

Nyugdíjának összege: ……………………………….Törzsszáma: ………………………….

**4. A kérelmező h á z a s t á r s a**

öregségi nyugdíjhatáron felüli személy

I. fokú rokkant, rokkantsági határozat száma:…………………………………………………..

II.fokú rokkant, rokkantsági határozat száma: ………………………………………………..

**5. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy**

* egyedülálló vagyok,
* házastársamon, élettársamon kívül mással közös háztartásban nem élek,
* a kérelem benyújtását megelőző utolsó befizetett szemétszállítási díj kiegyenlítése megtörtént, melynek összege: ………………Ft,
* a nyugdíjon kívül más jövedelemmel nem rendelkezem.

Szigethalom, 20 ……………………………….

…………………………………………..

kérelmező aláírása

**A kérelemhez mellékelni szíveskedjék:**

* jövedelemigazolás
* rokkantsági fokozatról határozat
* utolsó befizetett szemétdíj számla
* gyámszülő esetén, gyámhatósági határozat
* fogyatékos gyermek nevelése esetén, fogyatékosságot megállapító határozat

**[[40]](#footnote-40)7. melléklet a 6/2023. (III.01.) önkormányzati rendelethez**

Kérelem

rendkívüli települési támogatás megállapításához

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

|  |  |
| --- | --- |
| Neve: |  |
| Születési neve: |  |
| Édesanyja leánykori neve: |  |
| Születési helye és ideje: |  |
| Lakóhelye: |  |
| Tartózkodási helye: |  |
| Társadalombiztosítási Azonosító Jele: |  |
| Állampolgársága: |  |
| Telefonszáma: |  |
| Fizetési számszámla, amennyiben átutalással kéri a folyósítást: |  |
| Fizetési számlát vezető pénzintézet neve: |  |

Nem magyar állampolgárság esetén kérelmező idegenrendészeti státusza:

* szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező,
* bevándorolt/letelepedett, vagy
* menekült/oltalmazott/hontalan.

**2.** **Az egy lakásban együtt lakó közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok:**

Kérelmezővel egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók: a házastárs, az élettárs, a húsz évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató, a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató, vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek, korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos vér szerinti, örökbefogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | D | E |
| Közeli hozzátartozó neve | Anyja neve | Születési helye, ideje | TAJ | Rokoni kapcsolat megnevezése |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

2.1. A lakásban együtt lakó **közeli hozzátartozóknak** a kérelem benyújtását megelőző hónap havi nettó jövedelme forintban:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | A közeli hozzátartozók sorszáma alapján | | | | |
| A jövedelem típusa | Kérelmező | 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Gyermekgondozási támogatások, családi pótlék |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Önkormányzat, járási hivatal és állami foglalkoztatási szerv által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Tartásdíj |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Egyéb jövedelem (pl. bérleti díj) |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Összes jövedelem |  |  |  |  |  |  |

2.2. Kérelmezővel egy lakásban lakó **egyéb személyek** (a közeli hozzátartozókon kívüli személyek):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | D | E |
| Név | Anyja neve | Születési helye, ideje | TAJ | Kérelmezővel fennálló személyes kapcsolat leírása |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

2.3. Kérelmezővel egy lakásban lakó egyéb személyek jövedelmi viszonyai:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | A 2.2. táblázatban megadott személyek sorszáma alapján | | | | |
|  | A jövedelem típusa | 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |  |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |  |  |
| 3. | Gyermekgondozási támogatások, családi pótlék |  |  |  |  |  |
| 4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres ellátások |  |  |  |  |  |
| 5. | Önkormányzat, járási hivatal és állami foglalkoztatási szerv által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |
| 6. | Tartásdíj |  |  |  |  |  |
| 7. | Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |
| 8. | Összes jövedelem |  |  |  |  |  |

2.4. Kérelmező részesül az alábbi juttatásokban?

Területi gondozás keretén belüli étkeztetés: ingyenes térítéses nem részesül

Házi segítségnyújtás: ingyenes térítéses nem részesül

Közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezik: igen nem

**3. Lakásviszony**

|  |  |
| --- | --- |
| A lakásban milyen minőségben lakik kérelmező? |  |

(Például: bérlő, bérlőtárs, társbérlő, szolgálati lakásban lakó, tulajdonos, résztulajdonos, haszonélvező, családtag, albérlő, ágybérlő, jogcím nélküli lakáshasználó, eltartási szerződés alapján eltartó, nővérszállón lakó.)

**4. Az egy lakásban együtt lakó közeli hozzátartozók rendszeres kiadásaira vonatkozó adatok**

4.1. Kérelmező által lakott lakás fenntartásának havi költsége utolsó közműszámla alapján[[41]](#footnote-41)

|  |  |
| --- | --- |
| Víz: |  |
| Gáz: |  |
| Villany: |  |
| Szemétszállítás díja: |  |
| Egyéb költség (pl. jelzáloghitel): |  |

4.2. Havi gyógyszerkiadások[[42]](#footnote-42)

|  |  |
| --- | --- |
| Közgyógyellátáson, gyógyszertámogatáson túli, számlával igazolt, havi gyógyszerköltsége: |  |

**5. A támogatási igényt kiváltó élethelyzet bemutatása**

5.1. A rendkívüli települési támogatást az alábbi élethelyzet bekövetkezése, illetve nem várt kiadás felmerülése miatt kérem.

5.1.1. Létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet alapján igényelt támogatások:

* Eltartóm elhalálozott, és a haláleset a kérelem benyújtását megelőző 60 napon belül történt.[[43]](#footnote-43)
* Otthonomat elemi kár érte, amelynek következtében az általam használt lakás egy vagy több helyisége olyan károsodást szenvedett, melynek eredményeként a lakás egy vagy több helyisége nem használható rendeltetésszerűen, figyelembe véve az időjárási körülményeket, továbbá a káresemény a kérelem benyújtását megelőző 60 napon belül történt.[[44]](#footnote-44)
* Baleset ért, melynek következtében keresőképtelen állapotba kerültem, és a baleset a kérelem benyújtását megelőző 60 napon belül történt.[[45]](#footnote-45)
* Legalább 5 napig tartó, fekvőbeteg ellátásban történő kezelésben részesültem, amely jövedelemkiesést okozott számomra, és a kérelmet a kórházi elbocsátástól számított 60 napon belül nyújtom be.[[46]](#footnote-46)
* Látást javító szemüveg, hallókészülék, egyéb gyógyászati segédeszköz használata került - szakorvos által - előírásra számomra, és a kérelmet az előírást követő 60 napon belül nyújtom be. A kérelemhez számlát, előlegszámlát csatolom.[[47]](#footnote-47)

5.1.2. Időszakos létfenntartást veszélyeztető élethelyzet alapján igényelt támogatások:

* Válsághelyzetben levő várandós anya vagyok.[[48]](#footnote-48)
* A rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermekem iskoláztatásához támogatásra van szükségem, és kérelmemet az oktatási, nevelési év kezdetét megelőző és azt követő 30 napon belül nyújtom be.[[49]](#footnote-49)
* Születendő gyermekem fogadásához anyagi segítségre szorulok.[[50]](#footnote-50)
* Nevelésbe vett gyermekem családba való visszakerülésével kapcsolatosan jelentkeztek kiadásaim.[[51]](#footnote-51)
* Nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartásával járó anyagi kiadásaim merültek fel, és a szülői jogok fenntartásához szükséges követelmények teljesítéséhez nem tudom biztosítani az anyagi fedezetet.[[52]](#footnote-52)
* Kórházi ellátást nem igénylő tartós betegségem van vagy orvosi gyógykezelés alatt állok, és a gyógykezelés költségeire - ide értve az gyógykezeléssel kapcsolatban felmerült utazási költségeit – az anyagi fedezetet nem tudom biztosítani.[[53]](#footnote-53)
* Rokkanttá, keresőképtelenné váltam a kérelem benyújtását megelőző 60 napon belül, és a rokkanttá, keresőképtelenné válás miatt a jövedelemkiesésem mértéke meghaladja az előző havi jövedelmem a 30%-át, és rokkantsági ellátásban, táppénzben nem részesülök.[[54]](#footnote-54)
* Legalább 3 hónapja fennálló munkaviszonyom a kérelem benyújtását megelőző 60 napon belül megszűnt.[[55]](#footnote-55)
* Éves közműdíj elszámolásból adódó olyan többletkiadásom keletkezett, mely mértéke meghaladja a kérelmező és családja egy főre eső jövedelmének 100%-át.[[56]](#footnote-56)
* Bűncselekmény sértettjeként anyagi kár ért, emiatt anyagi segítségre szorulok, és a támogatás iránti kérelmet a bűncselekmény elkövetésétől számított 60 napon belül benyújtottam.[[57]](#footnote-57)

5.1.3. Tartós létfenntartást veszélyeztető élethelyzet alapján igényelt támogatás:

* Jövedelmem tartósan alacsony, vagy nem rendelkezem jövedelemmel, ezért önmagam és gyermekem létfenntartásáról nem tudok gondoskodni.[[58]](#footnote-58)

5.2. Az élethelyzetet, illetve nem várt kiadást az alábbi okiratokkal, számlákkal igazolom. Az okiratok, számlák eredeti példányát bemutattam.[[59]](#footnote-59)

|  |
| --- |
|  |

5.3. A rendkívüli települési támogatás iránti igényre vonatkozó indoklásom:[[60]](#footnote-60)

|  |
| --- |
|  |

**6. Nyilatkozatok**

6.1. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

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

*b)* településszintű lakóhellyel rendelkezem (akkor kell aláhúznia, ha az Ön lakóhelyeként a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában csak a bejelentett település neve szerepel),

*c)* az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem Szigethalom Város Polgármesteri Hivatalának Szociális irodáját,

*d)* a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

6.2. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódisága a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján ellenőrizhető.[[61]](#footnote-61)

6.3. A jelen kérelem alapján lefolytatott, szociális igazgatási eljárással kapcsolatos adatkezelési tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat megértettem.

6.4. A kérelemben nem kötelezően megadandónak jelölt személyes adataim szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához hozzájárulok.

Szigethalom, .............................................

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

kérelmező aláírása

Tájékoztatás a jövedelem igazolásának módjáról

1. Igazolás az egy lakásban együtt lakó közeli hozzátartozók,
2. rendszerességgel járó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelméről,
3. nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozási tevékenységből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 naptári hónap jövedelméről.

A jövedelmek igazolására

1. munkabérből származó jövedelem esetén a munkáltató által kiállított igazolás vagy a fizetési jegyzék,
2. álláskeresési ellátás és ellátatlan munkanélküli esetén a Pest Vármegyei Kormányhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező szerve által kiállított igazolás,
3. nyugdíj, nyugdíjszerű ellátások esetén a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által a tárgyévben kiállított nyugdíjközlő lap és a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátást igazoló nyugdíjszelvény, bankszámla kivonat,
4. őstermelők esetén a bevételről vezetett dokumentum vagy a Nemzeti Adó- és Vámhivatal által a lezárt adóévről kiállított igazolás,
5. vállalkozásból származó jövedelem esetén lezárt adóévről a Nemzeti Adó- és Vámhivatal által kiállított igazolás, a le nem zárt időszakra vonatkozóan könyvelői igazolás vagy a vállalkozó nyilatkozata,
6. tartásdíj esetén a felvett vagy fizetett tartásdíj összegét igazoló postai szelvény, bankszámla kivonat vagy átvételi elismervény,
7. ösztöndíjról a középiskola, vagy a felsőoktatási intézmény által kiállított igazolás vagy az utalást igazoló elektronikus nyilvántartásból kinyomtatott adattartalom vagy
8. az a) - g) pontba nem tartozó jövedelem esetén a jövedelem típusának megfelelő igazolás nyújtható be.
9. A gyermek elhelyezése vagy a gyámrendelés tárgyában hozott bírósági határozat.

30 napnál nem régebbi igazolás a 16. életévét betöltött, önálló jövedelemmel nem rendelkező, a nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató fiatal felnőtt tanulói vagy hallgató jogviszonyáról.

**8. melléklet a 6/2023. (III.01.) önkormányzati rendelethez**

**UTAZÁSI TÁMOGATÁS IRÁNTI**

**KÉRELEM**

Azok a gyermekek vagy fiatal felnőttek, akiknek oktatása, képzése vagy fejlesztése helyi intézményben nem oldható meg, a rendszeres bejáráshoz utazási támogatást kérhetnek. Amennyiben kísérőre szükség van, annak utazási költségeihez is kérhető támogatás.

**1. Személyes adatok**

Kérelmező neve: …………………………………….. születési neve: ……………………….

Születési helye: ……………………………………… ideje: …………………………………

Anyja neve: …………………………………………. TAJ száma: ………………………….

Lakcíme: ……………………………………………………………………………………….

Munkahelye neve és címe: …………………………………………………………………….

Jövedelme: …………………………………………..

Telefonszáma: ……………………………………….

**2. Házastárs/élettárs személyes adatai**

neve: …………………………………………………. születési neve: ………………………..

Születési helye: ……………………………………… ideje: ………………………………….

Anyja neve: ………………………………………….

Lakcíme: ……………………………………………………………………………………….

Munkahelye neve és címe: …………………………………………………………………….

Jövedelme: …………………………………………..

Telefonszáma: ……………………………………….

**3. Gyermekek:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Neve | Születési hely, idő | Anyja neve: | Iskola, óvoda neve |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. A gyermek(ek) neve, aki(k)nek az utazásához a támogatást kéri:**

**a.) …………………………………………………………………**

Az intézmény pontos neve és címe, valamint telefonszáma, ahova a gyermeket utaztatni kell:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**b)…………………………………………………………………**

Az intézmény pontos neve és címe, valamint telefonszáma, ahova a gyermeket utaztatni kell:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5. Amennyiben az intézmény véleménye alapján az utazáshoz kísérőre van szüksége, igényli-e a kísérő az utazási támogatást?**

Igen – Nem

/a megfelelőt kérjük aláhúzni/

**6.** Büntetőjogi felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy a fentiek a valóságnak megfelelnek.

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

**Tudomásul veszem**, hogy a kérelmemre indult eljárás lefolytatásához szükséges személyes adataimat a hatóság az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény alapján kezeli.

Szigethalom, 201\_\_\_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_\_\_ nap

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

kérelmező aláírása

**8. Iskola, intézmény javaslata arra vonatkozóan, hogy**

* a gyermek oktatása, képzése, fejlesztése érdekében szükséges-e speciális intézmény igénybevétele? Ha igen, mi alapozza meg? Orvosi, szakértői vélemény, egyéb?
* Szükséges-e a napi bejárás?
* Szükség van-e a gyermeknek kísérőre?
* Várhatóan mikor fejeződik be a gyermek képzése, fejlesztése?

**9. Az utazási támogatást javaslom / nem javaslom.**

/a megfelelőt kérjük aláhúzni/

**10. Indoklás:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

aláírás, pecsét

**11. Családsegítő Szolgálat javaslata:**

Az elvégzett környezettanulmány alapján, valamint a család szociális rászorultságára tekintettel **az utazási támogatást javaslom /nem javaslom.**

/a megfelelőt kérjük aláhúzni/

**12. Indoklás:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

aláírás, pecsét

1. Kiegészítette a 9/2023.(IV.28.) önk. rendelet 1. §-a. Hatályos 2023. május 1-től. [↑](#footnote-ref-1)
2. Kiegészítette a 9/2023.(IV.28.) önk. rendelet 2. §-a. Hatályos 2023. május 1-től. [↑](#footnote-ref-2)
3. Összegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 1. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-3)
4. Szövegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 2. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-4)
5. Hatályon kívül helyezte az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 3. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-5)
6. Hatályon kívül helyezte az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 4. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-6)
7. Módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 5. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-7)
8. Hatályon kívül helyezte a 9/2023.(IV.28.) önk. rendelet 4. §-a. Hatályos 2023. május 1-től. [↑](#footnote-ref-8)
9. Összegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 6. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-9)
10. Módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 7. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-10)
11. Módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 8. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-11)
12. Hatályon kívül helyezte a 9/2023.(IV.28.) önk. rendelet 5. §-a. Hatályos 2023. május 1-től. [↑](#footnote-ref-12)
13. Szövegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 9. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-13)
14. Szövegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 10. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-14)
15. Szövegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 11. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-15)
16. Szövegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 12. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-16)
17. Szövegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 13. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-17)
18. Hatályon kívül helyezte a 9/2023.(IV.28.) önk. rendelet 6. §-a. Hatályos 2023. május 1-től. [↑](#footnote-ref-18)
19. Szövegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 14. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-19)
20. Szövegét módosította a 9/2023.(IV.28.) önk. rendelet 7. §-a. Hatályos 2023. május 1-től. [↑](#footnote-ref-20)
21. Szövegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 15. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-21)
22. Szövegét módosította a 9/2023.(IV.28.) önk. rendelet 8. §-a. Hatályos 2023. május 1-től. [↑](#footnote-ref-22)
23. Szövegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 16. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-23)
24. Szövegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 17. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-24)
25. Szövegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 18. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-25)
26. Szövegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 19. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-26)
27. Szövegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 20. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-27)
28. Szövegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 21. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-28)
29. Szövegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 22. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-29)
30. Szövegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 23. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-30)
31. Szövegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 24. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-31)
32. Szövegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 25. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-32)
33. Hatályon kívül helyezte az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 26. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-33)
34. Szövegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 27. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-34)
35. Szövegét módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 28. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-35)
36. Szövegét módosította a 9/2023.(IV.28.) önk. rendelet 12. §-a. Hatályos 2023. május 1-től. [↑](#footnote-ref-36)
37. Kiegészítette a 9/2023.(IV.28.) önk. rendelet 13. §-a. Hatályos 2023. május 1-től. [↑](#footnote-ref-37)
38. Hatályon kívül helyezte a 9/2023.(IV.28.) önk. rendelet 14. §-a. Hatályos 2023. május 1-től. [↑](#footnote-ref-38)
39. Hatályon kívül helyezte a 9/2023.(IV.28.) önk. rendelet 5.§-a. Hatályos 2023. május 1-től [↑](#footnote-ref-39)
40. Módosította az 5/2024.(III.05.) önk. rendelet 29. §-a. Hatályos 2024. március 15-től. [↑](#footnote-ref-40)
41. A számlán szereplő felhasználási helynek egyeznie kell Kérelmező lakóhelyéül szolgáló lakás címével. Havi számla bemutatása szükséges. Az éves közműdíj elszámolásból adódó többletkiadás másik jogcímen igényelhető. [↑](#footnote-ref-41)
42. Igazolja a gyógyszervásárlásról szóló, kérelmező vagy vele egy háztartásban élő közeli hozzátartozója nevére kiállított számla. [↑](#footnote-ref-42)
43. Igazolás módja: Kérelmezőt eltartó hozzátartozó halotti anyakönyvi kivonatának eredeti példánya, és az eltartásra kötelező jogviszonyt igazoló okirat bemutatása (házassági anyakönyvi kivonat, közeli hozzátartozói kapcsolat igazolása). [↑](#footnote-ref-43)
44. Kérelmezőnek igazolnia szükséges az ingatlan birtoklását megalapozó jogcímet. Be kell mutatnia a biztosító társaság, illetve katasztrófavédelmi hatóság által kiállított, az elemi kár bekövetkezését igazoló jegyzőkönyvet. [↑](#footnote-ref-44)
45. Igazolásként benyújtható iratok: a balesetet igazoló jegyzőkönyv, kórházi jelentés, keresőképtelenséget igazoló okirat, táppénzes papírok. [↑](#footnote-ref-45)
46. Igazolásként benyújtható iratok: kórházi kezelést és annak időtartamát igazoló zárójelentés, a kieső jövedelmet igazoló munkaügyi papírok. [↑](#footnote-ref-46)
47. Igazolásként benyújtható iratok: szakorvosi igazolás, előlegszáma vagy számla. [↑](#footnote-ref-47)
48. Igazolásként benyújtható iratok: védőnői igazolás a terhesgondozáson való részvételről. [↑](#footnote-ref-48)
49. igazolás módja: rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre való jogosultság fennállásának igazolása, vagy a jegyző által vezetett nyilvántartásban szerepel kérelmező, továbbá iskolai jogviszony fennállásának igazolása. [↑](#footnote-ref-49)
50. Igazolásként benyújtható iratok: védőnői igazolás a terhesgondozáson való részvételről. [↑](#footnote-ref-50)
51. Igazolásként benyújtható iratok: A gyermek elhelyezése vagy a gyámrendelés tárgyában hozott bírósági vagy gyámhatósági határozat, és a határozatba foglalt, a gyermek családba való visszakerülésére szabott feltételek teljesítésére irányuló kiadásokat igazoló számla, előlegszámla. [↑](#footnote-ref-51)
52. Igazolásként benyújtható iratok: A gyermek elhelyezése vagy a gyámrendelés tárgyában hozott bírósági vagy gyámhatósági határozat. [↑](#footnote-ref-52)
53. Igazolásként benyújtható iratok: a tartós betegség fennállásáról, folyamatban levő gyógykezelésről szóló orvosi igazolás, állami egészségügyi szolgáltatónál folytatott gyógykezeléssel járó költségek igazolása. [↑](#footnote-ref-53)
54. Igazolásként benyújtható iratok: rokkantságot, keresőképtelenséget, a jövedelemkiesést igazoló okiratok. [↑](#footnote-ref-54)
55. Igazolásként benyújtható iratok: a jogviszony megszűnését igazoló munkaügyi, szolgálati okiratok. [↑](#footnote-ref-55)
56. Igazolásként benyújtható iratok: Kérelmező nevére és lakcímére vagy tartózkodási helyére szóló éves elszámoló számla. [↑](#footnote-ref-56)
57. Igazolásként benyújtható iratok: a bűncselekmény által okozott kárt igazoló rendőrségi jegyzőkönyv. [↑](#footnote-ref-57)
58. A települési támogatásokról szóló rendelet tartós létfenntartást veszélyeztető élethelyzet alapján igényelt támogatásra vonatkozó speciális feltételei alkalmazandók. [↑](#footnote-ref-58)
59. Okiratot, számlát csatolni szükséges, amennyiben a létfenntartást veszélyeztető, rendkívüli élethelyzet és anyagi kiadás okirattal igazolható! [↑](#footnote-ref-59)
60. Kitöltése nem kötelező, de ajánlott. [↑](#footnote-ref-60)
61. a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése [↑](#footnote-ref-61)