

**Balatonakarattya Község Önkormányzata Képviselő-testületének**  
**2/2015.(II.26.) önkormányzati rendelete**  
**a pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról**

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

### **1. Általános rendelkezések**

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

- a) a települési támogatást és
- b) a rendkívüli települési támogatást és
- c) a születési települési támogatást és
- d) a házasságkötési települési támogatást és
- e) a köztemetést.

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

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

**3. §** (1) A szociális ellátások iránti kérelmet a Balatonfőkajári Közös Önkormányzati Hivatal Balatonakarattyai Kirendeltségéhez kell benyújtani hivatali időben személyesen vagy postai úton.

(2) A pénzbeli és természetbeni ellátásra való jogosultság elbírálásához a kérelmezőnek a saját és családja – a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás esetén a háztartása jövedelmi, - e rendeletben meghatározott esetekben – vagyoni

viszonyairól – az erre a célra rendszeresített nyomtatványon meghatározott tartalom szerint – nyilatkoznia kell.

(3) A szociális ellátások iránti kérelmekhez csatolni kell:

- a) a támogatást kérő jövedelméről szóló igazolást,
- b) a családjában élő közeli hozzátartozók jövedelmeiről szóló igazolást,
- c) az illetékes állami foglalkoztatási szerv igazolását az álláskeresőként nyilvántartásba vételéről, amennyiben kérelmező vagy családtagja jövedelemmel nem rendelkezik,
- d) 90 napot meghaladó betegség esetén a házi orvos igazolását,
- e) a gyermek és családja kapcsolattartásához a gyámhatóság határozatát,
- f) elemi kár bekövetkezése esetén, az azt igazoló hatósági bizonyítványt, vagy okiratot
- g) az elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulás esetén a temetési költségek igazolására a kérelmező nevére a temetési szolgáltatást végző által kiállított számla eredeti példányát és a halotti anyakönyvi kivonat másolatát.
- h) a 18. életévét betöltött, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató felnőttet érintő szociális ellátás esetén a tanulói, illetve hallgatói jogviszonyról kiállított igazolást,
- i) gyermektartásdíj jövedelem esetében csatolni kell az erről rendelkező jogerős bíróság határozat másolatát, vagy a tartásdíj összegét igazolni lehet postai feladóvevénnyel, pénzügyi igazolással, ennek hiányában kérelmező büntetőjogi felelőssége mellett tett írásbeli nyilatkozatát,
- j) születési települési támogatás esetén, a születési anyakönyvi kivonat másolatát,
- k) házasságkötési települési támogatás esetén, a házassági anyakönyvi kivonat másolatát.

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

**4. § (1)** A szociális ellátások folyósítása:

- a) a kérelmező lakcímére utalással vagy
- b) a kérelmező bankszámlájára utalással vagy
- c) az érintett szolgáltató számlájára utalással

történik.

(2) Veszélyeztető rendkívüli élethelyzetnek minősül:

- a) a 90 napot meghaladó táppénzből eredő jövedelem kiesés és tartós egészségkárosodással járó baleset, rokkantosítás, vagy
- b) az elemi kár, vagy
- c) a gyógyászati segédeszköz beszerzése.

(3) A szociális ellátásokat havonta utólag, minden hónap 5. napjáig kell folyósítani. A rendkívüli települési támogatások esetében lehetőség van hóközi folyósításra is.

**5. §** A jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett ellátás megtérítésére való kötelezés esetében engedélyezhető:

- a) részletfizetés, ha a megfizetésre kötelezett családjában - a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás esetén a háztartásában - az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150%-át, 6 havi részletben, vagy

- b) csökkentés, ha a megfizetésre kötelezett családjában, - a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás esetén a háztartásában - az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 130%-át 50%-ig vagy
- c) elengedés, ha a megfizetésre kötelezett családjában, - a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás esetén a háztartásában - az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 100%-át.

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

## **2. Települési támogatás**

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

- a) a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez (a továbbiakban: települési lakhatási támogatás), vagy
- b) a 18. életévet betöltött tartósan beteg hozzátartozójának az ápolását, gondozását végző személy részére (a továbbiakban: települési ápolási támogatás) és
- c) a gyógyszerkiadások viseléséhez.

(2) Települési támogatás balatonakarattyai lakóhellyel rendelkező személy részére állapítható meg.

(3) Települési támogatás csak egy jogcímen vehető igénybe.

(4) Települési támogatást egy évre kell megállapítani.

(5) A települési támogatás összege a kérelem benyújtása hónapjában

- a) a tárgyhónap 15. napjáig benyújtott kérelem esetén a támogatás teljes összege, vagy
- b) a tárgyhónap 15. napját követően benyújtott kérelem esetén a támogatás 50%-a.

(6) Ha a települési támogatásra való jogosultság megszűnik, a települési támogatás a jogosultság megszűnésének hónapjában esedékes azzal, hogy ha a megszűnés

- a) a tárgyhónap 15. napjáig következik be, a jogosultat a támogatás 50% illeti, vagy
- b) a tárgyhónap 15. napját követően következik be a jogosultat támogatás teljes összege illeti.

**8. § (1)** Települési lakhatási támogatásra jogosult az a személy, aki balatonakarattyai lakóhellyel rendelkezik, és akinek háztartásában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át, feltéve hogy a háztartás tagjai vagyonnal nem rendelkeznek.

(2) A települési lakhatási támogatás összege havi 4.000 Ft.

(3) A települési lakhatási támogatást a kérelem benyújtását követő hónap 1. napjától kezdődően egy év időtartamra kell megállapítani.

- (4) Települési lakhatási támogatás ugyanazon lakásra csak egy jogosultnak állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek és háztartások számától.
- (5) A (4) bekezdés alkalmazásában külön lakásnak kell tekinteni a társbérletet, az albérletet és a jogerős bírói határozattal megosztott lakás lakrészeit.
- (6) A települési lakhatási támogatás ismételt megállapítása iránti kérelem legkorábban a jogosultság megszűnését megelőző egy hónapban nyújtható be.
- (7) A települési lakhatási támogatás iránti kérelemben a kérelmezőnek nyilatkoznia kell a lakáshasználat jogcíméről.
- (8) A kérelemhez csatolni kell a települési lakhatási támogatás iránti kérelemmel érintett lakásra vonatkozó:
- a kérelmező vagy a kérelmező háztartása tagja nevére szóló távhő számlát távfűtéssel rendelkező lakás esetében,
  - a kérelmező vagy a kérelmező háztartása tagja nevére szóló villamosenergia, gáz vagy vízszámlát, ha a lakás távfűtéssel nem rendelkezik,
  - bérleti szerződést a bérlakásban vagy albérletben élő személy esetében.
- (9) Ha a kérelmező a lakást kizárólagosan, de szívésségi lakóként használja, csatolnia kell az őt erre feljogosító lakáshasználati szerződést, amely alapján a lakásfenntartás költsége őt terheli.
- (10) A (8) bekezdés a)-b) pontja szerint csatolt közüzemi számlával rendelkező vagy a (8) bekezdés c) pontja szerint önkormányzati bérlakásban élő kérelmező részére a települési lakhatási támogatást természetbeni ellátásként kell megállapítani, és az 5. §-ban foglaltaktól eltérően a szolgáltató részére kell folyósítani.
- (11) Ha a települési lakhatási támogatásban részesülő személy lakcíme megváltozik, vagy a támogatással érintett ingatlanból kiköltözik, a lakcímváltozás vagy a kiköltözés hónapjára járó támogatást teljes összegben kell folyósítani, de a támogatás további folyósítását meg kell szüntetni.
- (12) A települési lakhatási támogatásban részesülő személy halála esetén a fel nem vett ellátást a vele közös háztartásban együtt élt házastárs vagy élettárs, gyermek, unoka, szülő, nagyszülő és testvér egymást követő sorrendben veheti fel a halál hónapját követő hónap utolsó napjáig.
- (13) A települési lakhatási támogatás iránti kérelmet e rendelet 1. melléklete szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.
- (14) A társasház lakója által benyújtott települési lakhatási támogatáshoz mellékelni kell e rendelet 3. melléklete szerinti nyilatkozatot.
- 9.§ (1)** Települési ápolási támogatásra jogosult az balatonakarattyai állandó lakóhellyel rendelkező, a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény (a továbbiakban: Ptk.) 8:1.§ (1) bekezdés 2. pontja szerint hozzátartozónak minősülő személy
- aki balatonakarattyai lakóhellyel rendelkező 18. életévét betöltött tartósan beteg ápolását, gondozását végzi és

- b) akinek családjában az egy főre jutó jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át, vagy
  - c) akinek családjában az egy főre jutó jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200%-át, és
  - d) a család tagjai egyikének sincs vagyona.
- (2) A (1) bekezdés alkalmazásában tartósan beteg az a személy, aki előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel.
- (3) A jogosultság megállapításához az ápolás helyszínén környezettanulmányt kell készíteni a házi segítségnyújtást biztosító intézmény közreműködésével.
- (4) A 9.§ (1) bekezdés b) pontja szerinti települési ápolási támogatás havi összege: 28.500,-Ft
- (5) A 9.§ (1) bekezdés c) pontja szerinti települési ápolási támogatás havi összege: 14.250,-Ft
- (6) Nem jogosult a hozzátartozó az (1) bekezdésben szabályozott települési ápolási támogatásra, ha
- a) az ápolat személy két hónapot meghaladóan fekvőbeteg-gyógyintézeti, valamint nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban, illetve köznevelési intézmény tanulója vagy felsőoktatási intézmény nappali képzésben részt vevő hallgatója, kivéve ha
    - aa) a köznevelési intézményben eltöltött idő a nemzeti köznevelésről szóló törvényben a köznevelési intézményben való kötelező tartózkodásra meghatározott időtartamot nem haladja meg, vagy
    - ab) a nappali ellátást nyújtó szociális intézmény igénybevétele, illetve a felsőoktatási intézmény látogatási kötelezettségének időtartama átlagosan a napi 5 órát nem haladja meg, vagy
    - ac) a köznevelési, illetve a felsőoktatási intézmény látogatása, vagy a nappali ellátást nyújtó szociális intézmény igénybevétele csak az ápolást végző személy rendszeres közreműködésével valósítható meg, vagy
  - b) rendszeres pénzellátásban részesül vagy
  - c) szakiskola, középiskola nappali rendszerű képzésének hallgatója, illetve felsőoktatási intézmény nappali képzésben részt vevő hallgatója vagy
  - d) keresőtevékenységet folytat vagy
  - e) az ápoló és ápolat között tartási, életjáradéki szerződés áll fenn.
- (7) A települési támogatásra való jogosultságot meg kell szüntetni, ha
- a) az ápolat személy állapota az állandó ápolást már nem teszi szükségessé, vagy
  - b) az ápolást végző személy a kötelezettségét nem teljesíti, vagy
  - c) az ápolat személy meghal, vagy
  - d) az ápolást végző vagy az ápolat személy tartózkodási joga megszűnt vagy tartózkodási jogának gyakorlásával felhagyott, vagy
  - e) a (6) bekezdésben megjelölt jogosultságot kizáró körülmény következik be, vagy
  - f) az ápoló vagy az ápolat ezt kérelmezi.
- (8) Az (7) bekezdés b) pontjának alkalmazásában, az ápolást végző személy az ápolási kötelezettségét akkor nem teljesíti, ha több egymást követő napon nem gondoskodik
- a) az ápolat személy alapvető gondozási, ápolási igényének kielégítéséről,
  - aa) a napi legalább egyszeri meleg étel biztosításáról,

- ab) a gyógyszerhez való hozzájutáshoz,
- b) az ápoló és lakókörnyezete megfelelő higiénés körülményének biztosításáról, különösen
  - ba) a fürdetésről, mosdatásról,
  - bb) a lakás takarításáról és tisztán tartásáról, vagy
- c) az esetleges veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzéséről.

**10.§ (1)** A 9.§ (1) bekezdés szerinti települési támogatás iránti kérelmet 4. mellékletben megállapított formanyomtatványon kell benyújtani.

- (2) A kérelem elbírálásához az 3.§ (3) bekezdésben foglaltakon túl csatolni kell
- a) a család tagjai 2. melléklet szerinti vagyonyilatkozatát, a család tagjai jövedelmének hitelt érdemlő igazolását, és
  - b) a házi orvos 5. melléklet szerinti igazolását a tartós betegség fennállásáról.

**11.§ (1)** Települési támogatás gyógyszerkiadások viseléséhez annak a balatonakarattyai lakóhellyel rendelkező személynek állapítható meg, aki közgyógyellátásban nem részesül és családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300 %-át, és a havi rendszeres gyógyszerköltségének mértéke eléri az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 15%-át.

(2) A gyógyszerkiadások viseléséhez a települési támogatás ismételt igénylése esetén, csatolni szükséges az előző évi gyógyszerertári számlákat a gyógyszerköltségről.

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

(4) A kérelem elbírálásához az 3.§ (3) bekezdésben foglaltakon túl csatolni kell a házi orvos által leigazolt, a kérelmező havi rendszeres gyógyszerköltségéről szóló gyógyszerertár – 6. melléklet szerinti – igazolását.

(5) Az (1) bekezdés alkalmazásában havi rendszeres gyógyszerköltsége megállapításánál a társadalombiztosítási támogatásba befogadott gyógyszereket kell figyelembe venni.

(6) A gyógyszerkiadások viseléséhez megállapított települési támogatás összege:

- a) 3.000,-Ft/hó, ha az igazolt gyógyszerköltség az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 15%-át, vagy
- b) 5.000,-Ft/hó, ha az igazolt gyógyszerköltség az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 20%-át

meghaladja.

(7) A gyógyszerkiadások viseléséhez megállapított települési támogatást meg kell szüntetni, ha

- a) az (1) bekezdésben megjelölt jogosultságot kizáró ok következett be, vagy
- b) a jogosult ezt kérelmezi, vagy
- c) a jogosult meghal, vagy
- d) a jogosult balatonakarattyai lakcíméről elköltözött.

### 3. Rendkívüli települési támogatás

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

(2) Alkalmanként jelentkező többletkiadásnak minősül:

- a) a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartás költsége, vagy
- b) a gyermek családba való visszakerülésének elősegítése körében felmerülő költségek, vagy
- c) a gyermek iskoláztatása, betegsége körében felmerülő alkalmi többletkiadás, ruházatának pótlása, étellemezése körében felmerülő alkalmi többletkiadás.

(3) Az (1) bekezdés szerinti rendkívüli települési támogatásban részesíthető az a személy, aki balatonakarattyai lakóhellyel rendelkező, valamint akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200%-át, egyedül élő, továbbá tartós beteg vagy fogyatékos, illetve gyermekét egyedül nevelő szülő esetén 230%-át nem haladja meg.

(4) Az (1) bekezdés szerinti rendkívüli települési támogatás összege

a) a gyermeket nevelő család esetében alkalmanként és gyermekenként nem lehet kevesebb 2.000 Ft-nál és nem lehet több 5.000 Ft-nál.

b) gyermeket nem nevelő család esetében alkalmanként és személyenként nem lehet kevesebb 2.000 Ft-nál és nem lehet több 6.000 Ft-nál.

(5) Települési támogatást ugyanazon családban élők részére évente legfeljebb 4 alkalommal lehet megállapítani, feltéve, hogy az előző támogatás megállapítása óta 90 nap eltelt.

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

**12/A.§** (1) 4.§ (3) bekezdés a) pontja és b) pontja szerinti veszélyeztető rendkívüli élethelyzet esetében évente egy alkalommal rendkívüli települési támogatásban részesíthető az a személy, akinek családjában az egy főre eső jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj legkisebb összegének 500%-át.

(2) Az (1) bekezdésben megállapított rendkívüli települési támogatás összege legfeljebb 30.000,- Ft.

(3) A 4.§ (2) bekezdés b) pontja szerinti esetben a rendkívüli települési támogatás iránti kérelemhez csatolni kell a rendkívüli élethelyzetről szóló igazolást: táppénzes papírt, kórházi zárójelentést, vagy egyéb okiratot.

(4) A 4.§ (2) bekezdés b) pontjának alkalmazásában elemi kár: tüzeset, földrengés, vihar (felhőszakadás) jégverés, hónyomás okozta olyan kár, amelynek következtében a támogatásra szoruló lakhatást szolgáló javai oly mértékben károsodtak, hogy lakhatása veszélyeztetett.

(5) Az elemi káreseményt a Területi Szociális Szolgáltató Intézmény (Balatonkenese, Táncsics Mihály utca 20.) közreműködésével kell ellenőrizni.

**12/B.§** (1) Rendkívüli települési támogatás nyújtható annak a legalább fél éve állandó balatonakarattya lakóhellyel rendelkező személynek, aki a Ptk. 8:1.§ (1) bekezdés 2. pontja szerint hozzátartozónak minősülő személy, és aki az elhunyt személy eltemettetéséről gondoskodott.

(2) Az (1) bekezdésben megállapított rendkívüli települési támogatásra jogosult az

a) akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250%-át.

(3) Az (1) bekezdésben megállapított rendkívüli települési támogatás összege 20.000,- Ft.

#### **4. Születési települési támogatás**

**13. §** (1) Születési települési támogatás adható, melynek mértéke 30.000,- Ft.

(2) A születési települési támogatást a születési anyakönyvi kivonatot bemutató szülőnek a gyermek 12. hónapos koráig lehet kifizetni. A határidő jogvesztő.

(3) A születési települési támogatás minden Balatonakarattya közigazgatási területén legalább fél éve állandó lakóhellyel rendelkező szülőt vagy örökbefogadó szülőt megillet. Gyermekeként a szülőket egyszer illeti meg a 30.000,- Ft-os támogatás.

(4) Az örökbefogadót az örökbefogadástól számított 12 hónapon belül illeti meg a támogatás. A határidő jogvesztő.

(5) A települési támogatás iránti kérelmet 7. mellékletben megállapított formanyomtatványon kell benyújtani.

#### **4. Házasságkötési települési támogatás**

**14. §** (1) Házasságkötési települési támogatás adható, melynek mértéke 20.000,- Ft.

(2) A házasságkötési települési támogatás minden balatonakarattya közigazgatási területén legalább fél éve állandó lakóhellyel rendelkező házaspárt megillet, aki Balatonakarattya közigazgatási területén házasságot kötött.

(3) A házasságkötési települési támogatást a házassági anyakönyvi kivonatot bemutató házaspárnak a házasságkötést követő 3 hónapon belül lehet kifizetni. A határidő jogvesztő.

(3) A települési támogatás iránti kérelmet 8. mellékletben megállapított formanyomtatványon kell benyújtani.



## **5. A köztemetés költségeinek megtérítési kötelezettsége alóli mentesség**

**15.§** A polgármester mentesíti az eltemettetésre köteles személyt a köztemetés költségeinek megtérítési kötelezettsége alól,

- a) ha az eltemettetésre kötelezett személy azért nem gondoskodott az eltemettetésről, mert a temetés költségei a saját, illetve családja létfenntartását veszélyezteti és
- b) családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 100 %-át.

## **6. Szociális étkeztetés**

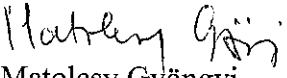
- (1) Az étkeztetésről az Szt. 62. §-a rendelkezik.
- (2) Életkora miatt rászoruló az a személy, aki személyi azonosításra alkalmas okmány másolatával igazolja, hogy az étkeztetés igénybevételének időpontjában 62. életévét betöltötte.
- (3) Egészségi állapota miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki legalább 50 %-os mértékű egészségkárosodásban szenved.
- (4) Fogyatékosága miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki önmaga ellátására részben képes és fogyatékoságát az Szt. 65/C. § (6) bekezdésében foglaltak szerint igazolja.
- (5) Pszichiátriai betegsége, illetve szenvedélybetegsége miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igényel, önmaga ellátására részben képes. A pszichiátriai, illetve a szenvedélybetegséget a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999.(XI.24.) SzCsM rendelet 21. §-ában meghatározott szakvéleménnyel kell igazolni.
- (6) Hajléktalansága miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki – nyilatkozata szerint – bejelentett lakóhellyel nem rendelkezik, kivéve azt, akinek bejelentett lakóhelye a hajléktalan szállás.
- (7) Balatonakarattya Község Önkormányzata az étkeztetést, - napi egyszeri meleg ételmezést jelent –a Területi Szociális Szolgáltató Intézmény közreműködésével, annak szervezésében biztosítja a fennálló társulási megállapodás alapján, az étel elvitelének lehetőségével, illetve házhoz szállítással.
- (8) Az étkeztetés – a kérelemben megjelölt időponttól – határozatlan időre állapítható meg.

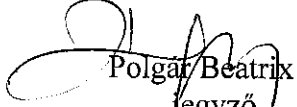
## **7. Záró rendelkezések**

**16.§** (1) E rendelet 2015. március 1. napján lép hatályba.

(2) A 2015. március 1-jét megelőző kezdő időponttal, a Balatonakarattya Község Önkormányzat Képviselő-testületének a szociális ellátások helyi rendszeréről szóló 28/2014.(XI.14.) rendelete 7.§-ában, a 2015. február 28. napján hatályos rendelkezései szerint megállapított méltányossági ápolási díjra való jogosultságot 2015. február 28. napjával meg kell szüntetni.

(3) Hatályát veszti a Balatonakarattya Község Önkormányzat Képviselő-testületének a szociális ellátások helyi rendszeréről szóló 28/2014.(XI.14.) önkormányzati rendelete.

  
Matolcsy Gyöngyi  
polgármester

  
Polgar Beatrix  
jegyző

**KÉRELEM**  
**a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez**  
**települési támogatás megállapítására**

*I. Személyi adatok*

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születés helye, ideje:.....

Lakóhely:  irányítószám

..... település

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

Tartózkodási hely:  irányítószám

.....település

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

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

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

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

Állampolgársága:.....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

o szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

o EU kék kártyával rendelkező, vagy

o bevándorolt/letelepedett, vagy

o menekült/oltalmazott/hontalan.

2. Kérelmezővel közös háztartásban élők száma: ..... fő

2. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ

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

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

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

## II. Jövedelmi adatok

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

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

## III. Lakásvizonyok

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

A lakásban tartózkodás jogcíme: .....

## IV. Nyilatkozatok

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

igen - nem (a megfelelő rész aláhúzendó)

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

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

.....

.....  
3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy  
- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzandó),  
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

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

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

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

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

### Nyilatkozat

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

Balatonakarattya,.....év.....hó.....nap

.....  
kérelmező aláírása

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

## ***Vagyonyilatkozat***

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

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

### **II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának vagyona**

#### ***I. 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 aláhúzendó)

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:  
.....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

b) tehergépjármű, autóbusz: .....típus.....rendszám, a szerzés ideje:  
.....

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 ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

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

**Közös képviselő nyilatkozata a természetben nyújtott települési támogatás megállapításához**

Alulírott ..... (név, megnevezés) .....  
(cím, székhely), mint közös képviselő, a Balatonakarattya Községi Önkormányzat Képviselő-  
testületének pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról .../2015.(...) rendelet 10. §-a  
(2) bekezdésének c) pontjában foglaltak alapján igazolom, hogy  
.....(név)  
..... (lakcím)

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

a .....szolgáltatás díját a szolgáltató részére díjszétosztás nélkül fizető  
társasház lakója

(a megfelelő négyzetbe X jelet kell tenni),  
aki a szolgáltatási díj megfizetésére köteles.

Azonosító adatok a szolgáltatást igénybe vevő személyre tekintettel:

1. A szolgáltató megnevezése: .....

2. Fogyasztó/ügyfél azonosító: .....

3.1) Fogyasztási hely azonosító:

.....

VAGY

3.2) A mérő azonosító száma azonosító száma: .....

Kelt: .....

.....  
aláírás



**KÉRELEM**  
*települési támogatás megállapításához*

*1. Személyes adatok*

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő (év, hó, nap): .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Állampolgársága: .....

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

Fizetési számlaszám ( ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri): .....

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

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

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

*2. A megállapítás jogcímére vonatkozó adatok (kérjük X-el jelölje be, melyik jogcímre kéri)*

- o a 18. életévet betöltött tartósan beteg hozzátartozó ápolásához, gondozásához
- o a gyógyszerkiadások viseléséhez

*3. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok*

A kérelmező családi körülménye:

- o egyedül élő
- o nem egyedül élő

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

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

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

## Jövedelmi adatok

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

L	A	13	C			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A. családban élő közeli hozzátartozók			
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó					
	ebből közfoglalkoztatásból 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.	Járási hivatal által folyósított ellátások					
7.	Egyéb jövedelem					
8.	Összes jövedelem					

### 4. Kijelentem, hogy

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

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

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

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

Kelt:.....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
nagykorú hozzátartozó aláírása

5. A 18. életévet betöltött tartósan beteg hozzátartozó ápolásához, gondozásához kijelentem, hogy
- kereső tevékenységet nem folytatok.
  - nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok.
  - rendszeres pénzellátásban nem részesülök.
  - az ápolási tevékenységet lakóhelyemen/tartózkodási helyemen, az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem (megfelelő rész aláhúzendó)
  - köztem és az ápolat között nem áll fenn/fennáll tartási, életjáradéki vagy öröklési szerződés (megfelelő rész aláhúzendó)
6. Az ápolást végző személy adóazonosító jele: .....
7. Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata: .....
8. Az ápolat személyre vonatkozó adatok:

*Személyes adatok*

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő (év, hó, nap): .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

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

A törvényes képviselő lakcíme: .....

*9. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat*

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

Kelt: .....

.....

az ápoló aláírása

az ápolat vagy törvényes képviselőjének aláírása

**Nyilatkozat**

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

Balatonakarattya, .....év.....hó.....nap

.....  
kérelmező aláírása

**IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY**  
**a települési támogatás megállapításához**  
(Az ápolat személy háziiorvosa tölti ki.)

I. Igazolom, hogy

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Súlyosan fogyatékos

súlyos fogyatékoságának jellege:  látássérült  hallássérült  értelmi sérült   
mozgássérült, vagy

Tartósan beteg

Fenti igazolást nevezett részére

az Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal vagy a rehabilitációs szakigazgatási szerv  
..... számú szakhatósági állásfoglalása vagy szakvéleménye, vagy a .....  
megyei gyermek szakfőorvos ..... számú igazolása, vagy .....  
fekvőbeteg-szakellátást nyújtó intézmény ..... szakrendelő  
intézet szakorvosa által kiadott ..... keltű igazolás/zárójelentés, vagy a Tanulási  
Képességet Vizsgáló Szakértő Bizottság ..... számú szakvéleménye alapján állítottam  
ki.

II. Szakvéleményem szerint a fent nevezett személy fogyatékosága/betegsége miatt  
állandó és tartós gondozásra szorul. A gondozás várható időtartama:

3 hónapnál hosszabb, vagy

3 hónapnál rövidebb.

Dátum: .....

.....

.....  
háziorvos aláírása  
munkahelyének címe

P. H.

**Háziorvosi igazolás**

A kérelmező adatai

Neve: .....

Balatonakarattya, .....szám alatti lakos

TAJ szám: .....

**Havi rendszerességgel rendelt gyógyszerek:**

Gyógyszer megnevezése	Havi mennyisége, vagy napi adagolása

Dátum:

ph

\_\_\_\_\_

aláírás

## Gyógyszertári igazolás

A kérelmező adatai

Neve: .....

Balatonakarattya, .....szám alatti lakos

TAJ szám: .....

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

..... forint

Balatonakarattya, 201.....

Ph

\_\_\_\_\_  
aláírás

## Nyilatkozat

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

Balatonakarattya, 20.....

.....

kérelmező

**Előttünk, mint tanúk előtt:**

**Tanú 1.**

.....

**aláírás**

.....

**név**

.....

**cím**

.....

**szig. sz.**

**Tanú 2.**

.....

**aláírás**

.....

**név**

.....

**cím**

.....

**szig.sz.**

**KÉRELEM**  
*születési települési támogatás megállapításához*

*1. Személyes adatok*

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

**Gyermek(ek) adatai, aki(k) után a születési támogatást kéri:**

Név		
Szül.hely, idő		
Anyja neve		
Lakóhely		
Szül.akvi.kiv.száma		

**A születési támogatás összegét**

- házipénztárból  
 átutalással (számlaszám:.....)  
 postai úton kérem kifizetni.

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



Kelt:.....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
nagykorú hozzátartozó aláírása

### **Nyilatkozat**

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

Balatonakarattya,.....év.....hó.....nap

.....  
kérelmező aláírása

**KÉRELEM**

*házasságkötési települési támogatás megállapításához*

**FÉRJ ADATAI:**

*1. Személyes adatok*

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

**FELESÉG ADATAI:**

*1. Személyes adatok*

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

**Házassági anyakönyvi kivonat száma: .....**

**A házasságkötési települési támogatás összegét**

- házipénztárból  
 átutalással (számlaszám:.....)  
 postai úton kérem kifizetni.

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

Kelt:.....

.....  
feleség aláírása

.....  
férj aláírása

### **Nyilatkozat**

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

Balatonakarattya,.....év.....hó.....nap

.....  
kérelmező aláírása