

# Kaposszerdahely Községi Önkormányzat

## Képviselő-testületének

8/2016. (XI. 23.) önkormányzati rendelete

*a helyben biztosított szociális ellátásokról szóló  
2/2015 (II. 26.) önkormányzati rendelet (a továbbiakban: R.)*

### *módosításáról*

Kaposszerdahely Községi Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) 10. § (1) bekezdésében a 10. § (4) bekezdés tekintetében, az Szt. 32. § (1) bekezdésében a 7. § (1) Szt. 32. § (3) bekezdésében a 7. § tekintetében, az Szt. 45. § (1) bekezdésében a 10. § tekintetében, az Szt. 45. § (3) bekezdésében a 7. § tekintetében, az Szt. 134/E. §-ában kapott felhatalmazás alapján az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdés a) pontjában és Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

### 1. §

Az R. 6/A. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

#### **Gyógyszertámogatás**

(1) Az önkormányzat évente 4 alkalommal gyógyszer-, valamint gyógyászati segédeszköztámogatásban (továbbiakban: gyógyszer) részesítheti azt a közgyógyellátási igazolvánnyal nem rendelkező tartósan beteg személyt (a továbbiakban: kérelmező) akinek a családjában az egy főre számított havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250%-át, egyedülálló esetén 300%-át nem haladja meg, továbbá a havi igazolt gyógyszerköltsége meghaladja a (2) bekezdésben meghatározott mértéket.

### 2. §

Az R. 10. § (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

(6) A települési támogatást kérelmező az (5) bekezdésben foglaltakon felül a jogosultság egyéb feltételeként köteles házának, kertjének rendben tartására az alábbiak szerint:

- a.) a lakáshoz tartozó udvar, kert rendben tartása, különös tekintettel az esetlegesen ott található szemét és lom eltávolítására,
- b.) az ingatlanhoz tartozó kert rendeltetésszerű használata, gyommentesítése,
- c.) az ingatlan előtti járdának (járda hiányában egy méter széles területsávnak), a járda melletti zöldsáv úttestig terjedő teljes területének gondozása, tisztán tartása, szemét – és gyommentesítése, hó- és síkosság mentesítése.

Mindezen feltételek megletéről a kérelmező a kérelem mellett külön nyilatkozat formájában tesz kijelentést. A nyilatkozatban foglalt tartalom helytállóságáról – az arra vonatkozó kétely esetén – a Hivatalnak környezettanulmány formájában lehetősége van meggyőződni, és a nyilatkozatban foglaltakat vitatni, ezáltal a jogosultsági feltétel hiányát megállapítani.

### 3. §

- (1) Az R. 1. számú függelék helyébe a jelen rendelet 1. számú függelék lép.
- (2) Az R. 4. számú melléklete helyébe a jelen rendelet 2. számú függelék lép.
- (3) Az R. 5. számú függelék helyébe a jelen rendelet 3. számú függelék lép.
- (4) Az R. 7. számú függelék helyébe a jelen rendelet 4. számú függelék lép.

### 4. §

A jelen rendelet 2017. január 1. napján lép hatályba.

Kaposszerdahely, 2016. november 22.

  
**Prépost László**  
polgármester

  
**P.H.**

  
**dr. Kovács Kornélia**  
jegyző

  
**P.H.**

**A rendelet kihirdetésének napja:**  
**Kaposszerdahely, 2016. november 23.**

  
**dr. Kovács Kornélia**  
jegyző

  
**P.H.**

## **1. számú függelék**

# Kérelem

## Rendkívüli települési támogatás megállapításához

Alulírott kérem, hogy részemre rendkívüli települési támogatásra való jogosultságot megállapítani szíveskedjenek.

### I. Személyi adatok

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

Neve: .....

Születési neve:.....

Anyja neve: .....

Születés helye, ideje:.....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely:.....

*(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni.)*

Adóazonosító jel: .....

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

Állampolgársága: .....

*(Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)*

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

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

#### 2. A kérelmezővel a kérelem benyújtásának időpontjában közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: ..... fő.

A kérelmező:

egyedül élő

nem egyedül élő

**3. A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő, az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók adatai**

*Egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkezők*

	Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ szám	Hozzátartozói minőség <sup>1</sup>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

**4. A létfenntartást veszélyeztető, rendkívüli élethelyzetbe kerülés, tartósan vagy időszakosan létfenntartási gonddal való küzdés indoka**

- 1 hónapot meghaladó táppénzes állomány,
- elemi kár,
- a válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartásához kapcsolódó kiadások
- tartós betegség,
- 15 napot meghaladó kórházi ápolás,
- temetési költség,
- közgyógyellátásra nem jogosult, de gyógyszerköltségét nem képes viselni, és nem részesül az önkormányzati gyógyszer támogatásban,
- közüzemi díjhátralék megfizetésére nem képes (települési támogatásban nem részesül)
- felsőoktatási intézményben tanuló gyermek tanulmányi költsége,
- iskoláztatás, élelmezés biztosítása
- ellátatlan munkanélkülisége miatt bekövetkezett jövedelemcsökkenés,
- a gyermek fogadásának előkészítéséhez kapcsolódó kiadások,
- a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartásának, illetve
- a gyermek családba való visszakerülésének elősegítése
- .....
- .....

<sup>1</sup> Hozzátartozói minőség: Házastárs/élettárs, egyéb rokon (akinek eltartásáról gondoskodik), gyermek

II. Jövedelmi adatok

Jövedelmek típusai	Kérelmező	1.	2.	3.	4.	5.
Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások gyermekgondozási díj (GYED), gyermekgondozási segély (GYES), gyermeknevelési támogatás (GYET), családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás						
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
A család összes nettó jövedelme						

*A számok a 3/A vagy 3/B táblázatban jelöltekkel egyezik.*

**Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: ..... Ft/hó**

### III. Vagyoni adatok

A kérelmező vagy a vele egy lakcímen élő hozzátartozók tulajdonában lévő ingó vagy ingatlan vagyon, gépjármű megjelölése annak értékének feltüntetésével.

*Nem minősül vagyonnak az az ingatlan, amelyben a kérelmező életvitelszerűen él*

#### **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

##### **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.):**

..... 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

### **Egyéb vagyontárgyak**

#### **5. Gépjármű**

Személygépkocsi:.....

Típus: .....

Rendszám: .....

A szerzés ideje: .....

A gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték: .....

#### **6. Tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: .....**

Személygépkocsi:.....

Típus: .....

Rendszám:.....

A szerzés ideje: .....

A gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték: .....

#### **7. Összes vagyontárgy**

*Ügyintéző tölti ki!*

A gondozó család összes vagyonának becsült forgalmi értéke: ..... Ft

Egy főre jutó forgalmi érték: .....Ft

### **IV. Egyéb nyilatkozatok**

1. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen

a lakóhelyemen élek

a tartózkodási helyemen élek



## 2. A rendkívüli települési támogatás felhasználási formája

- a rendkívüli települési támogatást átmeneti támogatásként kérelmezem,  
 a rendkívüli települési támogatást temetési támogatásként kérelmezem.

## 3. Természetben való juttatás kérelmezése

A rendkívüli települési támogatást, annak megállapítása esetén:

- természetben (vásárolt szolgáltatás vagy ellátás, élelmiszercsomag, utalvány, fa) kérem  
 pénzben kérem.

## 4. Temetési támogatás igénylése esetén

Kijelentem, hogy sem tartási, sem életjáradéki sem öröklési szerződés alapján nem áll fenn kötelességem az elhunyt eltemettetésére vonatkozóan.

---

**a kérelmező aláírása**  
**(temetési támogatás igénylése esetén)**

5. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok és a kérelemhez csatolt dokumentumok tartalma a valóságnak megfelel.

Kaposszerdahely, ... ..

---

**a kérelmező aláírása**

## **2. számú függelék**

## VI. Jövedelmi adatok

Jövedelmek típusai	Kérelmező	1.	2.	3.	4.	5.
Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások gyermekgondozási díj (GYED), gyermekgondozási segély (GYES), gyermeknevelési támogatás (GYET), családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás						
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
A család összes nettó jövedelme						

**Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: ..... Ft/hó**

## T Á J É K O Z T A T Ó

- **orvosi javaslatot a háziorvosával/kezelőorvosával szíveskedjék kérni**
- **vagy a rendszeresen szedett gyógyszerekre, vagy az eseti jelleggel szükséges gyógyszerekre,**
- **vagy gyógyászati segédeszközre, majd a gyógyszertárban a gyógyszerköltségeket igazoltatni! Illetve a gyógyászati segédeszköz esetén az árajánlatot/számlát csatolni szíveskedjen!**

### A KÉRELEMHEZ CSATOLNI KELL

- Orvosi javaslatot, gyógyszerek árazott felsorolása.
- Az egyén vagy a család tagjainak a kérelem benyújtását megelőző havi nettó jövedelméről szóló igazolása (munkavállaló esetén a munkáltató által igazolt nettó munkabér, vállalkozó esetén a NAV által kiállított igazolás az előző évről)
- Nyugdíj, árvajáradék esetén: nyugdíjösszesítő, aktuális folyószámla kivonat, vagy postai szelvény
- Munkanélküli esetén az illetékes Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztályának igazolása arról, hogy regisztrált álláskereső

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok és a kérelemhez csatolt dokumentumok tartalma a valóságnak megfelel.**

**Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát az önkormányzat a NAV útján ellenőrizheti.**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy nem részesülök közgyógyellátásban.**

Kaposszerdahely, .....

.....  
kérelmező aláírása

### **Közgyógyellátás:**

A közgyógyellátás a szociálisan rászorult személy részére az egészségi állapota megőrzéséhez és helyreállításához kapcsolódó kiadásainak csökkentése érdekében biztosított hozzájárulás, melyet a járási hivatal állapít meg.

**Az ellátás típusa:** Természetbeni.

Az alanyi jogcímen biztosított közgyógyellátás jövedelmi helyzettől és a havi rendszeres gyógyító ellátás költségétől független.

A normatív jogcímen megállapított közgyógyellátás jövedelmi helyzettől és a havi rendszeres gyógyító ellátás költségétől függő ellátás.

**Jogosultsági feltételek:**

Közgyógyellátás három jogcímen állapítható meg: 1) alanyi, 2) normatív, 3) méltányossági, (a méltányossági jogosultságot a települési önkormányzat állapítja meg helyi rendelete alapján).

A járási hivatal alanyi és normatív jogcímen közgyógyellátásra való jogosultságot állapít meg.

A közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkező személy térítésmentesen jogosult

a) a társadalombiztosítási támogatásba befogadott járóbeteg ellátás keretében rendelhető gyógyszerekre gyógyszerkerete erejéig

b) egyes, külön jogszabályban meghatározott gyógyászati segédeszközökre

c) orvosi rehabilitáció céljából igénybe vehető gyógyászati ellátásokra. Gyógyszerkeret egyéni gyógyszerkeretből, és eseti keretből tevődik össze.

### **3. számú függelék**

# KÉRELEM

## ANYASÁGI TÁMOGATÁS IRÁNT

KÉRJÜK, SZÍVESKEDJEN NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI!

Alulírott kérem, hogy részemre anyasági támogatásra való jogosultságot megállapítani szíveskedjenek.

### 9. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: .....

Születési neve:.....

Anyja neve: .....

Születés helye, ideje:.....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely:.....

*(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni.)*

Családi állapota:

nőtlen

elvált

hajadon

özvegy

házas

élettárs

Adóazonosító jel: .....

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

Állampolgársága: .....

*(Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)*

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

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

**10. A kérelmezővel a kérelem benyújtásának időpontjában közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: ..... fő.**

A kérelmező:

- egyedül élő  
 nem egyedül élő

**11. A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő, az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók adatai**

*Egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkezők*

	Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ szám	Hozzátartozói minőség <sup>3</sup>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

**12. A jogosultság jogcíme:**

- vérszerinti anya; aki terhessége alatt legalább 4 alkalommal – koraszülés esetén legalább egyszer – terhes gondozáson vett részt
- örökbefogadó szülő; ha a szülést követő 6 hónapon belül az örökbefogadást jogerősen engedélyezték
- gyám; ha a gyermek a születését követő 6 hónapon belül – jogerős határozat alapján – a gondozásába kerül.
- az anyával egy háztartásban élt apa; ha az anya a támogatás felvételét megelőzően elhunyt
- a gyermek gondozását ellátó személy; ha az anya elhunyt és ezt megelőzően az apa nem élt vele egy háztartásban

<sup>3</sup> Hozzátartozói minőség: Házastárs/élettárs, egyéb rokon (akinek eltartásáról gondoskodik), gyermek



**13. Gyermek/ek adatai, aki/k után az anyasági támogatás megállapítását jelen kérelem benyújtásával kérem:**

Név	Születési hely	Születési idő	TAJ száma	Anyja születéskori neve

**14. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen**

- a lakóhelyemen élek
- a tartózkodási helyemen élek

**15. Kifizetés módja:**

- Házipénztár
- Utalás

**16. Bankszámlaszám: (akkor kell megadni, ha a kifizetést utalással kéri)**

□□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□□□

## TÁJÉKOZTATÓ

### A KÉRELEMHEZ CSATOLNI KELL:

- Terhesgondozást végző orvos által kiadott igazolás a terhesgondozáson való részvétel számáról. A kérelmező hozzájárulása esetén a terhesgondozási könyv alapján készült kivonat is elfogadható. (Ha a terhesség időtartama alatt a külföldi tartózkodás időtartama egybefüggően az 5 hónapot meghaladta, az igazolás mellőzhető, a külföldön tartózkodás tényét azonban igazolni szükséges)
- Örökbe fogadó szülő esetén az örökbefogadást engedélyező gyámhatósági határozat
- Gyám esetén a gyámkirendelő határozat
- Apa, gondozó személy kérelmező esetén az anya halotti anyakönyvi kivonata
- A gyermek(ek) születési anyakönyvi kivonata
- Gyermek(ek) TAJ kártyája

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát az önkormányzat ellenőrizheti.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok és a kérelemhez csatolt dokumentumok tartalma a valóságnak megfelel.**

Kaposszerdahely, .....

.....  
kérelmező aláírása

## **4. számú függelék**

# KÉRELEM

## ISKOLAKEZDÉSI TÁMOGATÁS IRÁNT

KÉRJÜK, SZÍVESKEDJEN NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI!

Alulírott kérem, hogy részemre iskolakezdési támogatásra való jogosultságot megállapítani szíveskedjenek.

### 17. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: .....

Születési neve:.....

Anyja neve: .....

Születés helye, ideje:.....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely:.....

*(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni.)*

Családi állapota:

nőtlen

elvált

hajadon

özvegy

házas

élettárs

Adóazonosító jel: .....

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

Állampolgársága: .....

*(Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)*

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

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

18. A kérelmezővel a kérelem benyújtásának időpontjában közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: ..... fő.

19. A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő, az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók adatai

*Egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkezők*

	Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ szám	Hozzátartozói minőség <sup>4</sup>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

20. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen

- a lakóhelyemen élek
- a tartózkodási helyemen élek

<sup>4</sup> Hozzátartozói minőség: Házastárs/élettárs, egyéb rokon (akinek eltartásáról gondoskodik), gyermek

## TÁJÉKOZTATÓ

### A KÉRELEMHEZ CSATOLNI KELL

- a támogatásban részesíteni kért gyermek/nagykorú nevére kiállított, az intézménybe való beíratást, annak látogatását igazoló, eredeti dokumentumot.

### NYILATKOZATOK

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok és a kérelemhez csatolt dokumentumok tartalma a valóságnak megfelel.**

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (3) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kaposszerdahely, .....

.....  
kérelmező aláírása