

## 1. számú napirend

### **ELŐTERJESZTÉS Horvátzsidány, Kiszsidány, Ólmod, Peresznye Község Önkormányzata Képviselő-testületének 2022. november 3-ai együttes rendkívüli ülésére**

#### **Tárgy:**

Horvátzsidány, Kiszsidány, Ólmod, Peresznye Község Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló önkormányzati rendeleteinek módosítása.

**Előterjesztő:** Fucinné Dorner Anikó jegyző

**Készítette:** Fucinné Dorner Anikó jegyző

**Tárgyalta:** -

**Tanácskozási joggal meghívott:** -

**Költségvetési, pénzügyi-gazdálkodási szempontból ellenőrizte:** -

Kelemen Gertrúd pénzügyi-gazdálkodási ügyintéző

Horváthné Klug Katalin pénzügyi-gazdálkodási ügyintéző

**Törvényességi szempontból ellenőrizte:** Fucinné Dorner Anikó jegyző

Tisztelt Képviselő-testületek!

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 2. § szerint a szociális ellátás feltételeinek biztosítása – az egyének önmagukért és családjukért, valamint a helyi közösségeknek a tagjaikért viselt felelősségén túl – az állam központi szerveinek és a helyi önkormányzatoknak a feladata.

A települési támogatásokat a települési önkormányzatok **szociális feladatainak egyéb támogatása** jogcímen kapott központi támogatás fedezi, és ez az állami támogatás kizárólag szociális célokra használható fel.

Ebben az esztendőben az éves előirányzat

**Horvátzsidányban: 5.352.000 Ft, ebből 2022.10.20. napján rendelkezésre állt: 3.757.180 Ft**

**Kiszsidányban: 3.039.800 Ft, ebből 2022.10.20. napján rendelkezésre állt: 2.517.800 Ft**

**Ólmodon: 2.308.000 Ft, ebből 2022.10.20.napján rendelkezésre állt: 2.019.000 Ft**

**Peresznyén: 4.534.000 Ft, ebből 2022.10.20. napján rendelkezésre állt: 3.717.038 Ft**

Az előterjesztéshez csatolt rendeletmódosítások a rendelkezésre álló szociális keretek hatékony felhasználását irányozzák elő, ennek megfelelően a még várható települési támogatások függvényében a következő változások elfogadását javaslom településenként:

### **Horvátzsidány:**

-támogatási mértékek és a jogosultsági feltételek változatlanul maradnának, kivéve

- a **karácsonyi támogatás** mértéke változik: **legfeljebb 25.000 Ft adható.** (Ez lehetővé teszi, hogy amennyiben több az igénylő, mint a rendelkezésre álló pénzösszeg, legyen lehetőség a csökkentésre és ne kelljen az önkormányzatnak saját költségvetésből pótolni a hiányzó összeget).

- a támogatás kérelmezési időszaka **2022. november 15-november 30.** napjáig módosulna.

### **Kiszsizidány:**

-az **újszülöttek támogatása 50.000 Ft-ról 100.000 Ft-ra** emelkedik,

-az **időskorúak idősek napi ajándécsomagjának összege 25.000 Ft/főre nő,**

- A **karácsonyi támogatás jogosultsági feltétele** változik: új jogosultsági feltétel a családban az egy főre jutó jövedelem nem haladhatja meg a **mindenkori bruttó minimálbér összegének 75%-át, egyedülálló esetében a 100%-át.** A támogatás mértéke: **legfeljebb 50.000 Ft adható.** (Ez lehetővé teszi, hogy amennyiben több az igénylő, mint a rendelkezésre álló pénzösszeg, legyen lehetőség a csökkentésre és ne kelljen az önkormányzatnak saját költségvetésből pótolni a hiányzó összeget).

- a támogatás kérelmezési időszaka **2022. november 15-november 30.** napjáig módosulna.

- változik az **eseti támogatás jogosultsági feltétele:** a családban az egy főre eső családi jövedelem nem haladhatja meg a **mindenkori bruttó minimálbér összegének 50%-át, egyedülálló esetében a 75%-át.** (Eddig az öregségi nyugdíjminimumhoz volt kötve),

- a **temetési támogatás** igénylése tekintetében szintén módosul a jogosultsági feltétel: az igénylő esetében az egy főre eső családi jövedelem nem haladhatja meg a **mindenkori bruttó minimálbér összegének a 75%-át egyedülálló esetében a 100%-át,**

- a rendkívüli települési támogatásként megállapított **krízistámogatás** jogosultsági feltétele is változik: a kérelmező esetében a családjában az egy főre eső jövedelem nem haladhatja meg a **mindenkori bruttó minimálbér összegének a 150%-át.**

### **Ólmod:**

-az **időskorúak idősek napi ajándécsomagjának összege 25.000 Ft/főre nő,**

- A **karácsonyi támogatás jogosultsági feltétele** változik: új jogosultsági feltétel a családban az egy főre jutó jövedelem nem haladhatja meg a **mindenkori bruttó minimálbér összegének 75%-át, egyedülálló esetében a 100%-át**. A támogatás mértéke: **legfeljebb 40.000 Ft adható**. (Ez lehetővé teszi, hogy amennyiben több az igénylő, mint a rendelkezésre álló pénzösszeg, legyen lehetőség a csökkentésre és ne kelljen az önkormányzatnak saját költségvetésből pótolni a hiányzó összeget).

- a támogatás kérelmezési időszaka **2022. november 15-november 30.** napjáig módosulna.

- változik az **eseti támogatás jogosultsági feltétele**: a családban az egy főre eső családi jövedelem nem haladhatja meg a **mindenkori bruttó minimálbér összegének 50%-át, egyedülálló esetében a 75%-át**. (Eddig az öregségi nyugdíjminimumhoz volt kötve),

- a **temetési támogatás** igénylése tekintetében szintén módosul a jogosultsági feltétel: az igénylő esetében az egy főre eső családi jövedelem nem haladhatja meg a **mindenkori bruttó minimálbér összegének a 75%-át egyedülálló esetében a 100%-át**,

- a rendkívüli települési támogatásként megállapított **krízistámogatás** jogosultsági feltétele is változik: a kérelmező esetében a családjában az egy főre eső jövedelem nem haladhatja meg a **mindenkori bruttó minimálbér összegének a 100%-át**.

### **Peresznye:**

-támogatási mértékek és a jogosultsági feltételek változatlanul maradnának, kivéve

- a **karácsonyi támogatás** mértéke változik: **legfeljebb 30.000 Ft adható**. (Ez lehetővé teszi, hogy amennyiben több az igénylő, mint a rendelkezésre álló pénzösszeg, legyen lehetőség a csökkentésre és ne kelljen az önkormányzatnak saját költségvetésből pótolni a hiányzó összeget).

- a támogatás kérelmezési időszaka **2022. november 15-november 30.** napjáig módosulna.

Az önkormányzati rendeletmódosítások tervezete elkészült, melyek jelen előterjesztés részét képezik.

A jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 17. § (1) bekezdése alapján a jogszabály előkészítője – a jogszabály feltételezett hatásaihoz igazodó részletességű – előzetes hatásvizsgálat elvégzésével felméri a szabályozás várható következményeit. Az előzetes hatásvizsgálat eredményéről önkormányzati rendelet esetén a helyi önkormányzat képviselő-testületét tájékoztatni kell. Ennek megfelelően az elvégzett előzetes hatásvizsgálat megállapításait az alábbiak szerint ismertetem:

### **Az önkormányzati rendelet tervezetének előzetes hatásvizsgálata:**

**1. A tervezett önkormányzati rendelet várható társadalmi, gazdasági, költségvetési hatásai:**

Társadalmi hatása jelentős, mert a települési támogatások pontosabb szabályozásával lehetőség lesz a mérlegelési szempontok hatékony alkalmazására, a segélyezettek köre kibővíthet, az egyéni élethelyzetek enyhítésében célzottabb beavatkozás következhet be.

**2. A tervezett önkormányzati rendelet környezeti és egészségi következményei:**

A rendeletekben foglaltak végrehajtásának környezetre gyakorolt, illetve egészségügyi hatásai nincsenek.

**3. A tervezett önkormányzati rendeletnek adminisztratív terheket befolyásoló hatása:**

Nem releváns.

**4. A jogszabály alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek:**

A szabályozás alkalmazásához szükséges személyi, tárgyi feltételek biztosítottak.

**5. A jogszabály megalkotásának szükségessége, a jogalkotás elmaradásának várható következményei:**

A változások átvezetése csak az érintett önkormányzati rendeletek módosításával lehetséges.

A fentiek alapján kérem a Tisztelt Képviselő-testületet a rendeletmódosítások megvitatására és elfogadására.

Horvátzsídány, 2022. október 27.

Fucinné Dorner Anikó  
jegyző

**Peresznye Község Önkormányzata Képviselő-testületének 9/2022. (.....) önkormányzati rendelete**

**a szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 6/2018. (XI. 07.) önkormányzati rendelet módosításáról**

**tervezet**

Peresznye Község Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (1) bekezdésében, 25. § (3) bekezdés b) pontjában, 26. §-ában, 32. § (1) bekezdés b) pontjában és (3) bekezdésében, 45. § (1) bekezdésében, 48. § (4) bekezdésében, 60. § (4) bekezdésében, 90. § (3) bekezdésében, 92. § (1) bekezdés a) pontjában, 92. § (2) bekezdésében, 115. § (3) bekezdésében és 132. § (4) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdésének a) pontjában és a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

**1. §**

(1) A szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 6/2018 (XI.7.) önkormányzati rendelet 7. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A karácsonyi támogatás összege egy alkalommal legfeljebb 30.000,- Ft, melyet pénzbeli támogatás formájában nyújt az Önkormányzat.”

(2) A szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 6/2018 (XI.7.) önkormányzati rendelet 7. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A támogatás iránti kérelmet a 4. sz. mellékletben szereplő formanyomtatványon minden év november 15. napjától november 30. napjáig lehet benyújtani. A határidő elmulasztása jogvesztő.”

**2. §**

(1) A szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 6/2018 (XI.7.) önkormányzati rendelet 1. melléklete helyébe az 1. melléklet lép.

(2) A szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 6/2018 (XI.7.) önkormányzati rendelet 2. melléklete helyébe a 2. melléklet lép.

(3) A szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 6/2018 (XI.7.) önkormányzati rendelet 3. melléklete helyébe a 3. melléklet lép.

(4) A szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 6/2018 (XI.7.) önkormányzati rendelet 4. melléklete helyébe a 4. melléklet lép.

(5) A szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 6/2018 (XI.7.) önkormányzati rendelet 5. melléklete helyébe az 5. melléklet lép.

(6) A szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 6/2018 (XI.7.) önkormányzati rendelet 6. melléklete helyébe a 6. melléklet lép.

(7) A szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 6/2018 (XI.7.) önkormányzati rendelet 7. melléklete helyébe a 7. melléklet lép.

### 3. §

Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba, és a kihirdetését követő második napon hatályát veszti.

Horvátzsidány, 2022. ....

Orbán Gyula  
polgármester

Fucinné Dorner Anikó  
jegyző

A rendelet 2022. .... napján kihirdetésre került.

Horvátzsidány, 2022. ....

Fucinné Dorner Anikó  
jegyző

**„1. melléklet a 6/2018. (XI.07.) önkormányzati rendelethez**  
1. melléklet.pdf”

**ÚJSZÜLÖTTEK TÁMOGATÁSA IRÁNTI KÉRELEM**  
**TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS**

(a születést követő 12 hónapon belül benyújtandó)

**A kérelmező adatai:**

Neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Bejelentett lakóhelye: \_\_\_\_\_

Bejelentett tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / vagy tartózkodási helyemen élek\*.

Születési ideje: \_\_\_\_\_ Születési helye: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_ Állampolgársága: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ Telefon szám: \_\_\_\_\_

Foglalkozása: \_\_\_\_\_ Nyugdíj törzsszáma: \_\_\_\_\_

**Családi állapota\***: hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, élettárs, házas.

**Családi körülményei\***: családban élő, egyedülélő, gyermekét egyedül nevelő.

Kedvező elbírálás esetén a megállapított segély összegét\*: **lakcímemre / intézmény felé / folyószámlámra** kérném utalni. Folyószámlaszámom: \_\_\_\_\_

\* (A megfelelő rész aláhúzendő.)

**Az újszülött gyermek/ek adatai**

**Név:** \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

TAJ száma: \_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_

**Név:** \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

TAJ száma: \_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_



**A kérelmezővel azonos lakcímen élőkre vonatkozó adatok** (kivéve a fentiekben megnevezett személyek):

név és születési név	születési hely, idő	anyja neve	TAJ szám

**Egyéb indoklás/nyilatkozat:**

---

---

---

---

---

---

---

Kérem, hogy a fenti adatok alapján részemre támogatást szíveskedjenek megállapítani!

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok, hogy a bejelentésben megadott személyes adataimat a Horvátzsidányi Közös Önkormányzati Hivatal az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje. Nyilatkozom, hogy az adatok megadása és az adatkezeléshez történő hozzájárulás önkéntes.

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

Hozzájárulok, hogy a nyilvántartásban szereplő személyes adataimat az adatkezelő erre irányuló megkeresés esetén a megkereső hatóságok részére továbbítsa. Az adatokat az adatkezelő 10 évig tárolja, nem hozza nyilvánosságra, és gondoskodik azok törvény szerinti védelméről. Tudomásul veszem továbbá, hogy az adatok kezeléséről a hzsí@t-online.hu email címen vagy a 9733 Horvátzsidány, Csepregi u. 4. postacímen bármikor tájékoztatást kérhetek, és kérhetem azok helyesbítését vagy törlését.

Kelt: .....

.....

a kérelmező aláírása

**Csatolandó iratok:**

- újszülött gyermek születési anyakönyvi kivonata

**„2. melléklet a 6/2018. (XI.07.) önkormányzati rendelethez**  
2. melléklet.pdf”

[illegible]

## JÖVEDELMI ADATOK, JÖVEDELEMNYILATKOZATOK

jövedelem típusa	kérelmező neve:	a kérelmezővel azonos lakcímen élő			
		neve:	neve:	neve:	neve:
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó					
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
3. Alkalmi munkavégzésből származó					
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
6. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
7. Egyéb jövedelem					
8. Összes jövedelem					
9. Aláírás					

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügymintázó tölti ki): .....Ft/hó

Kérem, hogy a fenti adatok alapján részemre támogatást szíveskedjenek megállapítani!

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok, hogy a bejelentésben megadott személyes adataimat a Horvátzsidányi Közös Önkormányzati Hivatal az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje. Nyilatkozom, hogy az adatok megadása és az adatkezeléshez történő hozzájárulás önkéntes.

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

Hozzájárulok, hogy a nyilvántartásban szereplő személyes adataimat az adatkezelő erre irányuló megkeresés esetén a megkereső hatóságok részére továbbítsa. Az adatokat az adatkezelő 10 évig tárolja, nem hozza nyilvánosságra, és gondoskodik azok törvény szerinti védelméről. Tudomásul veszem továbbá, hogy az adatok kezeléséről a hzsí@t-online.hu email címen vagy a 9733 Horvátzsidány, Csepregi u. 4. postacímen bármikor tájékoztatást kérhetek, és kérhetem azok helyesbítését vagy törlését.

Kelt: .....

.....

a kérelmező aláírása

**Csatolandó iratok:**

- jövedelem-igazolás(ok)

**„3. melléklet a 6/2018. (XI.07.) önkormányzati rendelethez**  
3. melléklet.pdf”

**IDŐSKORÚAK IDŐSEKNAPI TÁMOGATÁSA IRÁNTI KÉRELEM**  
**TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS**

**A kérelmező adatai:**

Neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Bejelentett lakóhelye: \_\_\_\_\_

Bejelentett tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / vagy tartózkodási helyemen élek. (A megfelelő rész aláhúzandó.)

Születési ideje: \_\_\_\_\_ Születési helye: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_ Állampolgársága: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ Személyig.szám: \_\_\_\_\_

Adóazonosító: \_\_\_\_\_

Kérem, hogy a fenti adatok alapján részemre támogatást szíveskedjenek megállapítani!

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok, hogy a bejelentésben megadott személyes adataimat a Horvátzsidányi Közös Önkormányzati Hivatal az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje. Nyilatkozom, hogy az adatok megadása és az adatkezeléshez történő hozzájárulás önkéntes.

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

Hozzájárulok, hogy a nyilvántartásban szereplő személyes adataimat az adatkezelő erre irányuló megkeresés esetén a megkereső hatóságok részére továbbítsa. Az adatokat az adatkezelő 10 évig tárolja, nem hozza nyilvánosságra, és gondoskodik azok törvény szerinti védelméről. Tudomásul veszem továbbá, hogy az adatok kezeléséről a hzsí@t-online.hu email címen vagy a 9733 Horvátzsidány, Csepregi u. 4. postacímen bármikor tájékoztatást kérhetek, és kérhetem azok helyesbítését vagy törlését.

Kelt: .....

.....

a kérelmező aláírása

**„4. melléklet a 6/2018. (XI.07.) önkormányzati rendelethez**  
4. melléklet.pdf”



# KARÁCSONYI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

## TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS

### A kérelmező adatai:

Neve:

Születési neve:

Bejelentett lakóhelye:

Bejelentett tartózkodási helye:

Életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / vagy tartózkodási helyemen élek\*.

Születési ideje: Születési helye:

Anyja neve: Állampolgársága:

TAJ szám: \_\_\_\_\_ Telefon szám: \_\_\_\_\_

Adóazonosító: Nyugdíj törzsszáma:

**Családi állapota\*:** hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, élettárs, házas.

**Családi körülményei\*:** családban élő, egyedülélő, gyermekét egyedül nevelő.

Kedvező elbírálás esetén a megállapított segély összegét\*: **lakcímemre / intézmény felé / folyószámlámra** kérném utalni. Folyószámlaszámom:

\* (A megfelelő rész aláhúzandó.)

**A kérelmezővel azonos lakcímen élőkre vonatkozó adatok:**

[illegible]

## JÖVEDELMI ADATOK, JÖVEDELEMNYILATKOZATOK

jövedelem típusa	kérelmező neve:	a kérelmezővel azonos lakcímen élő			
		neve:	neve:	neve:	neve:
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó					
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
3. Alkalmi munkavégzésből származó					
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
6. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
7. Egyéb jövedelem					
8. Összes jövedelem					
9. Aláírás					

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügymintéző tölts ki): ..... Ft/hó

Kérem, hogy a fenti adatok alapján részemre támogatást szíveskedjenek megállapítani!

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok, hogy a bejelentésben megadott személyes adataimat a Horvátzsidányi Közös Önkormányzati Hivatal az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje. Nyilatkozom, hogy az adatok megadása és az adatkezeléshez történő hozzájárulás önkéntes.

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

Hozzájárulok, hogy a nyilvántartásban szereplő személyes adataimat az adatkezelő erre irányuló megkeresés esetén a megkereső hatóságok részére továbbítsa. Az adatokat az adatkezelő 10 évig tárolja, nem hozza nyilvánosságra, és gondoskodik azok törvény szerinti védelméről. Tudomásul veszem továbbá, hogy az adatok kezeléséről a hzs@t-online.hu email címen vagy a 9733 Horvátzsidány, Csepregi u. 4. postacímen bármikor tájékoztatást kérhetek, és kérhetem azok helyesbítését vagy törlését.

Kelt: .....

.....

a kérelmező aláírása

**Csatolandó iratok:**

- jövedelem-igazolás(ok)

**„5. melléklet a 6/2018. (XI.07.) önkormányzati rendelethez**  
5. melléklet.pdf”

**ESETI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM**  
**TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS**

**A kérelmező adatai:**

Neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Bejelentett lakóhelye: \_\_\_\_\_

Bejelentett tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / vagy tartózkodási helyemen élek\*.

Születési ideje: \_\_\_\_\_ Születési helye: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_ Állampolgársága: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ Telefon szám: \_\_\_\_\_

Foglalkozása: \_\_\_\_\_ Nyugdíj törzsszáma: \_\_\_\_\_

**Családi állapota\***: hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, élettárs, házas.

**Családi körülményei\***: családban élő, egyedülélő, gyermekét egyedül nevelő.

Lakáshasználatának jogcíme\*: tulajdonos, főbérlo, társbérlo, albérlo, jogcím nélküli lakáshasználó, szívésségi lakáshasználó, egyéb: \_\_\_\_\_

A lakás komfortfokozata\*: komfort nélküli, félkomfortos, komfortos, összkomfortos.

Kedvező elbírálás esetén a megállapított segély összegét\*: **lakcímemre / intézmény felé / folyószámlámra** kérném utalni. Folyószámlaszámom: \_\_\_\_\_

\* (A megfelelő rész aláhúzendó.)

Ha az igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve, címe: \_\_\_\_\_

**A kérelmezővel azonos lakcímen élőkre vonatkozó adatok:**

név és születési név	születési hely, idő	anyja neve	TAJ szám

**A kérelmező indokai:**

**Havi rendszeres kiadásai (Ft/hó):**

lakbér:	hiteltörlesztés:
villany:	gyógyszer:
gáz:	víz, csatorna:
fűtés (tüzelő):	TV előfizetési díj:
újság:	biztosítás:
egyéb:	

## JÖVEDELMI ADATOK, JÖVEDELEMNYILATKOZATOK

jövedelem típusa	kérelmező neve:	a kérelmezővel azonos lakcímen élő			
		neve:	neve:	neve:	neve:
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó					
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
3. Alkalmi munkavégzésből származó					
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
6. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
7. Egyéb jövedelem					
8. Összes jövedelem					
9. Aláírás					

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügymintázó tölti ki): ..... Ft/hó

Kérem, hogy a fenti adatok alapján részemre támogatást szíveskedjenek megállapítani!

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok, hogy a bejelentésben megadott személyes adataimat a Horvátzsidányi Közös Önkormányzati Hivatal az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje. Nyilatkozom, hogy az adatok megadása és az adatkezeléshez történő hozzájárulás önkéntes.

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

Hozzájárulok, hogy a nyilvántartásban szereplő személyes adataimat az adatkezelő erre irányuló megkeresés esetén a megkereső hatóságok részére továbbítsa. Az adatokat az adatkezelő 10 évig tárolja, nem hozza nyilvánosságra, és gondoskodik azok törvény szerinti védelméről. Tudomásul veszem továbbá, hogy az adatok kezeléséről a hzsí@t-online.hu email címen vagy a 9733 Horvátzsidány, Csepregi u. 4. postacímen bármikor tájékoztatást kérhetek, és kérhetem azok helyesbítését vagy törlését.

Kelt: .....

.....

a kérelmező aláírása

**Csatolandó iratok:**

- jövedelem-igazolás(ok)



**„6. melléklet a 6/2018. (XI.07.) önkormányzati rendelethez**  
6. melléklet.pdf”



## JÖVEDELMI ADATOK, JÖVEDELEMNYILATKOZATOK

jövedelem típusa	kérelmező neve:	a kérelmezővel azonos lakcímen élő			
		neve:	neve:	neve:	neve:
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó					
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
3. Alkalmi munkavégzésből származó					
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
6. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
7. Egyéb jövedelem					
8. Összes jövedelem					
9. Aláírás					

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügymintázó tölti ki): ..... Ft/hó

Kérem, hogy a fenti adatok alapján részemre támogatást szíveskedjenek megállapítani!

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok, hogy a bejelentésben megadott személyes adataimat a Horvátzsidányi Közös Önkormányzati Hivatal az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje. Nyilatkozom, hogy az adatok megadása és az adatkezeléshez történő hozzájárulás önkéntes.

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

Hozzájárulok, hogy a nyilvántartásban szereplő személyes adataimat az adatkezelő erre irányuló megkeresés esetén a megkereső hatóságok részére továbbítsa. Az adatokat az adatkezelő 10 évig tárolja, nem hozza nyilvánosságra, és gondoskodik azok törvény szerinti védelméről. Tudomásul veszem továbbá, hogy az adatok kezeléséről a hzsí@t-online.hu email címen vagy a 9733 Horvátzsidány, Csepregi u. 4. postacímen bármikor tájékoztatást kérhetek, és kérhetem azok helyesbítését vagy törlését.

Kelt: .....

.....

a kérelmező aláírása

**Csatolandó iratok:**

- jövedelem-igazolás(ok)
- kérelmező nevére kiállított temetéssel kapcsolatos eredeti számlák

**„7. melléklet a 6/2018. (XI.07.) önkormányzati rendelethez  
7. melléklet.pdf”**

**KRÍZISTÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM**  
**TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS**

**A kérelmező adatai:**

Neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Bejelentett lakóhelye: \_\_\_\_\_

Bejelentett tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / vagy tartózkodási helyemen élek\*.

Születési ideje: \_\_\_\_\_ Születési helye: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_ Állampolgársága: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ Telefon szám: \_\_\_\_\_

Foglalkozása: \_\_\_\_\_ Nyugdíj törzsszáma: \_\_\_\_\_

**Családi állapota\***: hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, élettárs, házas.

**Családi körülményei\***: családban élő, egyedülélő, gyermekét egyedül nevelő.

Lakáshasználatának jogcíme\*: tulajdonos, főbérlo, társbérlo, albérlo, jogcím nélküli lakáshasználó, szivességi lakáshasználó, egyéb: \_\_\_\_\_

Kedvező elbírálás esetén a megállapított segély összegét\*: **lakcímre / intézmény felé / folyószámlámra** kérném utalni. Folyószámlaszámom: \_\_\_\_\_

\* (A megfelelő rész aláhúzandó.)

**A kérelmezővel azonos lakcímre élőkre vonatkozó adatok:**

név és születési név	születési hely, idő	anyja neve	TAJ szám

**A kérelmező indokai:**

**Havi rendszeres kiadásai (Ft/hó):**

lakbér:	hiteltörlesztés:
villany:	gyógyszer:
gáz:	víz, csatorna:
fűtés (tüzelő):	TV előfizetési díj:
újság:	biztosítás:
egyéb:	

## JÖVEDELMI ADATOK, JÖVEDELEMNYILATKOZATOK

jövedelem típusa	kérelmező neve:	a kérelmezővel azonos lakcímen élő			
		neve:	neve:	neve:	neve:
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó					
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
3. Alkalmi munkavégzésből származó					
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
6. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
7. Egyéb jövedelem					
8. Összes jövedelem					
9. Aláírás					



Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügymintéző tölti ki): ..... Ft/hó

Kérem, hogy a fenti adatok alapján részemre támogatást szíveskedjenek megállapítani!

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok, hogy a bejelentésben megadott személyes adataimat a Horvátzsidányi Közös Önkormányzati Hivatal az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje. Nyilatkozom, hogy az adatok megadása és az adatkezeléshez történő hozzájárulás önkéntes.

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

Hozzájárulok, hogy a nyilvántartásban szereplő személyes adataimat az adatkezelő erre irányuló megkeresés esetén a megkereső hatóságok részére továbbítsa. Az adatokat az adatkezelő 10 évig tárolja, nem hozza nyilvánosságra, és gondoskodik azok törvény szerinti védelméről. Tudomásul veszem továbbá, hogy az adatok kezeléséről a hzs@t-online.hu email címen vagy a 9733 Horvátzsidány, Csepregi u. 4. postacímen bármikor tájékoztatást kérhetek, és kérhetem azok helyesbítését vagy törlését.

Kelt: .....

.....

a kérelmező aláírása

#### **Csatolandó iratok:**

- jövedelem-igazolás(ok)
- válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása és a gyermek fogadásának előkészítése szakorvos vagy védőnő általi igazolást a várandósság és a terhes-gondozás tényéről, vagy
- a gyermek családjával való kapcsolattartás biztosítása, a gyermek családba való visszakerülésének elősegítése érdekében igényelt támogatás esetében gyámhivatali határozatot, vagy
- háziorvos által kiállított igazolást arról, hogy a kérelmező, vagy családtagja tartósan beteg és emiatt fokozott felügyeletet igényel, vagy
- az elemi kárt igazoló szakhatósági jegyzőkönyvet.