



**Szekszárd Megyei Jogú Város
Önkormányzata Közgyűlésének
1/2011. (II. 9.) önkormányzati rendelete
a szociális ellátások helyi szabályozásáról szóló
8/2009. (III. 30.) önkormányzati rendelet
módosításáról***

Szekszárd Megyei Jogú Város Önkormányzatának Közgyűlése (a továbbiakban: Közgyűlés) a helyi önkormányzatokról szóló 1990. évi LXV. törvény 16. §-ának (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján a szociális ellátások helyi szabályozásáról szóló 8/2009. (III. 30.) rendeletét (továbbiakban: R.) a következők szerint módosítja:

1. §

(1) Az R. 2. §-ának (3) bekezdés helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A rendelet hatálya a 36. §-ba foglalt személyes gondoskodást nyújtó ellátások tekintetében az (1)-(2) bekezdésekben foglaltakon túlmenően a társulási megállapodás, illetve a Szociális Központ, Humán szolgáltatási Központ működési engedélyében szereplő települések közigazgatási területére is kiterjed.”

(2) Az R. 2. §-ának (2) bekezdés d) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„d) az Szt. 32/B. § (1) bekezdésében meghatározott időskorúak járadéka tekintetében a szociális biztonsági rendszereknek a Közösségen belül mozgó munkavállalókra, önálló vállalkozókra és családtagjaikra történő alkalmazásáról szóló 1408/71/EGK tanácsi rendeletben meghatározott jogosulti körbe tartozó személyre, amennyiben az ellátás igénylésének időpontjában az Szmtv.-ben meghatározottak szerint a szabad mozgáshoz és tartózkodáshoz való jogát a Magyar Köztársaság területén gyakorolja, és a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról szóló törvény szerint bejelentett lakóhellyel rendelkezik.”

2. §

Az R. 4. § (2) bekezdés helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A tényállás tisztázása érdekében – szükség esetén -, így különösen a közös háztartás tényének fennállása megállapításához helyszíni szemle tartható.”

3. §

* A rendeletet a Közgyűlés a 2011. február 4-i ülésén fogadta el.

Az R. 6. § helyébe a következő rendelkezés lép:

„6. § A jogosultság megállapításakor az Szt. 10 §-ában foglaltakat kell alkalmazni.”

4. §

Az R. 8. § (1) bekezdés e) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„e) e rendelet 28. §-ának (1) bekezdésében foglalt ápolási díjat,”

5. §

Az R. 9. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az önkormányzat a szociálisan rászorult személyeknek, családoknak az általuk lakott lakás vagy nem lakás céljára szolgáló helyiség fenntartásával kapcsolatos rendszeres kiadásai viseléséhez az Szt. 38. § (1) bekezdés a)-b) pontja alapján normatív lakásfenntartási támogatást, illetőleg az adósságkezelési szolgáltatásban részesülő személy részére e jogcímen lakásfenntartási támogatást, továbbá e rendeletben meghatározott feltételekkel önálló ellátásként helyi lakásfenntartási támogatást nyújt.”

6. §

(1) Az R. 12. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az önkormányzat átmeneti segítyt nyújt a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, valamint időszakosan vagy tartósan létfenntartási gonddal küzdő személyek, akik önmaguk, illetve családjuk létfenntartásáról más módon nem tudnak gondoskodni, vagy alkalmanként jelentkező többletkiadások, így különösen: elemi kár, lakáskár, gyógyszer, gyógyászati segédeszköz költség, életvitelt befolyásoló halaszthatatlan kiadások miatt anyagi segítségre szorulnak.”

(2) Az R. 12. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A polgármester átmeneti segítyt állapít meg elsősorban kérelemre vagy hivatalból annak, aki önmaga, vagy családja létfenntartásáról önhibáján kívül más módon nem tud gondoskodni, vagy alkalmanként jelentkező többletkiadások miatt anyagi segítségre szorul, és az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg

- a) család esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegét,
- b) gyermeket egyedül nevelő személy esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 115 %-át,
- c) egyedül élő esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át.”

7. §

Az R. 13. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„13. § Az átmeneti segítyt alkalmanként elsősorban természetben nyújtott ellátásként kell adni, összege évente családonként 20.000 Ft-ig terjedhet.”

8. §

(1) Az R. 16. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Az (1) bekezdés szerinti eseti gyógyszertámogatásban az a személy részesíthető, aki betegsége kezelése érdekében a háziorvos, illetve szakorvos által megjelölt gyógyszer kiváltását más módon nem tudja biztosítani és a (3) bekezdésben meghatározott jogosultsági feltételeknek is megfelel.”

(2) Az R. 16. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A gyógyszerátogatás mértéke alkalmanként legfeljebb a gyógyszer árának 50%-áig terjedhet évente családonként legfeljebb az öregségi nyugdíj legkisebb összegének 70%-áig terjedhet, melyet természetbeni ellátásként kell nyújtani.”

(3) Az R. 16. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) A gyógyszerutalványra való jogosultság megállapításához a gyógyszertár igazolja a beteg által fizetendő gyógyszerköltség összegét.,,

9. §

(1) Az R. 18. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A tanulóbérlet támogatás iránti kérelem benyújtásának határideje a bérlet érvényességi idejét követő tanév kezdete.”

(2) Az R. 18. § (4) bekezdés b) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„b) belterületen oktatási intézményétől 2 km-nél távolabb lakik, vagy”

10. §

Az R. 21. § (1) bekezdésének c) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„c) Megállapodást kell aláírnia a beilleszkedést segítő program megvalósítására,”

11. §

Az R. 22. § (3) bekezdés d) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„d) A nyilvántartásba vétel napjától a jogosult bevonásával kidolgozza az egyéni élethelyzethez igazodó beilleszkedést segítő programot, erről a jogosulttal írásban megállapodást köt,”

12. §

Az R. 28. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„28. §

(1) Ápolási díj állapítható meg a közeli hozzátartozó részére, aki 18.életévét betöltött tartósan beteg személy ápolását, gondozását végzi., amennyiben az ápoló családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át.

(2) Az ápolási díjat meg kell szüntetni, ha az ápolást végző személy ápolási kötelezettségét nem teljesíti. Az ápolás nem teljesítésének minősül, ha az ápolást végző több egymást követő napon nem gondoskodik az ápolat személy alapvető gondozási, ápolási igényének kielégítéséről, az ellátott és lakókörnyezete megfelelő higiénés körülményeinek biztosításáról, orvosi vizsgálatokra, kezelésekre nem kíséri el, az esetleges vészhelyzet kialakulásának megelőzéséről nem gondoskodik.

(3) Az ápolás nem teljesítésének ellenőrzése céljából a Szociális Központ házi segítségnyújtó szolgálatának közreműködése igényelhető, ez esetben írásos felkérés alapján a Szociális Központ

a) A helyszínen ellenőrzi az ápolási kötelezettség teljesítését

b) Szükség esetén véleményt kér a háziorvostól az ápolat esetleges egészségromlásának okairól

c) A döntésre jogosult szervezet tájékoztatja az ellenőrzés eredményeiről

- (4) Az ápolási díj összege az (1) bekezdésben meghatározott esetben az éves központi költségvetési törvényben meghatározott alapösszeg 80%-a. Amennyiben a közeli hozzátartozó kettő, vagy több ápolat együttes ápolását végzi, a díj összege legfeljebb 30%-kal emelhető.
- (5) Az ápolási díj megállapítására és megszüntetésére az Szt. 40-44. §-ban foglaltakat megfelelően alkalmazni kell.”

13. §

Az R. 29. § helyébe a következő rendelkezés lép:

„29. §

- (1) Kérelem alapján méltányosságból közgyógyellátásra jogosult az a személy akinek
- a) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át, egyedül élő esetén 200 %-át feltéve, hogy a havi rendszeres gyógyító ellátás költsége meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 12 %-át.
 - b) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át, egyedül élő esetén 250 %-át feltéve, hogy a havi rendszeres gyógyító ellátás költsége meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 16 %-át.
 - c) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 230 %-át, egyedül élő esetén 300 %-át feltéve, hogy a havi rendszeres gyógyító ellátás költsége meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 20 %-át.
- (2) Jövedelmi helyzetre tekintet nélkül méltányossági közgyógyellátásra jogosult a fogyatékosági támogatásban részesülő személy, feltéve, hogy a havi rendszeres gyógyító ellátásának az egészségbiztosítási szerv által elismert költsége az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 20%-át meghaladja.”

14. §

Az R. 30. § (1) bekezdés d) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„d) Az adósságkezelési támogatás megállapításánál figyelembe vehető minimális nagyságú és minőségű lakás az a legalább komfortos lakás, amelynek alapterülete egyedülálló esetén 60 m²-t nem haladja meg családban a 60 m²-t és személyenként további 5 m² alapterületnél nem nagyobb.”

15. §

Az R. 32. § (3) bekezdés helyébe a következő rendelkezés lép:

- „(3) Az adósságkezelési tanácsadás keretében a tanácsadó az adósság rendezésének feltételeiről a határozat jogerőre emelkedését követő 15 napon belül az adóssal írásos megállapodást (a továbbiakban: adósságkezelési megállapodás) köt. A megállapodásnak kötelezően tartalmaznia kell:
- a) az adósságkezelési tanácsadóval való kapcsolattartás módját, gyakoriságát,
 - b) a támogatásban részesülő együttműködési kötelezettségének szabályait,
 - c) az adósságcsökkentési támogatást megállapító határozatban foglalt kötelezettség teljesítése igazolásának módját,
 - d) több adósság esetén az adósságkezelési szolgáltatásba bevont adósságok megnevezését és a támogatások százalékos arányát.”

16. §

Az R. 36. § (1) bekezdés b) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„b) Humán Szolgáltató Központ szolgáltatásában:

- családsegítést,
- pszichiátriai betegek közösségi ellátását,
- utcai szociális munkát,
- nappali ellátást, amelynek biztosítására működteti:
 1. népkonyhát,
 2. nappali melegedőt.”

17. §

(1) Az R. 37. § a) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„a) étkeztetés, házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás idősek klubja iránti igény esetén a Szociális Központ vezetőjének,”

(2) Az R. 37. § d) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„d) ápolást, gondozást nyújtó intézményben (Idősek Otthona) történő elhelyezés iránti kérelmet a Szociális Központ vezetőjének,”

18. §

Az R. 39. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) Több soron kívüli elhelyezésre vonatkozó kérelem esetén az intézményvezető az igény kielégítésének sorrendjéről az Szt. 94/B § alapján saját hatáskörében dönt.”

19. §

Az R. 41. § (3) bekezdése kiegészül a következő k) és l) pontokkal:

- „ k) Szekszárdi Civil Kerekasztal delegáltja
- l) Kisebbségi Önkormányzatok delegáltjai”

20. §

- (1) Az R. 1. melléklete helyébe jelen rendelet 1. melléklete lép.**
- (2) Az R. 1. függeléke helyébe jelen rendelet 1. függeléke lép.**
- (3) Az R. 2. függeléke helyébe jelen rendelet 2. függeléke lép.**
- (4) Az R. 3. függeléke helyébe jelen rendelet 3. függeléke lép.**
- (5) Az R. 4. függeléke helyébe jelen rendelet 4. függeléke lép.**
- (6) Az R. 5. függeléke helyébe jelen rendelet 5. függeléke lép.**
- (7) Az R. 7. függeléke helyébe jelen rendelet 6. függeléke lép.**
- (8) Az R. 8. függeléke helyébe jelen rendelet 7. függeléke lép.**

21. §

Záró rendelkezések

- (1) Jelen rendelet 2011. február 10-én lép hatályba, és hatályba lépését követő 5. napon hatályát veszti.
- (2) Az R. 22. § (3) bekezdésében található „37/D” kifejezés helyébe a „37/A” kifejezés lép.
- (3) Az R. 22. § (5) bekezdés b) pontjában található „35. §” kifejezés helyébe a „37/A §” kifejezés lép.
- (4) Az R. 22. § (5) bekezdés c) pontjában található „37/C” kifejezés helyébe a „37/A” kifejezés lép.
- (5) A rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti az R. 5. § (2) bekezdése.
- (6) A rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti az R. 7. § (3) bekezdése.

- (7) A rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti az R. 9. § (3) bekezdése.
- (8) A rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti az R. 16. § (6) bekezdése.
- (9) A rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti az R. 17. § (6) bekezdése.
- (10) A rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti az R. 41. § (2) bekezdés c) pontja.
- (11) A rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti az R. 42. § (2) bekezdés b) pontja.
- (12) A rendelet kihirdetéséről – az SZMSZ-ben meghatározottak szerint – a jegyző gondoskodik.

Horváth István
polgármester

Amreinné dr. Gál Klaudia
jegyző

Kihirdetési záradék:

A kihirdetés napja: 2011. február 9.

Amreinné dr. Gál Klaudia
jegyző

1. melléklet az 1/2011. (II. 9.) önkormányzati rendelethez

1. melléklet a 8/2009. (III. 30.) önkormányzati rendelethez

Helyi lakásfenntartási támogatás összegének meghatározása

| Egy főre jutó havi jövedelemnek az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegéhez viszonyított aránya (%-ban) | Helyi lakásfenntartási támogatás összege (Ft/hó) |
|--|---|
| 151 - 180 | 5000 |
| 181 – 200 | 2500 |

1. függelék az 1/2011. (II. 9.) önkormányzati rendelethez
1. függelék 8/2009. (III. 30.) önkormányzati rendelethez

Szekszárd Megyei Jogú Város
Polgármesteri Hivatala
Szociális és Gyámhivatal
7100 Szekszárd, Vörösmarty u. 5.
Tel: 319-051, 311-630

Érkezett:

Iktatóbélyegző helye:

Ügyfélfogadási idő: Hétfő: 8.00 – 16.30 óráig Szerda: 8.00 – 16.30 óráig

K É R E L E M

átmeneti segély – pénz - megállapításához

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

Kérelmező neve: _____ **leánykori neve:** _____

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

Anyja leánykori neve: _____ **TAJ-száma:** _____

Állandó lakcíme: _____ **Telefonszáma:** _____

Tartózkodási helye: _____ **Telefonszáma:** _____

Családi állapota: Házas: Élettárs:

Hajadon: Nőtlen:

Elvált: Különélő:

Özvegy:

Állampolgársága: _____

Lakáshasználat jogcíme: tulajdonos, vagy rokona – főbérlő, vagy rokona – társbérlő – albérlő – ágybérlő – jogcím nélküli lakó – nincs lakása (kérjük aláhúzni!)

Lakás alapterülete: _____ m², **szobák száma:** _____

Kérelmező havi nettó átlagjövedelme: _____,- Ft, **megnevezése:** _____

Tart-e albérlőt? Igen Nem

A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai.

| Név (leánykori név) | Születési hely, idő: év, hó, nap | Havi nettó átlagjövedelem összege: megnevezése: | Rokonsági fok a kérelmezővel: |
|---------------------|-------------------------------------|--|-------------------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |

(Jövedelem: munkabér, alkalmi munkából szerzett jövedelem, öregségi, rokkantsági nyugdíj, GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás, rendszeres, átmeneti szociális járadék, rehabilitációs járadék, rendszeres szociális segély, ápolási díj, munkaügyi szervek által folyósított ellátások, vállalkozói, östermelői tevékenységből származó, lakáshasznosításból származó jövedelem, ösztöndíj, táppénz, özvegyi nyugdíj stb.)

Az átmeneti segély megállapítását az alábbi indok miatt kérem: _____

Ha a kiskorú gyermek eltartásáról gondoskodó szülő a másik szülőtől nem kap gyermektartást, mi annak az oka?

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy a kérelemben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a jövedelmekről közölt adatokat az önkormányzat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (2) bekezdése alapján a fővárosi, megyei APEH útján ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben szereplő adatok nyilvántartásba kerülnek a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. tv. alapján.

Szekszárd, 20....év.....hó.....nap

kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolandó dokumentumok:

- 1) A kereső családtagok **a kérelem benyújtását megelőző hónap** nettó jövedelméről szóló igazolásai (pl: munkabér, táppénz, GYED, GYES, GYET)
- 2) **Nyugdíjasok** esetében a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság tárgyév januárjában kiküldött értesítése, melyben szerepel a január elsejétől megállapított ellátás összege és jogcíme, valamint **az utolsó havi** nyugdíjszelvény vagy bankszámlakivonat fénymásolata
- 3) **Rendszeres szociális járadékban, átmeneti járadékban, rehabilitációs járadékban** részesülőknél a kérelem benyújtását megelőző havi postai csekkszelvény, vagy bankszámlakivonat másolata.
- 4) **Munkanélküli ellátásban** részesülők esetében a munkanélküli ellátás összegéről szóló utolsó havi csekkszelvény, bankszámlakivonat vagy az ellátás összegszerű megállapításáról szóló határozat másolata
- 5) **Munkanélküli ellátásban nem részesülők** esetében nyilatkozat az alkalmi munkából származó jövedelméről és az álláskereső kiskönyv másolata, alkalmi munkavállalói kiskönyvvel végzett munka esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmének igazolása
- 6) **Ha a családban kiskorú gyermek van,** igazolás a családi pótlék összegéről, esetleges igazolás az árvaellátásról.
- 7) **Egyetemi, főiskolai hallgatónál** az ösztöndíj összegéről az oktatási intézmény igazolása.
- 8) **18 éven felüli gyermek(ek)** esetében az oktatási intézmény igazolása a tanulói vagy hallgatói jogviszony fennállásáról.
- 9) **Igazolás a tartásdíj összegéről** (postai szelvény fénymásolata, nyilatkozat két tanú aláírásával, vagy bírósági végzés).
- 10) **Külföldi esetén:**
 - a) a tartózkodási engedély másolatát;
 - b) a tartózkodás jogcímét igazoló egyéb iratokat, így különösen
 - ba) igazolást a munkaviszony, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony, illetve önálló vállalkozói tevékenység alapján fennálló biztosítási jogviszonyról,
 - bb) igazolást a tanulói, illetve hallgatói jogviszony fennállásáról,

Szekszárd Megyei Jogú Város
Polgármesteri Hivatala
Szociális és Gyámhivatal
7100 Szekszárd, Vörösmarty u. 5.
Tel: 319-051, 311-630

Iktatóbélyegző helye:

Érkezett:

Ügyfélfogadási idő: Hétfő: 8.00 – 16.30 óráig

Szerda: 8.00 – 16.30 óráig

K É R E L E M

átmeneti segély – élelmiszer utalvány – megállapításához

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

Kérelmező neve: _____ **leánykori neve:** _____

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

Anyja leánykori neve: _____ **TAJ-száma:** _____

Állandó lakcíme: _____ **Telefonszáma:** _____

Tartózkodási helye: _____ **Telefonszáma:** _____

Családi állapota: Házas: Élettárs:

Hajadon: Nőtlen:

Elvált: Különélő:

Özvegy:

Állampolgársága: _____

Lakáshasználat jogcíme: tulajdonos, vagy rokona – főbérlő, vagy rokona – társbérlő – albérlő – ágybérlő – jogcím nélküli lakó – nincs lakása (kérjük aláhúzni!)

Lakás alapterülete: _____ m², **szobák száma:** _____

Kérelmező havi nettó átlagjövedelme: _____,- Ft, **megnevezése:** _____

Tart-e albérlőt? Igen Nem

A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai:

| Név (leánykori név) | Születési hely, idő: év, hó, nap | Havi nettó átlagjövedelem | | Rokonsági fok a kérelmezővel: |
|---------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------|-------------------------------------|
| | | összege: | megnevezése: | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

(Jövedelem: munkabér, alkalmi munkából szerzett jövedelem, öregségi, rokkantsági nyugdíj, GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás, rendszeres, átmeneti szociális járadék, rehabilitációs járadék, rendszeres szociális segély, ápolási díj, munkaiügyi szervek által folyósított ellátások, vállalkozói, östermelői tevékenységből származó, lakáshasznosításból származó jövedelem, ösztöndíj, táppénz, özvegyi nyugdíj stb.)

Az átmeneti segély megállapítását az alábbi indok miatt kérem: _____

Ha a kiskorú gyermek eltartásáról gondoskodó szülő a másik szülőtől nem kap gyermektartást, mi annak az oka?

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy a kérelemben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a jövedelmekről közölt adatokat az önkormányzat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (2) bekezdése alapján a fővárosi, megyei APEH útján ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben szereplő adatok nyilvántartásba kerülnek a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. tv. alapján.

Szekszárd, 20....év.....hó.....nap

kérelmező aláírása

Alulírott elismerem, hogy a mai napon az,- Ft összegű,sorszámú vásárlási utalványokat átvettem.

Szekszárd, 20....év.....hó.....nap

kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolandó dokumentumok:

- 1) A kereső családtagok a **kérelem benyújtását megelőző hónap** nettó jövedelméről szóló igazolásai (pl: munkabér, táppénz, GYED, GYES, GYET)
- 2) **Nyugdíjasok** esetében a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság tárgyév januárjában kiküldött értesítése, melyben szerepel a január elsejétől megállapított ellátás összege és jogcíme, valamint **az utolsó havi** nyugdíjszelvény vagy bankszámlakivonat fénymásolata
- 3) **Rendszeres szociális járadékban, átmeneti járadékban, rehabilitációs járadékban** részesülőknél a kérelem benyújtását megelőző havi postai csekkszelvény, vagy bankszámlakivonat másolata.
- 4) **Munkanélküli ellátásban** részesülők esetében a munkanélküli ellátás összegéről szóló utolsó havi csekkszelvény, bankszámlakivonat vagy az ellátás összegszerű megállapításáról szóló határozat másolata
- 5) **Munkanélküli ellátásban nem részesülők** esetében nyilatkozat az alkalmi munkából származó jövedelemről és az álláskereső kiskönyv másolata, alkalmi munkavállalói kiskönyvvel végzett munka esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmének igazolása
- 6) **Ha a családban kiskorú gyermek van,** igazolás a családi pótlék összegéről, esetleges igazolás az árvaellátásról.
- 7) **Egyetemi, főiskolai hallgatónál** az ösztöndíj összegéről az oktatási intézmény igazolása.
- 8) **18 éven felüli gyermek(ek)** esetében az oktatási intézmény igazolása a tanulói vagy hallgatói jogviszony fennállásáról.
- 9) **Igazolás a tartásdíj összegéről** (postai szelvény fénymásolata, nyilatkozat két tanú aláírásával, vagy bírósági végzés).
- 10) **Külföldi esetén:**
 - a) a tartózkodási engedély másolatát;
 - b) a tartózkodás jogcímét igazoló egyéb iratokat, így különösen
 - ba) igazolást a munkaviszony, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony, illetve önálló vállalkozói tevékenység alapján fennálló biztosítási jogviszonyról,
 - bb) igazolást a tanulói, illetve hallgatói jogviszony fennállásáról

Szekszárd Megyei Jogú Város
Polgármesteri Hivatala
Szociális és Gyámhivatal
7100 Szekszárd, Vörösmarty u. 5.
Tel: 311-630, Tel/fax: 319-051

Iktatóbélyegző helye:

Érkezett:

Ügyfélfogadási idő: Hétfő: 8.00 – 16.30 óráig Szerda: 8.00 – 16.30 óráig

K É R E L E M

gyógyszertámogatás – gyógyszerutalvány - megállapításához

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

Kérelmező neve: _____ leánykori neve: _____

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

Anyja leánykori neve: _____ TAJ-szám: _____

Állandó lakcíme: _____ Telefonszáma: _____

Tartózkodási helye: _____ Telefonszáma: _____

Családi állapota: Házas: Élettárs:

Hajadon: Nőtlen:

Elvált: Különélő:

Özvegy:

Állampolgársága: _____

Lakáshasználat jogcíme: tulajdonos, vagy rokona – főbérlő, vagy rokona – társbérlő – albérlő – ágybérlő – jogcím nélküli lakó – nincs lakása (kérjük aláhúzni!)

Lakás alapterülete: _____ m², szobák száma: _____

Kérelmező havi nettó átlagjövedelme: _____,- Ft, megnevezése: _____

A kérelmezővel közös háztartásában élő közeli hozzátartozók adatai:

| Név (leánykori név) | Születési hely, idő: év, hó, nap | Havi nettó átlagjövedelem | | Rokonsági fok a kérelmezővel: |
|---------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------|-------------------------------------|
| | | összege: | megnevezése: | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

(Jövedelem: munkabér, alkalmi munkából szerzett jövedelem, öregségi, rokkantsági nyugdíj, GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás, rendszeres, átmeneti szociális járadék, rehabilitációs járadék, rendszeres szociális segély, ápolási díj, munkaügyi szervek által folyósított ellátások, vállalkozói, östermelői tevékenységből származó, lakáshasznosításból származó jövedelem, ösztöndíj, táppénz, özvegyi nyugdíj stb.)

Ha a kiskorú gyermek eltartásáról gondoskodó szülő a másik szülőtől nem kap gyermektartást, mi annak az oka?

Közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezem
nem rendelkezem

A gyógyszerutalvány megállapítását az alábbi indok miatt kérem: _____

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy a kérelemben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a jövedelmekről közölt adatokat az önkormányzat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (2) bekezdése alapján a fővárosi, megyei APEH útján ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben szereplő adatok nyilvántartásba kerülnek a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. tv. alapján.

Szekszárd, 20év.....hó.....nap

kérelmező aláírása

Alulírott elismerem, hogy a mai napon az,- Ft összegű,
.....sorszámú gyógyszerutalványokat átvettem.

Szekszárd, 20év.....hó.....nap

kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolandó dokumentumok:

- 1) A kereső családtagok **a kérelem benyújtását megelőző hónap** nettó jövedelméről szóló igazolásai (pl: munkabér, táppénz, GYED, GYES, GYET)
- 2) **Nyugdíjasok** esetében a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság tárgyév januárjában kiküldött értesítése, melyben szerepel a január elsejétől megállapított ellátás összege és jogcíme, valamint **az utolsó havi** nyugdíjszelvény vagy bankszámlakivonat fénymásolata
- 3) **Rendszeres szociális járadékban, átmeneti járadékban, rehabilitációs járadékban** részesülőknél a kérelem benyújtását megelőző havi postai csekkszelvény, vagy bankszámlakivonat másolata.
- 4) **Munkanélküli ellátásban** részesülők esetében a munkanélküli ellátás összegéről szóló utolsó havi csekkszelvény, bankszámlakivonat vagy az ellátás összegszerű megállapításáról szóló határozat másolata
- 5) **Munkanélküli ellátásban nem részesülők** esetében nyilatkozat az alkalmi munkából származó jövedelemről és az álláskereső kiskönyv másolata, alkalmi munkavállalói kiskönyvvel végzett munka esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmének igazolása
- 6) **Ha a családban kiskorú gyermek van,** igazolás a családi pótlék összegéről, esetleges igazolás az árvaellátásról.
- 7) **Egyetemi, főiskolai hallgatónál** az ösztöndíj összegéről az oktatási intézmény igazolása.
- 8) **18 éven felüli gyermek(ek)** esetében az oktatási intézmény igazolása a tanulói vagy hallgatói jogviszony fennállásáról.
- 9) **Igazolás a tartásdíj összegéről** (postai szelvény fénymásolata, nyilatkozat két tanú aláírásával, vagy bírósági végzés).
- 10) **Külföldi esetén:**
 - a) a tartózkodási engedély másolatát;
 - b) a tartózkodás jogcímét igazoló egyéb iratokat, így különösen
 - ba) igazolást a munkaviszony, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony, illetve önálló vállalkozói tevékenység alapján fennálló biztosítási jogviszonyról,
 - bb) igazolást a tanulói, illetve hallgatói jogviszony fennállásáról,

Szekszárd Megyei Jogú Város
Polgármesteri Hivatala
Szociális és Gyámhivatal
7100 Szekszárd, Vörösmarty u. 5.
Tel: 311-630, Tel/fax: 319-051

Iktatóbélyegző helye:

Érkezett:

Ügyfélfogadási idő: Hétfő: 8.00 – 16.30 óráig Szerda: 8.00 – 16.30 óráig

K É R E L E M

lakásfenntartási támogatás megállapításához

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

Kérelmező neve: _____ leánykori neve: _____

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

Anyja neve: _____ TAJ-szám: _____

Állandó lakcíme: _____ Telefonszáma: _____

Tartózkodási helye: _____ Telefonszáma: _____

Családi állapot: Házas: Élettárs:

Hajadon: Nőtlen:

Elvált: Különélő:

Özvegy:

Állampolgársága: _____

Kérelmező havi nettó átlagjövedelme: _____,- Ft, megnevezése: _____

A lakás adatai, melyben a kérelmező életvitelszerűen lakik:

a) önkormányzati tulajdonú:m² alapterületű, a lakás szobaszáma:

b) személyi tulajdonú:m² alapterületű a lakás szobaszáma:

A lakás fűtés módja: távfűtés, egyedi központi fűtés, gáz, szén, olaj, villany (a megfelelő aláhúzendő!)

Lakáshasználat jogcíme tulajdonos, vagy rokona – főbérlő, vagy rokona – társbérlő – albérlő – ágybérlő – jogcím nélküli lakó – nincs lakása – hajléktalan szálló (a megfelelő aláhúzendő!)

Ha nem a tulajdona, ki a lakás tulajdonosa: _____

Tart-e albérlőt? Igen Nem

Részesül-e önkormányzati lakbértámogatásban: Igen Nem

A kérelmező háztartásában együtt élő személyek adatai:

| Név (leánykori név): | Születési hely, Idő: év, hó, nap | Havi nettó átlagjövedelem | | Rokonsági fok a kérelmezővel: |
|----------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------|-------------------------------------|
| | | összege: | megnevezése: | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

(Jövedelem: munkabér, alkalmi munkából szerzett jövedelem, öregségi, rokkantsági nyugdíj, GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás, rendszeres, átmeneti szociális járadék, rendszeres szociális segély, ápolási díj, munkaügyi szervek által folyósított ellátások, vállalkozói, őstermelői tevékenységből származó jövedelem, lakáshasznosításból származó jövedelem, ösztöndíj, táppénz, özvegyi nyugdíj stb.)

A lakásfenntartás kiadásainak részletezése:**A kérelem benyújtását megelőző 3 hónapra vonatkozó átlag (közüzemi számlák alapján):**

lakbér, vagy albérleti díj: _____,- Ft

lakáscélú pénzügyi kölcsön törlesztőrészlete: _____,- Ft

távhőszolgáltatás költsége: _____,- Ft

közös költség: _____,- Ft

gázfogyasztás költsége: _____,- Ft

villanyáram fogyasztás költségei: _____,- Ft

víz-, és csatornadíj fogyasztás költségei: _____,- Ft

kommunális adó összege: _____,- Ft

ÖSSZESEN: _____,- Ft

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy a kérelemben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a jövedelmekről közölt adatokat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben szereplő adatok a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. tv. alapján nyilvántartásba kerülnek.

Szekszárd, 201.....év.....hó.....nap

kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolandó dokumentumok:

- 1) A **kereső családtagok a kérelem benyújtását megelőző havi** nettó jövedelméről szóló igazolásai
(pl: munkabér, táppénz, GYED, GYES, GYET).
- 2) **Nyugdíjasok** esetében a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság tárgyév januárjában kiküldött értesítése, melyben szerepel a január elsejétől megállapított ellátás összege és jogcíme, valamint az **utolsó havi** nyugdíjszelvény vagy bankszámlakivonat fénymásolata
- 3) **Rendszeres szociális járadékban, átmeneti járadékban, rehabilitációs járadékban** részesülőknél a kérelem benyújtását megelőző havi postai csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolata.
- 4) **Munkanélküli ellátásban** részesülők esetében a munkanélküli ellátás összegéről szóló utolsó havi csekkszelvény, bankszámlakivonat vagy az ellátás összegszerű megállapításáról szóló határozat másolata
- 5) **Munkanélküli ellátásban nem részesülők** esetében nyilatkozat alkalmi munkából származó jövedelemről és az álláskereső kiskönyv másolata, alkalmi munkavállalói kiskönyvvel végzett munka esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmének igazolása
- 6) **Ha a családban kiskorú gyermek van,** igazolás a családi pótlék összegéről, esetleges igazolás az árvaellátásról.
- 7) **Egyetemi, főiskolai hallgatónál** az ösztöndíj összegéről az oktatási intézmény igazolása.
- 8) **18 éven felüli gyermek(ek)** esetében az oktatási intézmény igazolása a tanulói vagy hallgatói jogviszony fennállásáról.
- 9) **Igazolás a tartásdíj összegéről** (postai szelvény fénymásolata, nyilatkozat két tanú aláírásával, vagy bírósági végzés).
- 10) **Haszonélvező(k), tulajdonostárs(ak) nyilatkozata** két tanú aláírásával arra vonatkozóan, hogy milyen összeggel járul(nak) hozzá a lakás fenntartási költségeihez (amennyiben nem élnek közös háztartásban).
- 11) **Saját tulajdonú lakás** esetében Adás-vételi szerződés, tulajdoni lap másolata vagy közös képviselő által kiállított igazolás a lakás nagyságáról.
- 12) **Albérelőknél** az albérleti szerződés fénymásolata, mely tartalmazza a bérleti díjat, a bérlet időtartamát, az albérlet szobaszámát, valamint m²-ben meghatározott nagyságát, két tanúval vagy közjegyzővel hitelesítve.
- 13) **Lakáscélú kölcsön** törlesztőrészletének igazolását (kölcsönszerződés másolata, pénzügyintézet igazolása)
- 14) **Közüzemi díjakat** igazoló a kérelem benyújtását megelőző 3 havi közüzemi számlák másolata; közös költség igazolása a közös képviselő vagy lakásszövetkezet által
- 15) **Külföldi esetén:**
 - a) a tartózkodási engedély másolatát;
 - b) a tartózkodás jogcímét igazoló egyéb iratokat, így különösen
 - ba) igazolást a munkaviszony, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony, illetve önálló vállalkozói tevékenység alapján fennálló biztosítási jogviszonyról,
 - bb) igazolást a tanulói, illetve hallgatói jogviszony fennállásáról,
 - c) rokon kapcsolat igazoló irat másolatát, amennyiben hozzátartozóként válik jogosulttá az ellátásra

Szekszárd Megyei Jogú Város
Polgármesteri Hivatala
Szociális és Gyámhivatal
7100 Szekszárd, Vörösmarty u. 5.
Tel: 311-630, Tel/fax.: 311-630

Iktatóbélyegző helye:

Érkezett:

Ügyfélfogadási idő: Hétfő: 8.00 – 16.30 óráig Szerda: 8.00 – 16.30 óráig

K É R E L E M

temetési segély megállapításához

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

Kérelmező neve: _____ leánykori neve: _____

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

Anyja neve: _____ **TAJ-száma:** _____

Állandó lakcíme: _____ **Telefonszáma:** _____

Tartózkodási helye: _____ **Telefonszáma:** _____

Családi állapota: Házas: Élettárs:

Hajadon: Nőtlen:

Elvált: Különélő:

Özvegy:

Állampolgársága: _____

Lakáshasználat jogcíme: tulajdonos, vagy rokona – főbérelő, vagy rokona – társbérelő – albérelő – ágybérelő – jogcím nélküli lakó – nincs lakása (a megfelelőt kérjük aláhúzni!)

Lakás alapterülete: _____ m², szobák száma: _____

Kérelmező havi nettó átlagjövedelme: _____,- Ft, megnevezése: _____

A kérelmező háztartásában együtt élő személyek adatai.

| Név (leánykori név) | Születési hely, idő: év, hó, nap | Havi nettó átlagjövedelem | | Rokonsági fok a kérelmezővel: |
|---------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------|-------------------------------------|
| | | összege: | megnevezése: | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |

(Jövedelem: munkabér, alkalmi munkából szerzett jövedelem, öregségi, rokkantsági nyugdíj, GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás, rendszeres, átmeneti szociális járadék, rehabilitációs járadék, rendszeres szociális segély, ápolási díj, munkaügyi szervek által folyósított ellátások, vállalkozói, östermelői tevékenységből származó, lakáshasznosításból származó jövedelem, ösztöndíj, táppénz, özvegyi nyugdíj stb.)

Az elhunyt neve: _____ leánykori neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____

Anyja neve: _____

Az elhalálozás helye: _____ ideje: _____

Állandó lakcíme: _____

Nyilatkozom arról, hogy a hadigondozásról szóló 1994. évi XLV. törvény 16. §-a alapján temetési hozzájárulásban _____ részesültem

_____ nem részesültem

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy a kérelemben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a jövedelmekről közölt adatokat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben szereplő adatok a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. tv. alapján nyilvántartásba kerülnek.

Szekszárd, 201.....év.....hó.....nap

kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolandó dokumentumok:

- 1) A kereső családtagok a **kérelem benyújtását megelőző havi** nettó átlagjövedeleméről szóló igazolások
(munkabér, táppénzről)
- 2) **Nyugdíjasok, nyugdíjszerű ellátásban részesülők** esetében a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság éves értesítése, valamint **az utolsó havi** nyugdíjszelvény vagy bankszámlakivonat fénymásolata
- 3) **Munkanélküli ellátásban** részesülők esetében a munkanélküli ellátás összegéről szóló utolsó havi csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolata
- 4) **Munkanélküli ellátásban nem részesülők** esetében nyilatkozat alkalmi munkából származó jövedelemről
- 5) **Igazolás** a családi pótlék, árvaellátás, GYED, GYET, GYES összegéről
- 6) **Egyetemi, főiskolai hallgatónál** az ösztöndíj összegéről az oktatási intézmény igazolása.
- 7) **18 éven felüli gyermek(ek)** esetében az oktatási intézmény igazolása a tanulói vagy hallgatói jogviszony fennállásáról.
- 8) **Igazolás a tartásdíj összegéről** (postai szelvény fénymásolata, nyilatkozat két tanú aláírásával, vagy bírósági végzés).
- 9) Az elhunytira vonatkozó **halotti anyakönyvi kivonat** másolata
- 10) A temetés költségeit igazoló **eredeti számla**
- 11) **Külföldi esetén:**
 - a) a tartózkodási engedély másolatát;
 - b) a tartózkodás jogcímét igazoló egyéb iratokat, így különösen
 - ba) igazolást a munkaviszony, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony, illetve önálló vállalkozói tevékenység alapján fennálló biztosítási jogviszonyról,
 - bb) igazolást a tanulói, illetve hallgatói jogviszony fennállásáról,

Szekszárd Megyei Jogú Város
Polgármesteri Hivatala
Szociális és Gyámhivatal
7100 Szekszárd, Vörösmarty u. 5.
Tel: 311-630, 311-630

Iktatóbélyegző helye:

Érkezett:

K É R E L E M
ADÓSSÁGCSÖKKENTÉSI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ
Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a
megfelelő választ aláhúzni!

I. Kérelmező adatai:

Név: _____
leánykori neve: _____ Taj-szám: _____
Születési hely, idő: _____
Anyja neve: _____ családi állapota: _____
Állandó lakóhelye: _____
Tartózkodási hely: _____
Telefonszáma: _____ állampolgársága: _____
Munkahely neve, címe: _____

II. Kérelmezővel egy háztartásban élő hozzátartozók:

| Név (leánykori név) | Születési hely, idő, év, hó, nap | Anyja leánykori neve | Munkahely, iskola | Rokonsági fok a kérelmezővel: |
|------------------------|-------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

Gazdasági aktivitás: aktív kereső, alkalmi munkavállaló, önálló vállalkozó, munkanélküli (segélyből élő), munkanélküli (segély nélküli), első állását kereső, GYED, GYES, GYET, egyéb segélyből élő, saját jogon rokkant nyugdíjas, saját jogon özvegyi nyugdíjas, özvegyi nyugdíjas, háztartásbeli, tanuló **(a megfelelőt kérjük aláhúzni!)**

A kérelem kötelezően csatolandó mellékletei: Együttműködési megállapodás és az VI. pont szerintiek

Lakás adatai:

Használat jogcíme: tulajdonos, főbérlő (önkormányzati lakás), albérlő, szívességi lakáshasználó, hasznélvező, szolgálati lakáshasználó

Komfortfokozat:szükséglakás, komfort nélküli, komfortos, félkomfortos összkomfortos

Szobaszám: _____ alapterület (m²) _____ fűtés típusa _____

1. Hátralékok:

| Szolgáltató neve | Tőketartozás (Ft) | Kamat (Ft) | Összesen (Ft) |
|-------------------------|-------------------|------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Összes hátralék: | | | |

2. Vállalt hátraléktörlesztés:

| Melyik szolgáltató részére | Mikortól? | Milyen ütemezésben, ill. részletekben (Ft) |
|---|-----------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Összes vállalt hátraléktörlesztés: | | |

3. Önrész:

Vállalt önrész mértéke (minimum a hátralék 25%-a):Ft

Befizetési határideje:

VI. A kérelemhez csatolni kell:

- o a lakás használatával kapcsolatos jogviszony igazolásának másolata (pl.: tulajdoni lap, lakásbérleti szerződés másolat)
- o közüzemi számlák a havi lakásfenntartási kiadásokról

- a kérelmező és a háztartásában élő személyek utolsó havi nettó jövedelemigazolása (munkáltatói igazolás, ellátási szelvény, bankszámlakivonat másolata)
- munkanélküli esetén a munkaügyi szerv által kiállított határozat vagy igazolás arról, hogy milyen ellátásban részesült, ellátás nélküliek esetében álláskeresési kiskönyv másolata
- 18 éven felüli tanulók esetén és felsőfokú tanulmányokat folytatók esetében iskolalátogatási igazolás, melynek tartalmaznia kell a folyósított ösztöndíjat is
- a háztartásban élő – korhatárra tekintet nélkül – a tartósan beteg, illetőleg testi, érzékszervi, értelmi vagy más fogyatékos személyről, a fogyatékoságáról rokkantságáról szóló orvosi szakvélemény másolata
- a hátralék összegéről, keletkezésének idejéről, az engedmény mértékéről és a kérelmező adóssága összegéről szóló, a hitelezők által kiállított igazolás
- elvált, vagy külön élők esetében a gyermek elhelyezéséről, tartásdíj összegéről szóló bírói ítélet, vagy a gyámhivatal előtt kötött megállapodás

VII. A kérelmező indoklása, megjegyzések:

.....

.....

.....

.....

VIII. Nyilatkozatok:

- a) Tudomásul veszem, hogy amennyiben valótlan adatot közlök, illetőleg az eddig és e támogatás során vállalt kötelezettségeimnek nem teszek eleget, az adósságkezelési támogatásra nem leszek jogosult, illetve – önkormányzati bérlakás esetén – lakásbérleti jogviszonyom feltételei megváltoztatását a vagyonkezelő szervezet kezdeményezheti.
- b) Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy
 - a kérelemben leírtak a valóságnak megfelelnek
 - a kérelemben feltüntetett adatok, tények, körülmények megváltozásáról soron kívül köteles vagyok értesíteni a Polgármesteri Hivatal Szociális és Gyámhivatalát, illetőleg a Humánszolgáltató Központ adósságkezelési tanácsadóját.
- c) Nyilatkozom arról, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek.

JÖVEDELEM NYILATKOZAT

| Jövedelem típusai | | Kérelmező jövedelme | Közös háztartásban élő hozzátartozók jövedelmei (Ft-ban) | | | | | |
|--|--|---------------------|--|----|----|----|----|----|
| | | | 1) | 2) | 3) | 4) | 5) | 6) |
| 1. | Rendszeres havi jövedelme (utolsó havi nettó jövedelem) Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz | | | | | | | |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból származó éves nettó jövedelem 1/12-ed része | | | | | | | |
| 3. | Nyugellátás, baleseti nyugellátás, nyugdíjszerű ellátás | | | | | | | |
| 4. | Gyermekellátáshoz, gondozáshoz kapcsolódó támogatásokból származó jövedelem (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj) | | | | | | | |
| 5. | A munkaügyi szervek által folyósított munkanélküli járadéka, keresetpótló juttatás | | | | | | | |
| 6. | Az Önkormányzat által folyósított rendszeres pénzellátás (rendszeres szociális segély, ápolási díj, időskorúak járadéka) | | | | | | | |
| 7. | Föld bérbeadásából származó évi jövedelem 1/12-ed része | | | | | | | |
| 8. | Egyéb jövedelem (pl.: ösztöndíj, értékpapírból származó-, bérbeadásból származó jövedelem, alkalmi munkából származó jövedelem) | | | | | | | |
| 9. | Nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék | | | | | | | |
| A háztartás összes rendszeres havi nettó jövedelme: | | | | | | | | |
| A lakásban élő családtagok száma:fő | | | | | | | | |
| Az egy főre jutó havi nettó jövedelem: | | | | | | | | |

A HÁZTARTÁS RENDSZERES HAVI KIADÁSAI

| | |
|---|----|
| Lakbér | Ft |
| Albérleti díj | Ft |
| Távfűtés | Ft |
| Gázzámla | Ft |
| Víz-és csatorna | Ft |
| Villanyszámla | Ft |
| Szemétdíj | Ft |
| Közös költség | Ft |
| Lakáscélú pénzügyi kölcsön törlesztő részlete | Ft |
| <u>Havi összes kiadás:</u> | Ft |

A 34/2001. (XII.21.) számú önkormányzati rendelet alapján a fogyasztó vagy a vele egy háztartásban élő lakásfenntartási támogatásban

Részesül* a számú határozat alapján.

Nem részesül*

Vagyonynyilatkozat

I. A kérelmező személyi adatai

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

II. A kérelmező és a vele együttélő közeli hozzátartozójának vagyona

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:
város/község út/utca hsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:
....., a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

2. Üdültulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:
város/község út/utca hsz. alapterülete: m², 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:
..... m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: címe:
..... város/község út/utca hsz. alapterülete:
..... m², 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 ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

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

Z Á R A D É K:

1) Együttműködési Megállapodás aláírásának időpontja:

2) Változások rögzítése az együttműködési megállapodás és az adatlap felvételéhez képest, illetve az adósságkezelési tanácsadó megjegyzései:

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

3) A kérelemben foglalt adatokat ellenőriztem, a csatolt igazolások meglétét

Igazolom/nem igazolom*

4) A kérelmet az adósságkezelési támogatás megállapítására **javaslom/nem javaslom.***

Szekszárd, 201.....hó.....nap

P.H.

adósságkezelési tanácsadó

NYILATKOZAT

Hozzájárulok, hogy a kérelemre induló eljárásban – a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény 3. §-a alapján – adataimat kezeljék, illetve a jogszabályban rögzített módon felhasználják.

Hozzájárulok, hogy Szekszárd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatalának Szociális és Gyámhivatal és a Humán Szolgáltató Központ adósságkezelési tanácsadója az adósságkezelési eljárásban személyes adataimról a hitelezőtől (pénzintézet, szolgáltatók) információt kérjen.

Fenti hozzájárulásom a hitelezőt a titoktartási kötelezettség alól feloldja.

Szekszárd, 201.....

.....
kérelmező aláírása

MEGÁLLAPODÁS

mely létrejött **egyrésről a Dr. Kelemen József Idősek Otthona, Szekszárd Mérey út 33-37., mint ellátást nyújtó intézmény** (a továbbiakban: ellátást nyújtó intézmény) képviseletében Rottenbacher Ádám igazgató, **másrésről**

a./mint ellátást igénybevevő:

- neve:
- lakcíme, telefonszáma:
- születési helye, ideje:
- anyja neve:
- személyi igazolvány száma:
- nyugdíjas törzsszáma:
- TAJ száma:
- Törvényes Képviselő:
- cselekvőképesség:

b./tartásra kötelezett / vagy azt vállaló személy:

- neve
- lakcíme, telefonszáma:
- születési helye, ideje:
- anyja neve:
- személyi igazolvány száma:

között a mai napon, az alábbi feltételekkel:

I. A megállapodás tárgya:

- 1./ Szekszárd Megyei Jogú Város Önkormányzata működteti a Dr. Kelemen József Idősek Otthonát, mint ápolást gondozást nyújtó szakosított intézményt, Szekszárd, Tolna, ill. a szekszárdi kistérségben élők részére. A szociális intézmény a vonatkozó jogszabályokban, a szakmai programban, a házi rendben, és a jelen megállapodásban szabályozott módon **teljes körű ellátást** biztosít.
- 2./ Az ellátást nyújtó intézmény az ellátást igénybevevőt **S z e k s z á r d, u.** sz-ú ingatlanában, megfelelő alpbútorzattal ellátott - .. - ágyas lakószobában helyezi el, s az ellátást igénybevevő egyúttal tudomásul veszi, hogy ellátást nyújtó intézmény jogosult másik személyt is a lakószobában elhelyezni, és a hatékonyabb ellátás érdekében (a törvényes képviselő beleegyezésével), az intézmény igazgatójának, ill. az ellátott saját kérésére másik szobába költöztethető.
- 3./ Az ellátást nyújtó intézmény a szociális ellátást, **201.... ..** hó napjától kezdődően, **határozatlan időre** biztosítja, az sz. gondozási szükséglet vizsgálatról kiállított igazolás alapján.

II. Szolgáltatások köre, szerződési feltételek:

4./ A felek tájékoztatási kötelezettsége:

- 4.1./Az intézménybe való felvételkor az intézmény **tájékoztatta az ellátást igénybevevőt** és hozzátartozóját:

- az intézményben **biztosított ellátás** tartamáról és feltételeiről,
- az intézmény által vezetett **nyilvántartások**ról,
- a jogosult és hozzátartozója közötti **kapcsolattartás** lehetőségéről (látogatás, eltávozás) az **érdekképviseleti fórum** működéséről, a panaszjogok gyakorlásának módjáról.
- az intézményi **házi rend**ről, melynek egy példánya az ellátást igénybevevő számára átadásra került, egy példánya pedig az ellátást igénybevevő által aláírva e szerződés mellékletét képezi.
- az intézménybe való felvételhez szükséges **okiratokról, személyes használati tárgyakról**, hozzátartozói nyilatkozatokról, a személyes megjelenésre vonatkozó szabályokról, a jogszabályokban meghatározott feltételekről.

4.2./A jogosult és hozzátartozója az intézménybe való felvételkor köteles nyilatkozni:

- a tájékoztatásban foglaltak tudomásulvételéről, annak tiszteletben tartásáról.
- a jogosult, ill. hozzátartozója személyi adataiban, a szociális ellátásra való jogosultság feltételeiben bekövetkező **változásokról** haladéktalanul értesíti az intézményt.
- minden olyan körülményről, ami a **személyi térítési díj megállapításához** szükséges.
- arról, hogy nem szenved a **közösségre veszélyes** fertőző, vagy pszichiátriai betegségben, és alkalmazkodik a közösségi életvitelhez.
- az **eltemetése** módjáról és annak költségviselőjéről,
- az ellátást igénybevevő írásos **végrendelkezést** tett e, vagy sem, a nyugdíj, vagy nyugdíjszerű ellátás kezeléséről,
- valamint minden olyan dolgról, ami az intézményi jogviszony létesítését, fenntartását, ill. megszüntetését befolyásolhatja, vagy azt más okból fontosnak tartja.

4.3./Az idősek otthona vezetője köteles értesíteni, ill. tájékoztatni a jogosultat és az általa megjelölt hozzátartozóját:

- a jogosult állapotáról, annak lényeges változásáról,
- egészségügyi intézménybe való beutalásáról,
- az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról,
- az áthelyezés kezdeményezéséről,
- a díjfizetési hátralék következményeiről, a behajtás kezdeményezéséről.

5./Az intézmény az alábbi szolgáltatásokat nyújtja:

- biztosítja a lakhatást, a folyamatos fűtést, világítást, melegvíz ellátást,
- napi legalább háromszori étkeztetést (min. egy alkalommal főtt ételt), szakorvosi javaslatra diétás étrendet,
- textíliával való ellátást, a textília, ill. a személyes ruházat mosását, javítását,
- gondoskodik az ellátást igénybevevő mentális gondozásáról, egészségügyi ellátásáról, ezen belül térítésmentesen biztosítja az előírt valamennyi gyógyszert.
- egyeztetett módon gondoskodik a szabadidő kultúrált eltöltéséről,
- gondoskodik az ellátást igénybevevő értékeinek, vagyontárgyainak megőrzéséről a házi rendben szabályozott módon,
- alapfeladatot meghaladó programok, szolgáltatások szervezése esetén az intézmény a rendezvény önköltségét meg nem haladó mértékű térítési díjat kérhet.
- az intézmény vezetője gondoskodik a jogosult és hozzátartozója kultúrált és zavartalan kapcsolattartásának feltételeiről, a titoktartási kötelezettség érvényesüléséről, valamint a jogosult személyiségi jogainak tiszteletben tartásáról.

6./Az ellátásért fizetendő személyi térítési díj:

6.1./Az ellátást igénybe vevő és/vagy a tartást vállaló személy tudomásul veszi, hogy az ellátásért a gondozásba vétel napjától térítési díjat köteles fizetni a fenntartó által megállapított intézményi térítési díj figyelembevételével.

6.2./A személyi térítési díj összege nem lehet magasabb a megállapított intézményi térítési díjnál, és nem haladhatja meg a jogosult havi jövedelmének 80%-át, a költőpénzre visszamaradt összeg nem lehet kevesebb a mindenkori öregségi nyugdíj 20%-ánál, kivéve, ha az ellátott, és /vagy a hozzátartozója erre külön írásban nyilatkozik.

6.3./Az **ellátást igénybevevő az idősek otthonában biztosított ellátásokért**, a tárgyhónapot követő hó 10. napjáig (megállapodás aláírásával vállalja, hogy a nyugdíjfizetés napján fizeti a személyi térítési díjat)

.....**Ft/hó azaz forint/hó személyi térítési díjat köteles fizetni.**

6.4./A személyi térítési díj összege **évente két alkalommal vizsgálható felül** és változtatható meg. Az új személyi térítési díj megfizetésének kezdő időpontjáról a fenntartó rendelkezik, mely **nem lehet visszamenőleges hatályú**. A személyi térítési díj felülvizsgálatához nyilatkozni kell a megállapításhoz szükséges adatokról, a felülvizsgálatról az ellátott minden alkalommal külön értesítést kap.

6.5./Az ellátást igénybevevő a **két hónapos kórházi ellátás-, valamint a szabadság tartamára a személyi térítési díj 20 %-át, a két hónapot meghaladó kórházi ellátás idejére a személyi térítési díj 40 %-át, szabadság idejére 60 %-át köteles fizetni.**

6.6./Amennyiben az ellátott a térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, úgy a fenntartó az intézményvezető tájékoztatása alapján gondoskodik annak behajtásáról.

6.7./Ha a jogosult a személyi térítési díj összegét vitatja, vagy annak csökkentését, elengedését kéri, akkor elérésével a fenntartóhoz fordulhat, aki dönt a személyi térítési díj összegéről.

III./Panasztétel lehetősége, érdekképviselet:

7./ A jogosult és hozzátartozója a házirendben foglaltak szerint panasszal élhet az intézmény vezetőjénél, az érdekképviseleti fórumnál, ill. az ellátottjogi képviselőnél:

- az intézményi jogviszony megsértése, különösen személyiségi jogainak, kapcsolattartásának sérelme,
- az intézmény dolgozóinak szakmai, titoktartási, vagyoni védelmi kötelezettségeinek megszegése esetén,
- az ellátás körülményeit érintő kifogások orvoslása érdekében.

Az ellátott, jogai gyakorlásához segítséget kérhet az ellátottjogi képviselőtől.

Ellátottjogi képviselő: Petrich István, elérhetősége: 20/489-96-06

Amennyiben az ellátott az igazgató döntését vitatja, panaszával a fenntartóhoz fordulhat:

Szekszárd Megyei Jogú Város Önkormányzata Polgármesteri Hivatal
7100. Szekszárd, Béla király tér 8.

Alkotmányos jogok sérelme esetén panasszal élhet az Állampolgári Jogok Országgyűlési Biztosának Hivatalánál:
1051. Budapest, Nádor út 22.

IV.Az intézményi jogviszony megszűnése:

8.1./Az intézményi jogviszony megszűnik:

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével, mely esetben a fenntartót elhelyezési kötelezettség terheli,
- határozott idejű elhelyezés időtartamának lejártával,
- a jogosult, ill. hozzátartozójának kérelme alapján, a házirendben szabályozottak szerint, a jogosult halálával,
- az intézményi elhelyezés nem indokolt, ill. a jogosult más intézménybe kerül,
- az intézmény vezetője megszünteti az intézményi jogviszonyt, ha a jogosult súlyosan megszegi a házirendet, ill. ha nem tesz eleget térítési díj fizetési kötelezettségének,

Az intézményi jogviszony megszűnése esetén az intézmény vezetője értesíti a jogosultat, ill. törvényes képviselőjét a személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről.

8.2./Az intézményi jogviszony megszűnésekor a felek egymással elszámolnak a személyi térítési díjjal, valamint az elszámolási kötelezettségre átvett értékek és eszközök tekintetében.

IV.A megállapodás módosításának szabályai:

Nem minősül a megállapodás módosításának a személyi térítési díj évenkénti felülvizsgálata.

Megállapodás módosításnak minősül, ha az ellátott más szobába kerül, ezért az csak az ellátott, vagy törvényes képviselője belegyezésével valósulhat meg. Ennek dokumentálását az ellátott személyi anyagában kell elhelyezni.

A megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni.
Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, valamint az idősek ellátására vonatkozó mindenkorai jogszabályok rendelkezései az irányadók.

Jelen megállapodást a felek közös értelmezés után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írták alá.

Szekszárd, 201.

| | | |
|--|--|--|
| ellátást igénybevevő és/vagy törvényes képviselője | tartásra kötelezett vagy azt vállaló személy | ellátást nyújtó intézmény vezetője |
|--|--|--|

Tanú neve:.....

Tanú neve:

lakcíme:

lakcíme: