



**Gyöngyöstarján Község Önkormányzata Képviselő-testületének 1/2021.
(I. 15.) önkormányzati rendelete a szociális és gyermekjóléti ellátások
helyi szabályairól szóló 15/2018. (XII.5.) önkormányzati rendelet
módosításáról**

Gyöngyöstarján Község Önkormányzatának polgármestere a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 46.§ (4) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 62. § (2) bekezdésében foglalt felhatalmazás alapján a következőket rendeli el:

1. § A szociális és gyermekjóléti ellátások helyi szabályairól szóló 15/2018. (XII.5.) önkormányzati rendelet 5. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
„A polgármester, a jegyző illetve bizottság által átruházott hatáskörben hozott határozatok ellen a kézhezvételtől számított 15 napon belül a képviselő-testülethez, a jegyző által nem átruházott hatáskörben hozott határozatok ellen a Heves Megyei Kormányhivatalhoz (3300 Eger, Kossuth L. u. 9. sz.) lehet fellebbezni.”
2. § A szociális és gyermekjóléti ellátások helyi szabályairól szóló 15/2018. (XII.5.) önkormányzati rendelet 13. § (4) bekezdés helyébe a következő rendelkezés lép:
„(4) A kérelmet a haláleset bekövetkezésétől számított 30 napon belül lehet előterjeszteni, melyhez csatolni kell a halotti anyakönyvi kivonatot és az eltemettető nevére szóló temetési számla másolatát.”
3. § A szociális és gyermekjóléti ellátások helyi szabályairól szóló 15/2018. (XII.5.) önkormányzati rendelet 23. § (1) bekezdés helyébe a következő rendelkezés lép:
„(1) Az étkeztetés iránti kérelmet a Mosolyfalva Óvoda élmezésvezetőjének a rendelet 3. melléklete szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.”
4. § A szociális és gyermekjóléti ellátások helyi szabályairól szóló 15/2018. (XII.5.) önkormányzati rendelet 24. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
„Az étkeztetést az önkormányzat a Mosolyfalva Óvoda konyhájáról szociális konyha szolgáltatási formában biztosítja, mely történhet:
a) elszállítással,
b) kiszállítással.”
5. § A szociális és gyermekjóléti ellátások helyi szabályairól szóló 15/2018 (XII.5.) önkormányzati rendelet 28. § (2) bekezdés a) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
[[2) A szociálpolitikai kerekasztal tagjai]
„a) Pénzügyi és, Szociális, Ügyrendi és Településfejlesztési Bizottság,”
6. § A szociális és gyermekjóléti ellátások helyi szabályairól szóló 15/2018. (XII.5.) önkormányzati rendelet 30. § (1) bekezdés helyébe a következő rendelkezés lép és az alábbi (1a) bekezdéssel egészül ki:
„(1) A természetbeni ellátásként biztosított intézményi gyermekétkeztetést a szülő a Mosolyfalva Óvoda élmezésvezetőjénél, a konyha szervezeti egységhez benyújtva írásban kérelmezheti.
(1a) Az ellátás visszaszolgáltatása esetén intézményvezető nevében és megbízásából az élmezésvezető hoz határozatot, mely ellen Gyöngyöstarján Község Önkormányzata Képviselő-testületéhez benyújtott fellebbezésnek van helye.”
7. § A szociális és gyermekjóléti ellátások helyi szabályairól szóló 15/2018. (XII.5.) önkormányzati rendelet 1. melléklete helyébe jelen rendelet 1. melléklete lép.
8. § A szociális és gyermekjóléti ellátások helyi szabályairól szóló 15/2018. (XII.5.) önkormányzati rendelet 3. melléklete helyébe jelen rendelet 2. melléklete lép.
9. § Ez a rendelet a kihirdetés napját követő napon lép hatályba.

Gyöngyöstarján, 2021. január 15.

Kiss Viktor
polgármester



Záradék:

Ezen rendelet kihirdetve: 2021. január 15.
Gyöngyöstarján, 2021. január 15.

Dr. Jakab Csaba
jegyző



Dr. Jakab Csaba
jegyző

Települési támogatás kérelem

1. Személyi adatok

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye: irányítószám.....településutca/út/térhászám

Tartózkodási helye: irányítószám.....település.....utca/út/tér hászám

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

Fizetési számlaszám (amennyiben az ellátás átutalását kéri):.....

A fizetési számlát vezető pénzüintézet neve:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

2. A kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

3. Az igényelt települési támogatás típusa (jelölje X-szel):

- lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás
Nyilatkozzon, hogy melyik szolgáltatásba kéri a támogatás jóváírását:
 - a villanyáram díja: Csatolja saját nevére és lakcímére szóló villanyszámláját.
 - a vízfogyasztás és a csatornahasználat díja: Csatolja saját nevére és lakcímére szóló víz- és csatornaszámláját.
 - a gázfogyasztás díja: Csatolja a saját nevére és lakcímére szóló gázszámláját.
 - a személyszállítás díja: Csatolja saját nevére és lakcímére szóló személyszállítási számláját.
- gyógyszerkiadáshoz nyújtható települési támogatás
- Csatolja a gyógyszerköltségről szóló háziiorvosi vagy gyógyszerészi igazolást és háziorvos igazolását tartós betegség fennállásáról (betegség megjelölése nélkül, időtartamának megjelölésével).
- rendkívüli települési támogatás
- Csatolja a váratlan többletkiadást igazoló dokumentumokat.
- Halálesethez kapcsolódó kiadásokhoz nyújtható rendkívüli települési támogatás esetén csatolja a temető nevére szóló, temetési költségeket tartalmazó számlát.
- Gyógyászati segédeszköz és gyógykezeléshez kapcsolódó igazolt kiadásokhoz nyújtható rendkívüli települési támogatás esetén csatolja a kapcsolódó költségekről szóló igazolást
- Gyermekekétköztesben részesülő gyermekek étkezési térítési díjának települési támogatása esetén csatolja a térítési díjról szóló számlát.
- Elemi kár elhárítására nyújtható rendkívüli települési támogatás esetén csatolja a rendkívüli élethelyzetére vonatkozó bizonyítékokat, amennyiben az hatóság által hivatalosan nem ismert és nem köztudomású tény

4. A létfenntartást veszélyeztető, rendkívüli élethelyzet oka (Kérjük, jelölje X-szel):

- a válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása
- iskoláztatás
- a gyermek fogadásának előkészítése,
- a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartása
- a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadások
- a gyermek hátrányos helyzete

5. A kérelem indoklása:

.....

.....

6. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyek 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 (pl. alkalmi munka, mezőgazdasági munka)					
7.	Összes jövedelem					
8.	A család egy főre/fogyasztási egységre jutó havi jövedelme (fő/hó)					

7. Nyilatkozat jövedelem hiányáról (amennyiben a 6. pontban valamely nagykorú hozzátartozó jövedelme nem lett feltüntetve)

A nagykorú személyek saját kezű nyilatkozata arról, semmilyen, a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4. § (1) bekezdés a) pontja szerinti jövedelemmel nem rendelkeznek. A nyilatkozatot külön alá kell írni!

.....

aláírás(ok) helye

8. Lakásviszonyok

A lakásban tartózkodás jogcíme:

9. Nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát az Önkormányzat ellenőrizheti és ha hamis adatokat közlök, az ellátásomat megszüntetheti.

Hozzájárulok, hogy személyes és különleges adataimat a Gyöngyöstarjáni Közös Önkormányzati Hivatal által használt számítógépes adatbázisokban rögzítsék és azokat támogatás megállapításával és folyósításával összefüggően más - az ügyben hatáskörrel rendelkező - államigazgatási szervek, illetve természetbeni segélyezés esetén harmadik személy tudomására hozzák. Az adatkezelési tájékoztatót megismertem.

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

.....
a 2. pont szerinti további nagykorú személyek aláírása

Kérelem

a személyes gondoskodást nyújtó szociális alapellátás (étkeztetés) igénybevételéhez

Az ellátást igénylő személyes adatai:

Név (szül.név):.....

Születési hely, idő:.....

Anyja neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:.....

Állampolgársága:.....

TAJ száma:

Telefonszáma (nem kötelező megadni):

Hozzá tartozó neve, címe, telefonszáma:

.....

Az étkeztetéstnapjától kérem biztosítani

***határozott/határozatlan időre.**

Határozott idő esetén.....napjától.....napjáig.

Étkeztetés esetén milyen módon kéri

kiszállítással

elvitellel

Nyilatkozom, hogy az ellátást igénylő az étkezést az alábbi ok miatt kéri:

- a) 62. életévét betöltötte,
- b) ha 62. életévét nem töltötte be:
 - ba) fogyatékosági támogatásban részesül, vagy
 - bb) vakok személyi járadékában részesül, vagy
 - bc) szenvedélybeteg, és betegségét igazolni tudja, vagy
 - bd) hajléktalan és egyéb intézményi ellátásban nem részesül,
- be) igazolja, hogy egészségi állapota miatt az étkezést önmaga, illetve eltartottja részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képes biztosítani.
(megfelelőt alá kell húzni)

Nyilatkozatok:

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy más alapszolgáltatónál alapszolgáltatást nem veszek igénybe. A térítési díj megfizetését vállalom.

Hozzájárulok, hogy házi orvosom (kezelő orvosom) az egészségi állapotomról a szociális étkezési igénybevételi eljárás során adatot szolgáltatson.

Hozzájárulok, hogy személyes és különleges adataimat a Mosolyfalva Óvoda és a Gyöngyöstarjáni Közös Önkormányzati Hivatal által használt számítógépes adatbázisokban rögzítsék és azokat az ellátás megállapításával és a szolgáltatással összefüggően más - az ügyben hatáskörrel rendelkező - államigazgatási szervek, illetve természetbeni segélyezés esetén harmadik személy tudomására hozzák. Az adatkezelési tájékoztatót megismertem.

Kérelemhez mellékelni kell:

- szociális rászorultság igazolása (orvosi igazolás)
- jövedelemnyilatkozat, kérelmező jövedelemigazolása

Kelt:

.....
Kérelmező

II.
Jövedelemnyilatkozat

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Az 1993. évi III. törvény 117/B.§-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):

igen - ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét nem kell kitölteni,

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Nettó összege
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam.

Dátum: 20__ év _____ hó ____ nap

Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása