

**Sellye Város Önkormányzat képviselő-testületének
5/2017. (II.28.) rendelete**

**a pénzbeli és természetbeni támogatások rendszeréről, valamint a személyes
gondoskodást nyújtó szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló
4/2015.(II.26.) rendelet módosításáról**

Sellye Város Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 1. § (2) bekezdésében, 25. § (3) bekezdés *b*) pontjában, 26. §-ában, 32. § (3) bekezdésében, 45. §-ában, 48. § (4) bekezdésében, 92. § (1) bekezdésében, valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: Gyvt.) 18. § (2) bekezdésében, 29. § (2) bekezdésében, 131. § (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján a **4/2015.(II.26.)** rendeletének módosítására a következőket rendeli el:

1.§

A rendelet a 6.§ b) pontja a bc) alponttal egészül ki

b) A polgármester a képviselő-testület által átruházott hatáskörében, jelen rendeletben meghatározott feltételek szerint az alábbi támogatásokat nyújtja:

ba.) települési temetési támogatás

bb.) köztemetés

bc.) hivatalból nyújtott eseti rendkívüli települési támogatás

2.§

A rendeletben szövegezésében a 6.§ (5) bek. b) pontban, 36.§ (2) bekezdésben, a 42.§-ban és a 45§ (2)-(3) bekezdésekben a „Sellyei Családsegítő és Gyermekjóléti Központ” illetve a Gyermekjóléti és Családsegítő Szolgálat” megnevezés helyébe a „Sellye Családsegítő és Gyermekjóléti Központ” megnevezés kerül.

3.§

A rendelet 8.§(2) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

8.§(2) Az önkormányzat a villanyáram-, a víz- és a gázfogyasztás, lakossági folyékony hulladékszállítás, lakossági kommunális hulladékszállítás, a lakbérhez vagy az albérleti díjhoz, a lakáscélú pénzintézeti kölcsön törlesztő részletéhez települési lakásfenntartási támogatást nyújt az e rendeletben meghatározott feltételek szerinti jogosultnak.

4.§

A rendelet 10.§. helyébe az alábbi rendelkezés lép:

10.§. Települési lakásfenntartási támogatásra jogosult az a személy, akinek a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250%-át, egyedülálló esetén 300 %-át, a háztartás tagjai egyikének sincs vagyona, és a háztartás számlával igazolt havi kiadása meghaladja a háztartás egy főre jutó havi jövedelmének 20 %-át.

5.§

A rendelet 14.§. kiegészül az alábbi (3) bekezdéssel

14.§ (3) Korábbi jogosultság esetén, annak megszűnését megelőző hónapban nyújtható be ismételt települési lakásfenntartási támogatás megállapítás iránti kérelem.

6.§

Hatályon kívül helyezésre kerül rendelet 19. § -a, amely szerint „Az ápolást végző személy ápolási kötelezettségének teljesítését a házi segítségnyújtást végző rendszeres időközönként, havonta 1 alkalommal ellenőrzi, és az ellenőrzési tapasztalatairól évente vagy nem megfelelő kötelezettségteljesítés esetében az ellenőrzést követően haladéktalanul értesíti a jegyzőt.”

7.§

A rendelet 23.§ (2) bekezdése a) és b) pontja helyébe az alábbi rendelkezés lép:

2) § A települési gyógyszer-támogatásra a kérelmező akkor jogosult ha,

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

b) egyedül élő esetén a jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori összegének 300%-át és

8.§

Hatályon kívül helyezésre kerül a rendelet 23.§ (4) bekezdése, mely szerint „(4) A gyógyszer-támogatás célhoz kötött felhasználását számlákkal kell igazolni”.

9.§

Hatályon kívül helyezésre kerül a rendelet 23.§ (6) bekezdése „(6) Amennyiben a támogatott a számlával 8 napon belül nem számol el, úgy a rendszeres támogatást azonnali hatállyal meg kell szüntetni, és támogatott 1 évig jelen települési támogatásra nem jogosult”.

10.§

A rendelet 25.§ (2) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

25.§ (2) Az egy hónapra megállapított rendszeres települési gyógyszer-támogatás maximális összege 7.000 Ft

11.§

A rendelet 26.§ (1) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

26.§ (1) Létfenntartási települési támogatásban azon személy részesíthető kérelemre, vagy hivatalból, akinek a családjában az egy főre jutó jövedelem öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200% -át nem haladja meg, egyedülálló esetében ezen összeg 250 %-át.

12.§

A rendelet 26.§ (3)-(5) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

(3) A létfenntartási települési támogatás egyszeri összegét a rászorultsághoz igazodóan 3.000 – 15.000,- Ft között lehet megállapítani.

(4) Az alkalmanként megállapítható települési létfenntartási támogatás egy évben egy családon belül maximum 4 alkalommal állapítható meg.

(5) A havi rendszerességgel megállapított települési létfenntartási támogatás összege a rászorultságtól függően 3.000 – 7.000,- Ft/hó között állapítható meg, maximum egy év időtartamra.

13.§

A rendelet 29.§.(1) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

29.§.(1) Eseti rendkívüli települési támogatásban azon személy részesíthető kérelemre, vagy hivatalból, aki a létfenntartást veszélyeztető élethelyzetbe került, valamint időszakosan vagy tartósan létfenntartási gondokkal küzd; akinek családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250%-át, egyedülálló esetén 300 %-át, és önmaga vagy családja létfenntartásáról más módon gondoskodni nem tud, mert

14.§

A rendelet 29.§.(3) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

29.§. (3) Azon személy részére, aki rendszeres létfenntartási támogatásban részesül, alkalmanként jelentkező – rendkívüli élethelyzet miatti – kiadások támogatására nyújtott települési támogatás egy évben maximum 1 alkalommal állapítható meg.

15.§

A rendelet 29.§.(4) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

29.§. (4) Az eseti rendkívüli támogatásra való jogosultságról az önkormányzat képviselő-testületének felhatalmazása alapján, átruházott hatáskörben kérelemre indult eljárás esetén a Szociális és Egészségügyi Bizottság, hivatalból nyújtott eseti rendkívüli települési támogatás esetén a polgármester dönt.

16.§

A rendelet 31.§.(1) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

31.§ (1) A Szociális és Egészségügyi Bizottság gyermekvédelmi települési támogatást állapíthat meg arra a gyermekre tekintettel, akinek a családja időszakosan létfenntartási gondokkal küzd, vagy létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, s a családjában az egy főre eső jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 % át, egyedülálló esetében ezen összeg 250 %-át.

17.§

A rendelet 34/A § helyébe az alábbi rendelkezés lép:

34/A § A Képviselő-testület az óvodás, általános iskolás és középiskolás gyermekek, valamint a 70. életévüket betöltötték és az annál idősebbek részére természetbeni

támogatásként – hivatalból - évente két alkalommal élelmiszercsomagot biztosíthat, az önkormányzat költségvetési rendeletében meghatározott forrásrendelkezésre állása esetén, képviselő-testületi határozat alapján

18.§

A rendelet 36.§ (3) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

36.§(3) A SZOCEG Szociális és Egészségügyi Szolgáltató Kft. vezetője, illetve a Sellye Családsegítő és Gyermekjóléti Központ vezetője minden évben önálló napirendi pont keretében, átfogó értékelést nyújt Sellye Város Önkormányzat Képviselő-testületének a személyes gondoskodást nyújtó ellátások helyzetéről

19.§

A rendelet 41. §(3) bekezdése d) pontja helyébe az alábbi rendelkezés lép:

41. §(3) d) Ormánsági Tücsök Óvoda képviselője

20.§

A rendelet 41. §(3) bekezdése g) pontja helyébe az alábbi rendelkezés lép:

41.§ (3) g) Sellye Családsegítő és Gyermekjóléti Központ családgondozója

21.§

A rendelet 45. §(1) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

45. §(1) A gyermekjóléti szolgáltatást az önkormányzat az általa fenntartott Sellye Családsegítő és Gyermekjóléti Központon (7960 Sellye, Erdély u. 4.) keresztül biztosítja.


22.§

Záró rendelkezések

- (1) Jelen módosítás 2017. március 1-én lép hatályba.
- (2) A Rendelet 1. - 10. melléklete helyébe – változatlan számozással - jelen rendelet 1.-10. számú melléklete lép.
- (3) Az ügyfélre kedvezőbb rendelkezéseket a folyamatban lévő ügyekre is alkalmazni kell.
- (4) A képviselő-testület a rendelet egységes szerkezetbe foglalását rendeli el.



Nagy Attila
polgármester

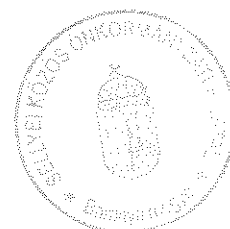



Dr. Szalóky Ildikó
jegyző



Rendelet kihirdetve:
Sellye, 2017. február 28.


Dr. Szalóky Ildikó
jegyző



Jövedelemnyilatkozat

Személyi adatok

Az ellátást igénylő:

Neve:.....

Születési neve:

Születési helye, ideje:

TAJ- száma:

Az ellátást igénylő bejelentett lakóhelyének címe:

Az ellátást igénylő tartózkodási helyének címe:

Amennyiben az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve és lakcíme:

.....

Az igénylővel egy háztartásban élők adatai:

	N É V	Rokonsági fok	Születési idő	TAJ- szám
1)
2)
3)
4)
5)
6)
7)
8)

Jövedelemi adatok

A jövedelem típusai	Kérelmező jövedelme	Házastársa (élettársa) jövedelme	Háztartásban élők jövedelme					Összesen
			1	2	3	4	5	
1. A munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz								
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem								
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem								
4. Nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások								
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, családi pótlék, gyermektartásdíj stb.)								
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások (álláskeresési járadék, FHT, EGYT stb.)								
7. Föld bérbeadásából származó jövedelem								
8. Egyéb (pl.: ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)								
9. A háztartás havi nettó jövedelme összesen:								

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok valóságát a hatáskör gyakorlója a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban szt.) 10. § (7) bekezdése alapján az állami adóhatóság útján ellenőrizheti, valamint az szt. 24. § (3) bekezdése alapján adatot kérhet a polgárok személyi adatait és lakcímét nyilvántartó szervtől, a közúti közlekedési nyilvántartást vezető, valamint az ingatlanügyi hatóságtól.

Dátum: _____

Kérelmező aláírása

K É R E L E M
települési lakásfenntartási támogatás megállapítására

Személyi adatok

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:.....

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma):

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

A háztartásban élők személyi adatait a jövedelem és vagyonyilatkozat nyomtatványon csatoltam.***Kérelmemhez az alábbi – nevemre kiállított, előző havi – számlákat csatolom:***

	Kiállító szolgáltató megnevezése	Számla összege
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
	Havi számlák mindösszesen:	

Lakásvizonyok

A támogatással érintett lakás nagysága: m².

A lakásban tartózkodás jogcíme:

Nyilatkozatok

1. A kérelemmel érintett lakásban **előrefizetés** gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék működik - nem működik *(a megfelelő rész aláhúzendó)*
Amennyiben működik előrefizetés mérőóra, kérjük nevezze meg a szolgáltatót:

.....

2. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás:

.....

3. A tárgyévben települési támogatásban **RÉSZESÜLTEM / NEM ÉSZESÜLTEM**
(a megfelelő rész aláhúzendó)

Ha részesültem, ennek részletezése:

- Ápolási díj:Ft/hó
- Gyógyszertámogatás Ft/hó
- Egyszeri támogatás, melynek jogcíme, összege:.....

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Dátum:

.....
Kérelmező aláírása

Ügyintéző tölti ki!

Kérelmező *családos / egyedül élő*

A háztartás egy főre eső jövedelme:Ft/hó

Igazolt költségek aránya az egy főre eső jövedelméhez viszonyítva:..... %

A rendelet alapján a támogatásra **JOGOSULT / NEM JOGOSULT**

Jogosultság esetén a rendelet szerinti támogatás összege:.....Ft/hó

A támogatás időtartama:..... hó

K É R E L E M
települési ápolási díj megállapítására

Személyi adatok**Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok**

Neve:

Születési neve:.....

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma):

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Az ápolott személlyel való rokonai kapcsolata:

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

A fizetési számlát vezető pénzüintézet neve:

Kijelentem, hogy

1. **Keresőtevékenységet:** nem folytatok; napi 4 órában folytatok; otthonomban folytatok;
 nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok;
2. **Rendszeres pénzellátásban:** nem részesülök; részesülök, az ellátás típusa
....., havi összege:..... Ft;
3. **Az ápolási tevékenységet:** a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen, az ápolott személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem
(a megfelelő aláhúzendó)

Az ápolott személyre vonatkozó adatok

Neve:

Születési neve:.....

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma):

Amennyiben az ápolott személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve:

A törvényes képviselő lakcíme:

Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

- Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.
- Hozzájárulok ahhoz, hogy az önkiszolgáló képességem megítéléséhez szükséges vizsgálatokat elvégezzék.

A tárgyévben települési támogatásban: **RÉSZESÜLTEM / NEM RÉSZESÜLTEM**
(a megfelelő rész aláhúzendó)

Ha részesültem, ennek részletezése:

- Ápolási díj:Ft/hó
- Gyógyszertámogatás Ft/hó
- Egyszeri támogatás, melynek jogcíme, összege:.....

**Kérelmemhez csatolom a jövedelem és vagyonnyilatkozatot.
Továbbá csatolom a 4. melléklet szerinti háziiorvosi igazolást.**

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Dátum:

.....
Az ápolást végző személy aláírása

.....
Az ápolat személy vagy törvényes képviselője
aláírása

K É R E L E M
települési gyógyszerátogatás megállapítására

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 (nem kötelező megadni):

A családra vonatkozó adatok:

A kérelmező családi körülménye:

- egyedül élő,
 nem egyedül élő.

A kérelmező családjában élők száma: fő.

A kérelmező családjában élők adatai

	A	B	C	D	E	F
	Neve (Születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése	Megjegyzés*
1.						
2.						
3.						
4.						

Nyilatkozatok

- Támogatási kérelmemhez az alábbi igazolásokat csatolom:
 1. Kezelőorvos igazolás a rendszeresen szedett gyógyszerekről
 2. Gyógyszertár igazolás a gyógyszerkiadásokról
 3. Jövedelem és vagyonnyilatkozat
- Kijelentem, hogy az igazolt gyógyszereimet rendszeresen szedem / időszakosan szedem. (a megfelelő rész aláhúzendó)
- A tárgyévben települési támogatásban részesültem / nem részesültem (a megfelelő rész aláhúzendó)

Ha részesülök, ennek részletezése:

- Ápolási díj:Ft/hó
- GyógyszertámogatásFt/hó
- Egyszeri támogatás, melynek jogcíme, összege:.....
- Lakásfenntartási támogatás:Ft/hó

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Tudomásul veszem, hogy a megítélt támogatás összegével névre szóló gyógyszerári számlával a támogatás kézhezvételét követő 8 napon belül köteles vagyok elszámolni. Tudomásul veszem továbbá, hogy amennyiben elszámolási kötelezettségemnek nem teszek eleget, úgy a rendszeres támogatás azonnal megszüntethető, és 1 évig jelen támogatásra nem leszek jogosult.

Dátum:

.....
Kérelmező aláírása

Sellyei Közös Önkormányzati Hivatal
7960 Sellye, Dózsa Gy.u.1.
Tel/fax: 73/580-900

Iktatóbélyegző helye

K É R E L E M

létfenntartási települési támogatás megállapításához

Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!

Kérelmező neve: _____ születési neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____ TAJ- szám:

Lakóhely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Lakáshasználat jogcíme: tulajdonos – haszonélvező - főbérelő – albérelő - családtag - szívességi lakáshasználó - jogcím nélküli lakáshasználó (a megfelelő aláhúzendó!)

Családi állapota: Hajadon, Nőtlen, Házas, Élettársi kapcsolatban élő, Elvált, Özvegy, Házastársától különélő (a megfelelő aláhúzendó)

Állampolgársága: _____

Részesül-e a következő pénzben/természetben nyújtott támogatások valamelyikében?
(Jelölje X-szel a megfelelő választ)

Támogatási forma	Igen	Nem
Települési lakásfenntartási támogatás		
Települési gyógyszer-támogatás		
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény		

A kérelem indoklása (létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzet leírása):

Az igénylő és a vele egy háztartásban élők adatai

	Név, születési név	Születési hely, idő	Rokonsági fok	Foglalkozás	Havi nettó jövedelem
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Egy főre jutó havi jövedelem:Ft/hó. *(Ügyintéző tölti ki!)*

A támogatás megállapítása esetén kérem, hogy a támogatást:

- készpénzben fizessék ki,
- gyermekintézményben térítési díj kifizetésére utalják át (kiskorú neve, osztály, intézmény megnevezése): _____

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Dátum: _____

Kérelmező aláírása

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. A **bejelentett lakóhely, illetve tartózkodási hely:** a lakcímet igazoló hatósági igazolványban (lakcímkártya) szereplő lakóhely, illetve tartózkodási hely.
2. A **jövedelemszámításkor**
 - **a havi rendszerességgel járó** – nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből származó (továbbiakban együtt: vállalkozás) - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,
 - **a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó** jövedelem esetén a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell figyelembe venni.
3. A jövedelemnyilatkozatban **feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolásokat, vagy azok másolatát a kérelemhez csatolni kell** az alábbiak szerint:
 - havonta rendszeresen mérhető jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresetéről szóló munkáltatói igazolást,
 - a nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelemről szóló munkáltatói igazolást,
 - munkaügyi szerv által folyósított ellátásról a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában a BAMKH Sellyei Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya által kiállított igazolást,
 - a társadalombiztosítás keretében folyósított ellátások esetében a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában az utolsó havi bankszámla kivonatot, ezek hiányában a társadalombiztosítási szerv igazolását az ellátás havi összegéről. A kérelmező által benyújtott igazoló szelvény mellé, mely azonosításra törzsszámot mutat, a NYUFIG által kiállított éves elszámoló benyújtása is szükséges.
 - vállalkozó esetében az adóhatóság igazolását a kérelem benyújtását megelőző gazdasági év személyi jövedelemadó alapjáról,
 - egyéb jövedelmek esetében a kérelmező büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozatát a havi átlagos nettó jövedelméről,
 - amennyiben a kérelmező vagy a háztartás valamely tagja nem rendelkezik jövedelemmel, akkor az arról szóló nyilatkozat.

Nincs szükség igazolásra azon adatok, illetve jövedelmek tekintetében, amelyek a Sellyei Önkormányzati Hivatal nyilvántartásában fellelhető.

4. **A kérelemhez csatolni kell**
 - a kérelmező és a vele közös háztartásban élők
 - személyazonosságát igazoló okmányát
 - lakcímkártyáját
 - Taj kártyáját
 - 3 hónapnál nem régebbi iskolalátogatásról szóló igazolást
 - egyedülálló szülő esetén tartásdíjról szóló nyilatkozatot
 - a támogatás iránti kérelem indoklásában szereplő tények, adatok alátámasztására szolgáló dokumentumok másolatát (számla, orvosi igazolás, stb.)

8.melléklet

Sellyei Közös Önkormányzati Hivatal
7960 Sellye, Dózsa Gy.u.1.
Tel/fax: 73/580-900

Iktató bélyegző helye

K É R E L E M

eseti rendkívüli települési támogatás megállapításához

Kériük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!

Kérelmező neve: _____ születési neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____ TAJ- szám:

Lakóhely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Lakáshasználat jogcíme: tulajdonos – haszonélvező - főbérelő – albérelő - családtag - szívességi lakáshasználó - jogcím nélküli lakáshasználó (a megfelelő aláhúzandó!)

Családi állapota: Hajadon, Nőtlen, Házas, Élettársi kapcsolatban élő, Elvált, Özvegy, Házastársától különélő (a megfelelő aláhúzandó!)

Állampolgársága: _____

Részesül-e a következő pénzben/természetben nyújtott támogatások valamelyikében?
(Jelölje X-szel a megfelelő választ!)

Támogatási forma	Igen	Nem
Települési lakásfenntartási támogatás		
Települési gyógyszer-támogatás		
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény		

A kérelem indoklása (létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzet leírása):

Az igénylő és a vele egy háztartásban élők adatai

	Név, születési név	Születési hely, idő	Rokonsági fok	Foglalkozás	Havi nettó jövedelem
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Egy főre jutó havi jövedelem:Ft/hó. (Ügyintéző tölti ki!)

A támogatás megállapítása esetén kérem, hogy a támogatást:

- készpénzben fizessék ki,
- gyermekintézményben térítési díj kifizetésére utalják át (kiskorú neve, osztály, intézmény megnevezése): _____

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Dátum: _____

Kérelmező aláírása

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. A **bejelentett lakóhely, illetve tartózkodási hely:** a lakcímet igazoló hatósági igazolványban (lakcímkártya) szereplő lakóhely, illetve tartózkodási hely.

2. A **jövedelemszámításkor**
 - **a havi rendszerességgel járó** – nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből származó (továbbiakban együtt: vállalkozás) - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,
 - **a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó** jövedelem esetén a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell figyelembe venni.

3. A jövedelemnyilatkozatban **feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolásokat, vagy azok másolatát a kérelemhez csatolni kell** az alábbiak szerint:
 - havonta rendszeresen mérhető jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresetéről szóló munkáltatói igazolást,
 - a nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelemről szóló munkáltatói igazolást,
 - munkaügyi szerv által folyósított ellátásról a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában a BAMKH Sellyei Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya által kiállított igazolást,
 - a társadalombiztosítás keretében folyósított ellátások esetében a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában az utolsó havi bankszámla kivonatot, ezek hiányában a társadalombiztosítási szerv igazolását az ellátás havi összegéről. A kérelmező által benyújtott igazoló szelvény mellé, mely azonosításra törzsszámot mutat, a NYUFIG által kiállított éves elszámoló benyújtása is szükséges.
 - vállalkozó esetében az adóhatóság igazolását a kérelem benyújtását megelőző gazdasági év személyi jövedelemadó alapjáról,
 - egyéb jövedelmek esetében a kérelmező büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozatát a havi átlagos nettó jövedelméről,
 - amennyiben a kérelmező vagy a háztartás valamely tagja nem rendelkezik jövedelemmel, akkor az arról szóló nyilatkozat.

Nincs szükség igazolásra azon adatok, illetve jövedelmek tekintetében, amelyek a Sellyei Önkormányzati Hivatal nyilvántartásában fellelhető.

4. A kérelemhez csatolni kell

a kérelmező és a vele közös háztartásban élők

- személyazonosságot igazoló okmányát
- lakcímkártyáját
- Taj kártyáját
- 3 hónapnál nem régebbi iskolalátogatásról szóló igazolást
- egyedülálló szülő esetén tartásdíjról szóló nyilatkozatot
- a támogatás iránti kérelem indoklásában szereplő tények, adatok alátámasztására szolgáló dokumentumok másolatát (számla, orvosi igazolás, stb.)

Sellyei Közös Önkormányzati Hivatal
7960 Sellye, Dózsa Gy.u.1.
Tel/fax: 73/580-900

Iktató bélyegző helye

K É R E L E M

gyermekvédelmi települési támogatás megállapításához

Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!

Kérelmező neve: _____ születési neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____ TAJ- szám:

Lakóhely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Lakáshasználat jogcíme: tulajdonos – haszonélvező - főbérelő – albérelő - családtag - szivességi lakáshasználó - jogcím nélküli lakáshasználó (a megfelelő aláhúzendó!)

Családi állapota: Hajadon, Nőtlen, Házas, Élettársi kapcsolatban élő, Elvált, Özvegy, Házastársától különélő (a megfelelő aláhúzendó!)

Állampolgársága: _____

Részesül-e a következő pénzben/természetben nyújtott támogatások valamelyikében?

(Jelölje X-szel a megfelelő választ!)

Támogatási forma	Igen	Nem
Települési lakásfenntartási támogatás		
Települési gyógyszer-támogatás		
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény		

A kérelem indoklása (létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzet leírása):

Az igénylő és a vele egy háztartásban élők adatai

	Név, születési név	Születési hely, idő	Rokonsági fok	Foglalkozás	Havi nettó jövedelem
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Egy főre jutó havi jövedelem:Ft/hó. (Ügyintéző tölti ki!)

A támogatás megállapítása esetén kérem, hogy a támogatást:

- készpénzben fizessék ki,
- gyermekintézményben térítési díj kifizetésére utalják át (kiskorú neve, osztály, intézmény megnevezése): _____

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Dátum: _____

Kérelmező aláírása

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. A **bejelentett lakóhely, illetve tartózkodási hely:** a lakcímet igazoló hatósági igazolványban (lakcímkártya) szereplő lakóhely, illetve tartózkodási hely.

5. **A jövedelemszámításkor**
 - **a havi rendszerességgel járó** – nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből származó (továbbiakban együtt: vállalkozás) - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,
 - **a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó** jövedelem esetén a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell figyelembe venni.

6. A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolásokat, **vagy azok másolatát a kérelemhez csatolni kell az alábbiak szerint:**
 - havonta rendszeresen mérhető jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresetéről szóló munkáltatói igazolást,
 - a nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelemről szóló munkáltatói igazolást,
 - munkaügyi szerv által folyósított ellátásról a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában a BAMKH Sellyei Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya által kiállított igazolást,
 - a társadalombiztosítás keretében folyósított ellátások esetében a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában az utolsó havi bankszámla kivonatot, ezek hiányában a társadalombiztosítási szerv igazolását az ellátás havi összegéről. A kérelmező által benyújtott igazoló szelvény mellé, mely azonosításra törzsszámot mutat, a NYUFIG által kiállított éves elszámoló benyújtása is szükséges.
 - vállalkozó esetében az adóhatóság igazolását a kérelem benyújtását megelőző gazdasági év személyi jövedelemadó alapjáról,
 - egyéb jövedelmek esetében a kérelmező büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozatát a havi átlagos nettó jövedelméről,
 - amennyiben a kérelmező vagy a háztartás valamely tagja nem rendelkezik jövedelemmel, akkor az arról szóló nyilatkozat.

Nincs szükség igazolásra azon adatok, illetve jövedelmek tekintetében, amelyek a Sellyei Önkormányzati Hivatal nyilvántartásában fellelhető.

7. A kérelemhez csatolni kell

a kérelmező és a vele közös háztartásban élők

- személyazonosságot igazoló okmányát
- lakcímkártyáját
- Taj kártyáját
- 3 hónapnál nem régebbi iskolalátogatásról szóló igazolást
- egyedülálló szülő esetén tartásdíjról szóló nyilatkozatot
- a támogatás iránti kérelem indoklásában szereplő tények, adatok alátámasztására szolgáló dokumentumok másolatát (számla, orvosi igazolás, stb.)

Sellyei Közös Önkormányzati Hivatal

7960 Sellye, Dózsa Gy.u.1.

Tel/fax: 73/580-900

Iktató bélyegző helye

K É R E L E M**temetési települési támogatás megállapításához****Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!**

Kérelmező neve: _____ születési neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____ TAJ- szám: Lakóhely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Lakáshasználat jogcíme: tulajdonos – haszonélvező - főbérelő – albérelő - családtag - szívdességi lakáshasználó - jogcím nélküli lakáshasználó (a megfelelő aláhúzendó!)

Családi állapota: Hajadon, Nőtlen, Házas, Élettársi kapcsolatban élő, Elvált, Özvegy, Házastársától különélő (a megfelelő aláhúzendó!)

Állampolgársága: _____

Részesül-e a következő pénzben/természetben nyújtott támogatások valamelyikében?
(Jelölje X-szel a megfelelő választ!)

Támogatási forma	Igen	Nem
Települési lakásfenntartási támogatás		
Települési gyógyszer-támogatás		
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény		

A kérelem indoklása (létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzet leírása):

Az igénylő és a vele egy háztartásban élők adatai

	Név, születési név	Születési hely, idő	Rokonsági fok	Foglalkozás	Havi nettó jövedelem
1					
2					
3					
4					
5					

Egy főre jutó havi jövedelem:Ft/hó. (Ügyintéző tölti ki!)

Támogatási kérelmemhez az alábbi igazolásokat csatolom:

1. Halotti anyakönyvi kivonatot
2. Temetési kiadásokra vonatkozó hivatalos számla eredeti példányát.

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Dátum: _____

Kérelmező aláírása

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. A **bejelentett lakóhely, illetve tartózkodási hely:** a lakcímet igazoló hatósági igazolványban (lakcímkártya) szereplő lakóhely, illetve tartózkodási hely.

1. **A jövedelemszámításkor**

- **a havi rendszerességgel járó** – nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből származó (továbbiakban együtt: vállalkozás) - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,
- **a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó** jövedelem esetén a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell figyelembe venni.

2. A jövedelemnyilatkozatban **feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolásokat, vagy azok másolatát a kérelemhez csatolni kell** az alábbiak szerint:

- havonta rendszeresen mérhető jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresetéről szóló munkáltatói igazolást,
- a nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelemről szóló munkáltatói igazolást,
- munkaügyi szerv által folyósított ellátásról a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában a BAMKH Sellyei Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya által kiállított igazolást,
- a társadalombiztosítás keretében folyósított ellátások esetében a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában az utolsó havi bankszámla kivonatot, ezek hiányában a társadalombiztosítási szerv igazolását az ellátás havi összegéről. A kérelmező által benyújtott igazoló szelvény mellé, mely azonosításra törzsszámot mutat, a NYUFIG által kiállított éves elszámoló benyújtása is szükséges.
- vállalkozó esetében az adóhatóság igazolását a kérelem benyújtását megelőző gazdasági év személyi jövedelemadó alapjáról,
- egyéb jövedelmek esetében a kérelmező büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozatát a havi átlagos nettó jövedelméről,
- amennyiben a kérelmező vagy a háztartás valamely tagja nem rendelkezik jövedelemmel, akkor az arról szóló nyilatkozat.

Nincs szükség igazolásra azon adatok, illetve jövedelmek tekintetében, amelyek a Sellyei Önkormányzati Hivatal nyilvántartásában fellelhető.

3. **A kérelemhez csatolni kell**

Kérelmező és a vele közös háztartásban élők:

- személyazonosságot igazoló okmányát
- lakcímkártyáját
- Taj kártyáját
- 3 hónapnál nem régebbi iskolalátogatásról szóló igazolást
- egyedülálló szülő esetén tartásdíjról szóló nyilatkozatot
- halotti anyakönyvi kivonat
- temetési kiadásokra vonatkozó hivatalos számla eredeti példánya.