



AZ ELŐTERJESZTÉS SORSZÁMA:

164.

MELLÉKLET: 1. DB

**TÁRGY: Szekszárd Megyei Jogú Város Önkormányzata közgyűlésének...../2017. (.....)
önkormányzati rendelete a szociális ellátások helyi szabályozásáról szóló
8/2009. (III. 30.) önkormányzati rendelet módosításáról
(t e r v e z e t)**

E L Ő T E R J E S Z T É S

SZEKSZÁRD MEGYEI JOGÚ VÁROS ÖNKORMÁNYZATA KÖZGYŰLÉSÉNEK

2017. június 22-i RENDES ÜLÉSÉRE

ELŐTERJESZTŐ:

Ács Rezső polgármester

AZ ELŐTERJESZTÉST KÉSZÍTETTE:

**Dr. Főfai Klára humánszolgáltatási
igazgatóságvezető
Smolek Erika kodifikátor**

ELŐADÓ:

Dr. Molnár Kata jegyző

KEZELÉSI MEGJEGYZÉS:

VÉLEMÉNYEZÉSRE MEGKAPTA:

EGYÉB SZERVEZET:

MEGTÁRGYALTA:

Szociális és Egészségügyi Bizottság

HATÁROZAT SZÁMA:

.../2017. (....)határozat

TÖRVÉNYESSÉGI VÉLEMÉNYEZÉSRE BEMUTATVA:

Terjedelem: 1+ 8 oldal

Tisztelt Közgyűlés!

Minősített többség!

Az előterjesztés a szociális ellátások helyi szabályozásáról szóló 8/2009. (III. 30.) önkormányzati rendelet módosítására tesz javaslatot. A módosítást indokolja, hogy a szociális rendeletben biztosított ápolási támogatás megszüntetésének feltételeit indokolt módosítani.

A jelenlegi szabályozás alapján olyan személy is részesülhet ápolási támogatásban, akit az ápolat sérelmére elkövetett cselekménye miatt jogerősen elítéltek; az ápolat érdekeit szem előtt tartva indokolt, hogy ilyen esetekben lehetőség legyen megszüntetni az ápolási támogatást.

Az előterjesztés fentiekén kívül technikai jellegű módosító javaslatot fogalmaz meg a szociális tűzifa támogatással kapcsolatban.

A Szervezeti és Működési Szabályzatról szóló 27/2014. (XII. 23.) önkormányzati rendelet 31/A. § alapján a rendelet-tervezetet társadalmi egyeztetésre kell bocsátani. Eleget téve a helyi rendeletben foglalt kötelezettségnek hirdetményt helyeztünk el a www.szekszard.hu honlapon, melyben tájékoztattuk a lakosságot erről a lehetőségről.

A jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény (a továbbiakban: Jat) kötelező feladatként állítja a jogszabály előkészítője elé, hogy előzetes hatásvizsgálatot folytasson le, felmérve ezzel a szabályozás várható következményeit. Megfelelve a Jat. 17. § (1)-(2) bekezdésében foglalt előírásnak az előzetes hatásvizsgálat eredményéről hatásvizsgálati lapot készítettünk, melyet tájékoztatásul szintén csatolunk az előterjesztéshez.

Az előterjesztést a Közgyűlés hetében a Szociális és Egészségügyi Bizottság fogja tárgyalni. Mindezek alapján kérem az előterjesztés megtárgyalását és a rendelet-tervezet elfogadását.

Szekszárd, 2017. június 6.

Ács Rezső
polgármester

ELŐZETES HATÁSVIZSGÁLATI LAP
(a jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 17. §-a alapján)

A tervezett jogszabály várható következményei, különösen

a) Társadalmi, gazdasági, költségvetési hatása: A rendelet módosításnak társadalmi hatása abban mutatható ki, hogy elfogadását követően az ápolási támogatásra jogosultság megszüntetését vonja maga után, ha az ápolást végzőt, az ápolat személy sérelmére elkövetett cselekménye miatt, jogerősen elítélik. A rendelet-módosításnak költségvetést növelő hatása nincs.

b) Környezeti, egészségi következményei:

A rendeletmódosításnak környezeti és egészségügyi következményei nincsenek.

c) Adminisztratív terheket befolyásoló hatása: Adminisztratív terhek növekedése várható, azáltal, hogy a Polgármesteri Hivatal adatot szerez be arról, ha az ápolást végző személyt, az ápolat személy sérelmére elkövetett cselekménye miatt jogerősen elítélik.

d) Egyéb hatása: nincs

e) A rendelet megalkotásának szükségessége, a jogalkotás elmaradásának várható következményei: A rendelet módosítás szükségessége abban mutatható ki, hogy a jövőben olyan személy, aki ápolást végez és az ápolat személy sérelmére elkövetett cselekménye miatt jogerősen elítélik, ne részesülhessen ápolási támogatásban. A jogalkotás elmaradásának nem mutatható ki következménye.

f) Alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek: A jogszabály alkalmazásához szükséges személyi, tárgyi, szervezeti és pénzügyi feltételek rendelkezésre állnak.

**Szekszárd Megyei Jogú Város Önkormányzata közgyűlésének
...../2017. (.....) önkormányzati rendelete
a szociális ellátások helyi szabályozásáról szóló 8/2009. (III. 30.) önkormányzati rendelet
módosításáról
(tervezet)**

Szekszárd Megyei Jogú Város Önkormányzatának Közgyűlése a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 26. §-ában és a 132. § (4) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 10 § (2) bekezdésében és 13. § (1) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva - a Szervezeti és Működési Szabályzatról szóló 27/2014. (XII. 23.) önkormányzati rendelet 52. § (1) bekezdés d) pont de) alpontjában meghatározott feladatkörében eljáró Szociális és Egészségügyi Bizottság véleményének kikérésével – a következőket rendeli el:

1. § A szociális ellátások helyi szabályozásáról szóló 8/2009. (III. 30.) önkormányzati rendelet (a továbbiakban: R.) 10. § (6) bekezdése a következő f) ponttal egészül ki:

((6) Az ápolási támogatásra való jogosultságot meg kell szüntetni, ha)

„f) az ápolást végzőt, az ápolott sérelmére elkövetett cselekménye miatt jogerősen elítélik.”

2. § Az R. 5. melléklete helyébe jelen rendelet 1. melléklete lép.

3. § Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

Ács Rezső
polgármester

dr. Molnár Kata
jegyző

1. melléklet a/2017. (.....) önkormányzati rendelethez
„5. melléklet a 8/2009.(III. 30.) önkormányzati rendelethez

**Szekszárd Megyei Jogú Város
Polgármesteri Hivatala
Humánszolgáltatási Igazgatóság
Szociális Osztály
7100 Szekszárd, Vörösmarty u. 5.
Tel:311-630, Tel/ fax: 319-051**

Iktatóbélyegző helye:

Érkezett:

Ügyfélfogadási idő: Hétfő: 8 – 16 óráig Szerda: 8 – 16 óráig

KÉRELEM
Szociális célú tűzifa támogatás megállapítására

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:.....

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje:

Lakóhely:irányítószám település
.....utca/út/tér hászám épület/lépcsőház
emelet, ajtó

Tartózkodási hely:irányítószám település
.....utca/út/tér hászám épület/lépcsőház
emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Családi állapota: Házas: Élettárs:

Hajadon: Nőtlen:

Elvált: Különélő:

Özvegy:

Állampolgársága: _____

Telefonszám (nem kötelező megadni):

E-mail cím (nem kötelező megadni):

2. Kérelmezővel azonos lakcímen élő személyek száma: fő

3. Kérelmező vele azonos lakcímen élő személyek adatai:

	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év,hó,nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

II. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele azonos lakcímen élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

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

A kérelmező, valamint a vele azonos lakcímen élő személyeknek egy főre jutó havi jövedelme: _____ Ft./hó

Az elbírálásnál előnyben részesül (a megfelelő rész aláhúzendő):

- 1. a rendszeres települési gyógyszer-támogatásban részesülő,**
- 2. a települési lakhatási támogatásban részesülő,**
- 3. a hátrányos illetve halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő családok,**
- 4. az egyedül élő időskorúak.**

III. Lakásvizonyok

A lakásban tartózkodás jogcíme:

IV. Nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzandó),
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a beérkezett kérelmeket a tárgyévi költségvetés e célra rendelkezésre álló előirányzata figyelembe vételével a Szociális és Egészségügyi Bizottság bírálja el.

Kijelentem, hogy lakásom fűtését fatüzelésre alkalmas tüzelőberendezéssel biztosítom.

Tudomásul veszem, hogy a tűzifát csak saját háztartásomban használhatom fel, azt nem értékesíthetem, nem adhatom át másnak, ha ezen kötelezettségemet megszegem, a kötelezettségszegéstől számított 5 évig nem részesülhetek tűzifa támogatásban.

Tudomásul veszem, hogy a tűzifa támogatás megállapítását megelőzően, illetve a megállapított támogatás felhasználásának ellenőrzésére a Humánszolgáltató Központ bevonásával környezettanulmány készíthető.

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

Dátum:

.....

kérelmező aláírása

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

Vagyonynyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

II. A háztartás tagjainak 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. Üdülőtulajdon 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

szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: típus

rendszámszerzés ideje, valamint a gyártás éve:

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 Magyarország 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.

A kérelemhez csatolandó dokumentumok:

- 1) A közös háztartásban élők **kérelem benyújtását megelőző havi** nettó jövedelméről szóló igazolása (pl: munkabér, táppénz, GYED, GYES, GYET).
- 2) **Egyéni vállalkozók és őstermelők esetében** a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap jövedelmének igazolása (NAV igazolás, könyvelő jövedelemigazolása)
- 3) **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
- 4) **Rokkantsági ellátásban, rehabilitációs ellátásban** részesülőknél a kérelem benyújtását megelőző havi postai csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolata.
- 5) **Munkanélküli ellátásban** részesülők esetében a munkanélküli ellátás összegéről szóló utolsó havi csekkszelvény, bankszámlakivonat vagy az ellátás összegszerű megállapításáról szóló határozat másolata
- 6) **Munkanélküli ellátásban nem részesülők** esetében nyilatkozat alkalmi munkából származó jövedelemről és az álláskereső kiskönyv másolata, egyszerűsített foglalkoztatás keretében végzett munka esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmének igazolása
- 7) **Ha a háztartásban kiskorú gyermek van,** igazolás a családi pótlék összegéről, esetleges igazolás az árvaellátásról.
- 8) **Egyetemi, főiskolai hallgatónál** az ösztöndíj összegéről az oktatási intézmény igazolása.
- 9) **16 éven felüli gyermek(ek)** esetében az oktatási intézmény igazolása a tanulói vagy hallgatói jogviszony fennállásáról.
- 10) **Igazolás vagy nyilatkozat a gyermektartásdíj összegéről** (postai szelvény fénymásolata, nyilatkozat két tanú aláírásával, vagy bírósági végzés).
- 11) **Saját tulajdonú lakás** esetében Adás-vételi szerződés, tulajdoni lap másolata vagy közös képviselő által kiállított igazolás a lakás nagyságáról.
- 12) **Önkormányzati lakásbérlők** esetében a lakásbérleti szerződés másolata
- 13) **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.
- 14) ~~Annak a közüzemi számlának csatolása, amelyhez a támogatás utalását kéri~~
- 14) **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 kapcsolatot igazoló irat másolatát, amennyiben hozzátartozóként válik jogosulttá az ellátásra”