

**Ászár Község Önkormányzat Képviselő-testülete**  
**2/2019. (II.21.) önkormányzati rendelete**  
**a szociális és gyermekjóléti ellátások helyi szabályozásáról**

Ászár Község 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) bekezdésének b) pontjában, 32. § (3) bekezdésében, 45. § (1) bekezdésében, 62. § (2) bekezdésében, 92. § (1)-(2) bekezdésében, és a 132. § (4) bekezdés d), g) pontjában, valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 29. § (1)-(2) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8. és 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

**I. Fejezet**  
**Általános rendelkezések**

**1. A hatáskör gyakorlásának szabályai**

1. § Az Ászár Község Önkormányzatának szervezeti és működési szabályzatában meghatározott ellátások tárgyában – a képviselő-testület által átruházott hatáskörében – a polgármester dönt.

**2. Értelmező rendelkezések**

2. § (1) E rendelet alkalmazásában gyógyszerköltség: a rendszeres gyógyszerészükséglet igazolt térítési díja.

**3. Általános eljárási rendelkezések**

3. § (1) Az e rendeletben szabályozott ellátások iránti kérelmet az Ászári Közös Önkormányzati Hivatalban (a továbbiakban: Hivatal)
- a) helyi lakásfenntartási támogatás esetén az 1. melléklet szerinti,
  - b) helyi ápolási díj esetén a 2. melléklet szerinti,
  - c) helyi gyógyszer-támogatás esetén a 3. melléklet szerinti,
  - d) önkormányzati segély, temetési segély, rendkívüli pénzbeli ellátás esetén a 4. melléklet szerinti,
  - e) tanszertámogatás esetén a 7. melléklet szerinti formanyomtatványon kell előterjeszteni.

(2) Az ellátásokat elektronikus úton nem lehet igényelni.

4. § (1) A kérelemhez mellékelni kell

- a) igazolást az együtt élő személyeknek a jövedelemszámításra irányadó időszakra eső jövedelméről (a továbbiakban: családi jövedelem),
- b) a gyermek elhelyezése vagy a gyámrendelés tárgyában hozott bírósági határozatot,
- c) 30 napnál nem régebbi igazolást a 18. életévét betöltött, önálló jövedelemmel nem rendelkező, a nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató fiatal felnőtt tanulói, illetve hallgatói jogviszonyáról,
- d) az e rendeletben meghatározott egyéb dokumentumokat.

- (2) Az (1) bekezdés a) pontja szerinti igazolás:
- a) munkabérből származó jövedelem esetén, a munkáltató által kiállított igazolás vagy a fizetési jegyzék,
  - b) álláskeresési ellátás és ellátatlan munkanélküli esetén a Munkaügyi Központ által kiállított igazolás,
  - c) a nyugdíjbiztosító igazgatóság által folyósított ellátások esetén a tárgyévben kiállított nyugdíjkiigazoló lap és egy utalási szelvény,
  - d) östermelők esetén a bevételről vezetett dokumentum, vagy a Nemzeti Adó és Vámhivatal által a lezárt adóévről kiállított igazolás,
  - e) vállalkozásból származó jövedelem esetén a lezárt adóévről a Nemzeti Adó és Vámhivatal által kiállított igazolás, a le nem zárt időszakra vonatkozóan a könyvelői igazolás vagy a vállalkozó nyilatkozata,
  - f) gyermektartásdíj esetén, az azt megállapító, vagy egyezséget jóváhagyó bírósági határozat másolata mellett a felvett vagy megfizetett tartásdíj összegét igazoló postai szelvény, bankszámla kivonat, átvételi elismervény vagy a tartásdíjra jogosult gyermeket ellátó szülő nyilatkozata,
  - g) ösztöndíjról a közép-, illetve felsőoktatási intézmény által kiállított igazolás vagy az utalást igazoló számítógépes nyilvántartásból kinyomtatott adattartalom.
5. § Amennyiben a döntés előkészítése során szükséges, a kérelmező szociális helyzete környezettanulmány alapján ellenőrizhető, amelynek során vizsgálni kell a kérelmező és a vele egy háztartásban lakók lakáskörülményeit, jövedelmi és vagyoni viszonyait, valamint életvitelét.
6. § Az ellátásokat úgy kell megállapítani, hogy azok elősegítsék a család létfenntartását és lakhatását.

#### **4. A pénzbeli ellátások folyósításának szabályai**

7. § (1) Az e rendelet 10. § (1) bekezdés a) pontjában meghatározott települési támogatás utólag minden hónap 5-éig kerül folyósításra. Az e rendelet 10. § (1) bekezdés b) pontja szerint pénzbeli ellátások folyósítása a (2) bekezdés szerint történik.
- (2) A pénzbeli ellátások kifizetése a megállapítást követő 5 munkanapon belül a házipénztárból készpénzben, vagy – a jogosult kérelmére – banki átutalás formájában történik.
8. § Az e rendelet 10. § (1) bekezdés a) pontja szerinti ellátásban részesülő személy lakcíme a támogatás folyósításának időtartama alatt megváltozik, vagy a jogosult kéri az ellátás megszüntetését, vagy a jogosult meghal, a változás, illetve a haláleset hónapjára járó támogatást teljes összegben kell folyósítani, de a támogatás további folyósítását meg kell szüntetni.
9. § (1) Amennyiben a jogosulatlanul igénybe vett szociális ellátás visszafizetése a kötelezett megélhetését súlyosan veszélyeztetné – méltányosságból – a visszafizetésre nyitva álló időben benyújtott kérelemre egy alkalommal legfeljebb három havi részletfizetés adható.
- (2) A megélhetés súlyos veszélyeztetésének minősül, ha az egy főre jutó havi jövedelem nem éri el
- a) egyedül élő vagy egyedülálló esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250%-át,
  - b) családban élők esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 225%-át.

## **II. Fejezet Pénzbeli ellátások**

### **5. Az ellátások formái**

10. § (1) A jogosult számára a települési önkormányzat az e rendeletben meghatározott feltételek szerint
- a) települési támogatást,
    - aa) helyi lakásfenntartási támogatást,
    - ab) helyi ápolási díjat,
    - ac) helyi gyógyszer-támogatást,
  - b) a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 45. § (4) bekezdése szerinti többletkiadások miatt anyagi segítségre szorulóknak támogatására rendkívüli települési támogatást, ezen belül
    - ba) önkormányzati segélyt,
    - bb) temetési segélyt,
    - bc) rendkívüli pénzbeli ellátást,
    - bd) tanszertámogatást
- állapít meg.

### **6. Helyi lakásfenntartási támogatás**

11. § (1) Helyi lakásfenntartási támogatás elsősorban természetbeni szociális ellátás formájában a lakhatással összefüggő rendszeres kiadásokhoz nyújtható hozzájárulás.

- (2) A helyi lakásfenntartási támogatás
  - a) szilárd tüzelőanyaggal fűtött lakásban élő kérelmező részére, vagy
  - b) közüzemi (villanyáram, víz-, gázfogyasztás) díj megfizetéséhez folyósítható.
- (3) Helyi lakásfenntartási támogatásra jogosult az a kérelmező, akinek a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250%-át nem haladja meg.
- (4) A helyi lakásfenntartási támogatás igénylésére szolgáló nyomtatványhoz, az 4. § (1) bekezdésében meghatározottakon túl, mellékelni kell az 5. melléklet szerinti vagyonyilatkozatot és a benyújtást megelőző hónap (2) bekezdés b) pontja szerinti számlák másolatát.
- (5) A helyi lakásfenntartási támogatás havi összege,
  - a) ha a kérelmező családjában az egy főre számított havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 80%-át nem haladja meg, 5.000,-Ft,
  - b) ha a kérelmező családjában az egy főre számított havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 80%-ánál magasabb, de nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 110%-át, 4.500,-Ft,
  - c) ha a kérelmező családjában az egy főre számított havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 110%-ánál magasabb, de nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150%-át, 4.000,-Ft,
  - d) ha a kérelmező családjában az egy főre számított havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150%-ánál magasabb, de nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 180%-át, 3.500,-Ft,

- e) ha a kérelmező családjában az egy főre számított havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 180%-ánál magasabb, de nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 220%-át, 3.000,-Ft,
  - f) ha a kérelmező családjában az egy főre számított havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 220%-ánál magasabb, de nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250%-át, 2.500,-Ft.
- (6) A helyi lakásfenntartási támogatás egy évre kerül megállapításra.
- (7) A jogosult nyilatkozata alapján a (2) bekezdés a) pontja szerint nyújtott támogatás egy összegben, vagy két részletben folyósítható.
- (8) Aki a helyi lakásfenntartási támogatásra jogosult, az köteles gondoskodni:
- a) az épület állagát károsító és rendeltetésszerű használatát lényegesen akadályozó, azonnali beavatkozást igénylő hibák és hiányosságok haladéktalan megszüntetéséről,
  - b) az épülethez tartozó udvar, kert gondozásáról,
  - c) az ingatlan előtti járdaszakasz, járda hiányában egy méter széles területsáv, vagy ha a járda mellett zöldsáv is van, az úttestig terjedő teljes terület tisztán tartásáról, és
  - d) az ingatlan előtti járdaszakasz melletti nyílt árok és ennek műtárgyai tisztán tartásáról.
- (9) A (8) bekezdésben megállapított feltételek teljesítésére a kérelmezőt, illetve a jogosultat megfelelő, de legalább ötnapos határidő tűzésével a polgármesternek – az elvégzendő tevékenységek konkrét megjelölésével – fel kell szólítania.

## **7. Helyi ápolási díj**

12. § (1) Helyi ápolási díjra jogosult az a hozzátartozó, aki a 18. életévét betöltött tartósan beteg személy otthoni ápolását, gondozását látja el, ha
- a) az ápoló családjában az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150%-át, egyedülálló esetén 200%-át nem haladja meg és
  - b) e kötelezettségét az ápolat személy érdekének megfelelő módon teljesíti.
- (2) A helyi ápolási díj igénylésére szolgáló nyomtatványhoz – az 4. § (1) bekezdésében meghatározottakon túl mellékelni kell - a háziorvos 6. melléklet szerinti igazolását arról, hogy
- a) az ápolat súlyosan fogyatékos vagy tartósan beteg, és
  - b) az ápolat állandó és tartós gondozásra szorul.
- (3) Az ápolást végző személy kötelezettségét nem, vagy nem az ápolat személy érdekének megfelelő módon teljesíti, ha
- a) az ápolat személy állandó, illetve tartós felügyeletéről nem gondoskodik, vagy
  - b) az ápolat személy háziorvosával egészségi állapotának helyreállítása érdekében nem tart rendszeres, illetve szükségképpen kapcsolatot, vagy
  - c) az ápolat személy részére a személyi és lakókörnyezeti higiénés, illetve az egészségi állapota megtartásához, javításához, szükséges feltételeket nem biztosítja,

az alapvető ápolási, gondozási feladatokat nem teljesíti.

(4) A (3) bekezdésben foglaltak igazolására, indokolt esetben a háziorvostól, vagy a védőnőtől adatszolgáltatás kérhető.

(5) Nem jogosult helyi ápolási díjra a hozzátartozó, ha

- a) az ápolat személy két hónapot meghaladó fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátásba részesül,
- b) rendszeres pénzellátásban részesül, és annak költsége meghaladja az ápolási díj összegét,
- c) keresőtevékenységet folytat és munkaideje – az otthon történő munkavégzés kivételével – a napi 4 órát meghaladja, vagy
- d) az ápolattal tartási, életjáradéki szerződést kötött.

(6) A helyi ápolási díj összege az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 80%-a.

(7) Az ápolásra szoruló személy szociális körülményei, ellátásának módja

- a) a helyi ápolási díj megállapításához a kérelem benyújtását követően és
- b) a helyi ápolási díj felülvizsgálatához évente helyszíni szemle keretében vizsgálandó.

## **8. Helyi gyógyszer támogatás**

13. § (1) Helyi gyógyszer támogatást nyújt havi rendszerességgel annak a személynek, aki közgyógyellátásra nem jogosult és havi gyógyszerköltsége meghaladja a 3.000.-Ft-ot, és

- a) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150%-át,
- b) egyedül élő esetén a havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200%-át.

(2) A helyi gyógyszer támogatás igénylésére szolgáló nyomtatványhoz mellékelni kell:

- a) a háziorvos igazolását a rendszeres gyógyszer szükségletéről, és
- b) a gyógyszertár igazolását a gyógyszerek térítési díjáról.

(3) A helyi gyógyszer támogatás havi legkisebb mértéke 1.000,-Ft, de nem haladhatja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 20%-át.

(4) A helyi gyógyszer támogatás egy évre kerül megállapításra.

## **9. Önkormányzati segély**

14. § (1) Önkormányzati segélyre jogosult, ha a kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 400%-át, egyedül élő esetén 500%-át.

(2) Önkormányzati segély személyenként évente legfeljebb négy alkalommal nyújtható.

(3) Különös méltánylást érdemlő esetben, a fogyatékos vagy tartós beteg gyermek speciális oktatásával, fejlesztésével járó rendszeres költségekre önkormányzati

segély havi rendszerességgel is nyújtható, egy kérelem alapján legfeljebb hat hónap időtartamra.

- (4) Az önkormányzati segély iránti kérelemben a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet, illetve a tartós vagy időszakos létfenntartási gondok fennállását igazolni kell. Igazolásként elfogadható közüzemi számla, orvosi igazolás, balesetről készült jegyzőkönyv, biztosító által készített kárfelmérés.
- (5) Az önkormányzati segély legkisebb mértéke 3.000,-Ft, de nem haladhatja meg a 20.000,-Ft-ot.
- (6) az önkormányzati segélyt készpénzben vagy természetbeni ellátás formájában lehet megállapítani. A segély természetben nyújtható:
  - a) élelmiszer vásárlásával,
  - b) étkeztetés személyi térítési díjának meghatározott időre szóló mérséklése vagy elengedése útján.

14/A § (1) Az Önkormányzat a települési önkormányzatok szociális célú tüzelőanyag vásárlásához kapcsolódó kiegészítő támogatásáról szóló 2018. évi pályázatban elnyert mennyiség erejéig, térítésmentesen, természetbeni ellátásként a szociálisan rászoruló kérelmező részére a téli fűtés kiegészítéséhez – háztartásonként legfeljebb 5 köbméter mennyiség erejéig - tüzifát (a továbbiakban: szociális tűzifa) biztosít.

(2) Szociális tűzifára jogosult az a személy, akinek háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300 %-át, és lakásában a fával fűtés biztosított. Egyedi elbírálás alapján szociális tűzifára jogosult az a személy is, akinek a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem az e bekezdésben meghatározott összeghatárt legfeljebb 30%-kal meghaladja.

(3) A kérelmek elbírálása során előnyben kell részesíteni azt a kérelmezőt, aki aktív korúak ellátásában, időskorúak járadékában, vagy – tekintet nélkül annak természetbeni vagy pénzübeli formában történő nyújtására – települési támogatásban (e támogatásban részesülők közül különösen helyi lakásfenntartási támogatásban) részesül, valamint a halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő családot.

(4) A szociális tűzifa támogatásra az igényeket 2018. december 7-ig az Ászári Közös Önkormányzati Hivatalban kell benyújtani.

## 10. Temetési segély

15. § (1) Temetési segélyt elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásként a temetési költségeket megfizető személy jogosult igényelni.
- (2) A kérelemhez másolatban mellékelni kell a temetési számlát.
  - (3) Temetési segélyre jogosult, ha a kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg
    - a) egyedül élő, valamint gyermekét, illetve gyermekeit egyedül nevelő szülő vagy más törvényes képviselő esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 700%-át,
    - b) az a) alpont alá nem tartozó esetekben az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 600%-át.

- (4) Különös méltánylást érdemlő esetben a (3) bekezdésben foglaltaktól eltérően is nyújtható támogatás annak a rendkívüli élethelyzetbe került személynek, aki a váratlan többletkiadások viselése miatt anyagi segítségre szorul.
- (5) A temetési segély megállapítása iránti kérelmet a haláleset bekövetkezésének időpontját követő harmadik hónap utolsó napjáig lehet előterjeszteni.
- (6) A temetési segély mértéke 20.000,-Ft

### **11. Rendkívüli pénzbeli ellátás**

16. § (1) A képviselő-testület – legfeljebb három millió forint összegben – rendkívüli pénzbeli ellátást állapít meg természeti csapás, elemi kár és egyéb rendkívüli esemény következményeinek (a továbbiakban együtt: károsodás) enyhítése, illetve életveszélyt okozó helyzet megelőzése vagy elhárítása céljából.
- (2) A rendkívüli pénzbeli ellátás az Ászár községben életvitelszerűen lakó személy részére jövedelemhatártól függetlenül nyújtható.
  - (3) A rendkívüli pénzbeli ellátás iránti kérelmet írásban kell benyújtani, melyben meg kell jelölni a kérelemre alapot adó károsodás vagy életveszély jellegét, valamint a megelőzéséhez, elhárításához vagy a kárenyhítéshez szükséges összeget.

### **12. Tanszertámogatás**

17. § (1) A tanévkezdés megkönnyítése érdekében tanszervásárlás céljából – kérelemre – a település közigazgatási területén állandó lakóhellyel rendelkező általános-, vagy középiskolai intézményben, nappali tagozaton tanuló részére, tanszertámogatást nyújt.
- (2) Tanszertámogatás akkor állapítható meg, ha a kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 900%-át.
  - (3) Nem részesülhet tanszertámogatásban az a gyermek, akire tekintettel a családi pótlék folyósítását jogerősen felfüggesztették.
  - (4) A tanszertámogatás iránti igényt a 7. melléklet szerinti formanyomtatványon kell előterjeszteni, amelyhez csatolni kell a középiskolai oktatásban részt vevő diák esetében a tanulói jogviszonyt igazoló iratot.
  - (5) A tanszertámogatás igénylésére irányuló kérelmet az adott év augusztus 01. napjától szeptember 30. napjáig lehet előterjeszteni utoljára arra a tanévre, amelyben a gyermek a 18. életévét betölti.
  - (6) A támogatás egy naptári évben egy alkalommal vehető igénybe, összege gyermekenként legfeljebb 10.000.-Ft.

**III. Fejezet**  
**Természetbeni ellátások és személyes gondoskodást nyújtó alapszolgáltatások,**  
**alapellátások**

**12. Személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatások**

18. § (1) Étkeztetés igénybevételére jogosult, aki
- a) a 70. életévét betöltötte, továbbá aki
  - b) egészségi állapota, krónikus betegsége,
  - c) fogyatékosága, pszichiátriai betegsége,
  - d) szenvedélybetegsége, vagy
  - e) hajléktalansága
- miatt az Szt. 62. § (1) bekezdésében foglalt feltételeknek megfelel.
- (2) Az (1) bekezdés b)-d) pontjai szerinti feltételek fennállását a házi orvos igazolja, az igazolást az étkeztetés iránti kérelemhez csatolni kell.
- (3) Az önkormányzat ingyenes étkeztetésben részesíti azt a jogosultat, aki jövedelemmel nem rendelkezik, ingatlan vagyona, valamint tartásra gondozásra köteles és képes hozzátartozója nincs.
19. § (1) Az étkeztetésért térítési díjat kell fizetni.
- (2) Az étkeztetésért fizetendő intézményi térítési díj mértéke (ÁFA nélkül): 485.-Ft.
- (3) Az önkormányzat az Szt. szerinti étkeztetésért fizetendő térítési díj – ÁFA nélküli – összegéből kedvezményt nyújt, melynek mértéke:
- a) ha az ellátott jövedelme az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 180%-át nem haladja meg, 390,-Ft
  - b) ha az ellátott jövedelme az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 180%-ánál magasabb, de nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 265%-át, 235,-Ft
  - c) ha az ellátott jövedelme az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 265%-ánál magasabb, de nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 355%-át, 80,-Ft
  - d) ha az ellátott jövedelme az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 355%-ánál magasabb, de nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 440%-át, 20,-Ft.
- (4) A térítési díjat a tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig készpénzben, nyugta ellenében kell megfizetni a Hivatalban vagy a gondozónőnek.
20. § Az étkeztetés folyamatos biztosítására a polgármester a szolgáltatást igénybe vevők érdekeire tekintettel a szolgáltatást nyújtóval megállapodást köt.
21. § (1) Az étkeztetés biztosítását meg kell szüntetni, ha az ellátás megszüntetését legkorábban három nappal korábban a jogosult írásban kéri.
- (2) Az ellátás megszüntetésére vonatkozó intézkedést és annak időpontját a polgármester a tudomást szerzést követő egy munkanapon belül az értesítést tartalmazó iratra feljegyzi, egyidejűleg erről a jogosultat és a szociális segítőt írásban értesíti.



22. § (1) A családsegítést, a házi segítségnyújtást és az idősek nappali ellátását az önkormányzat a Kisbéri Többcélú Kistérségi Társulás által fenntartott Kisbéri Kistérségi Szociális és Gyermekjóléti Alapellátási Központon keresztül biztosítja.

(2) Az (1) bekezdésben meghatározott szolgáltatások térítési díját, igénybevételének módját a Kisbéri Többcélú Kistérségi Társulást Társulási Megállapodásban meghatározott önkormányzat évente rendeletben határozza meg.

### **13. Személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátások**

23. § A gyermekek napközbeni ellátása az Ászári Kuckó Óvoda, valamint az Ászári Jászai Mari Általános Iskola útján biztosított.

24. § A gyermekek napközbeni ellátása során biztosított óvodai és iskolai gyermekétkeztetésért fizetendő intézményi térítési díj mértéke fejenként, naponta (ÁFA nélkül):

- |  |         |
|--|---------|
| a) óvodás gyermeknek:                  | 330.-Ft |
| b) napközis gyermeknek:                | 410.-Ft |
| c) iskolai menzán étkező gyermekeknek: | 278.-Ft |

25. § (1) A gyermekjóléti szolgáltatás és a családok átmeneti otthona alapellátásokat az önkormányzat a Kisbéri Többcélú Kistérségi Társulás által fenntartott Kisbéri Kistérségi Szociális és Gyermekjóléti Alapellátási Központon keresztül biztosítja.

(2) A családok átmeneti otthona szolgáltatás térítési díját, igénybevételének módját a Kisbéri Többcélú Kistérségi Társulást Társulási Megállapodásban meghatározott önkormányzat évente rendeletben határozza meg.

## **IV. Fejezet**

### **14. Záró rendelkezések**

26. § Ez a rendelet 2019. március 1-jén lép hatályba.

27. § Hatályát veszti

(1) Ászár Község Önkormányzat Képviselő-testülete 2/2017. (II.20) önkormányzati rendelete a szociális és gyermekjóléti ellátások helyi szabályozásáról.

(2) Ászár Község Önkormányzat Képviselő-testülete 9/2017. (VIII.23.) önkormányzati rendelete a szociális és gyermekjóléti ellátások helyi szabályozásáról szóló 2/2017. (II.20.) önkormányzati rendelet módosításáról.

(3) Ászár Község Önkormányzat Képviselő-testülete 2/2018. (I.31.) önkormányzati rendelete a szociális és gyermekjóléti ellátások helyi szabályozásáról szóló 2/2017. (II.20.) önkormányzati rendelet módosításáról.

(4) Ászár Község Önkormányzat Képviselő-testülete 8/2018. (VIII.15.) önkormányzati rendelete a szociális és gyermekjóléti ellátások helyi szabályozásáról szóló 2/2017. (II.20.) önkormányzati rendelet módosításáról.


(5) Ászár Község Önkormányzat Képviselő-testülete 10/2018. (X.6.) önkormányzati rendelete a szociális és gyermekjóléti ellátások helyi szabályozásáról szóló 2/2017. (II.20.) önkormányzati rendelet módosításáról.

  
Pekár Zsolt .  
polgármester



  
Lanczendorfer Melinda  
aljegyző

Kihirdetés napja:  
Ászár, 2019. február 21.

  
Lanczendorfer Melinda  
aljegyző



**1. melléklet a 2/2019. (II.21.) önkormányzati rendelethez**

**KÉRELEM**  
**a helyi lakásfenntartási támogatás megállapítására**

*1. Személyi adatok*

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

- 1.1.1. Neve: .....  
1.1.2. Születési neve: .....  
1.1.3. Anyja neve: .....  
1.1.4. Születés helye, ideje (év, hó, nap): .....  
1.1.5. Lakóhelye:     irányítószám ..... település  
..... utca/út/tér ..... házsám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó  
1.1.6. Tartózkodási helye:     irányítószám ..... település  
..... utca/út/tér ..... házsám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó  
1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:    
1.1.8. Állampolgársága: .....  
1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni): .....  
1.1.10. E-mail cím (nem kötelező megadni): .....

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

1.3. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

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

1.4. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:

a) aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő,

b) aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő,

c) aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő.

## 2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban 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, östermelői, 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					

## 3. Lakásviszonyok

2

3.1. A támogatással érintett lakás nagysága: ..... m<sup>2</sup> .

3.2. A lakásban tartózkodás jogcíme: .....

### 4. Nyilatkozatok

4.1. A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék

működik - nem működik (a megfelelő rész aláhúzendő).

Amennyiben igen, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót: .....

{Azon személy részére, akinél készülék működik, a lakásfenntartási támogatást részben vagy egészben a készülék működtetését lehetővé tevő eszköz (kódhordozó) formájában kell nyújtani, ideértve a készülék feltöltésének elektronikus úton, a fogyasztó javára történő teljesítését is [a pénzügyi és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól szóló 63/2006. (III. 27.) Korm. rendelet 22. § (1) bekezdése]}

4.2. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):  
.....

4.3. 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 adatok valóságosága Ászár Község Önkormányzat Képviselő-testülete szociális és gyermekjóléti ellátások helyi szabályozásáról szóló 2/2019. (II.21.) önkormányzati rendeletének 5. §-a alapján környezettanulmány alapján ellenőrizhető.

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

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

**2. melléklet a 2/2019. (II.21.) önkormányzati rendelethez**

**KÉRELEM  
a helyi ápolási díj megállapítására**

*1. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok*

*1.1. Személyes adatok*

- 1.1.1. Neve: .....
- 1.1.2. Születési neve: .....
- 1.1.3. Anyja neve: .....
- 1.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap): .....
- 1.1.5. Lakóhelye: .....
- 1.1.6. Tartózkodási helye: .....
- 1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....
- 1.1.8. Adóazonosító jele: .....
- 1.1.9. Állampolgársága: .....
- 1.1.10. Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata: .....
- 1.1.11. Telefonszám (nem kötelező megadni): .....
- 1.1.12. Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri): ..
- 1.1.13. A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: .....

*2. Jogszabályi feltételekre vonatkozó adatok*

- 1.2.1. Az ápolási díj megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolat személy:
  - 1.2.1.1.  18. életévét betöltött súlyosan fogyatékos,
  - 1.2.1.2.  18. életévét betöltött tartósan beteg.
- 1.3.1. Kijelentem, hogy
  - 1.3.2.1. keresőtevékenységet:
    - 1.3.2.1.1.  nem folytatok,
    - 1.3.2.1.2.  napi 4 órában folytatok,
    - 1.3.2.1.3.  otthonomban folytatok;
  - 1.3.2. tartási, életjáradéki szerződés:
    - nem kötöttünk,
    - kötöttünk
  - 1.3.3. 2. nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok;
  - 1.3.3.3. rendszeres pénzellátásban
    - 1.3.3.3.1.  részesülök és annak havi összege: .....,
    - 1.3.3.3.2.  nem részesülök;
  - 1.3.4. az ápolási tevékenységet:
    - 1.3.4.1.  a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen,
    - 1.3.4.2.  az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén
- végzem (a megfelelő aláhúzendó);
- 1.3.5. életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó).
- 1.4.1. Kérjük, jelölje, ha az ápolat személy:
  - felsőoktatási intézmény hallgatója,
  - nappali szociális intézményi ellátásban részesül,

*2. Az ápolat személyre vonatkozó adatok*

*2.1. Személyes adatok*

- 2.1.1. Neve: .....
- 2.1.2. Születési neve: .....
- 2.1.3. Anyja neve: .....
- 2.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap): .....
- 2.1.5. Lakóhelye: .....
- 2.1.6. Tartózkodási helye: .....
- 2.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....
- 2.1.8. Ha az ápolat személy nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve: .....
- 2.1.9. A törvényes képviselő lakcíme: .....

2.2. *Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat*

2.2.1.  Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.

2.2.2.  Hozzájárulok ahhoz, hogy az önkiszolgáló képességem megítéléséhez, ezzel összefüggésben a fokozott ápolási igény megállapításához szükséges vizsgálatokat elvégezzék. (Ezt csak akkor kell jelezni, ha az ápolat személy súlyosan fogyatékos és fokozott ápolást igényel.)

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

Kelt: .....

.....  
az ápolást végző személy aláírása

.....  
az ápolat személy vagy törvényes képviselője  
aláírása

**3. melléklet a 2/2019. (II.21.) önkormányzati rendelethez**

**KÉRELEM**  
**a helyi gyógyszertámogatás megállapítására**

*1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:*

- 1.1. Neve: .....  
1.2. Születési neve: .....  
1.3. Anyja neve: .....  
1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....  
1.5. Lakóhelye: .....  
1.6. Tartózkodási helye: .....  
1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....  
1.8. Állampolgársága: .....  
1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

*2. A megállapítás jogcíme és a jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok*

2.1.  Ászár Község Önkormányzat Képviselő-testülete 2/2019. (II.20.) önkormányzati rendelete 13. § (1) bekezdése alapján kérem a helyi gyógyszertámogatás megállapítását, jövedelmi helyzetemre és a magas gyógyszerköltségre tekintettel.

*3. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok*

3.1. A kérelmező családi körülménye:

- 3.1.1.  egyedül élő,  
3.1.2.  nem egyedül élő.

3.2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

3.2.1. A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma: .....

fő.

	A	B	C	D	E	F	G
1.	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése	Közeli hozzátartozó születési ideje	Megjegyzés*
2.							
3.							
4.							
5.							



6.							
----	--	--	--	--	--	--	--

\* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

a) a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,

b) életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékosságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

### 3.3. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

	A	B	C				
1.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
	ebből közfoglalkoztatásból származó:						
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből 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						

*4. Nyilatkozatok*

4.1. Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.2. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valóságát Ászár Község Önkormányzat Képviselő-testülete szociális és gyermekjóléti ellátások helyi szabályozásáról szóló 2/2019. (II.21.) önkormányzati rendeletének 5. §-a alapján környezetanulmány alapján ellenőrizhető.

4.3. Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.

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

Kelt: .....

.....

.....

kérelmező aláírása

kérelmező házastársának/élettársának  
aláírás

**4. melléklet a 2/2019. (II.21.) önkormányzati rendelethez**

**KÉRELEM  
a rendkívüli települési támogatás megállapítására**

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely: .....

Születési idő: .....

Anyja neve: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ): .....

A kérelmező havi nettó jövedelme: ..... Ft.

A háztartásban az egy főre jutó havi nettó jövedelem: ..... Ft.

Kérem, hogy önkormányzati segílyt, temetési segílyt, születési támogatást\* folyósítani szíveskedjenek részemre.

A velem közös háztartásban élők adatai:

Név	Rokoni kapcsolat	Születési helye	Születési ideje
-----	------------------	-----------------	-----------------

.....

.....

.....

.....

.....

A kérelem indoklása:

.....

.....

.....

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

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

\* a megfelelő rész aláhúzendó!

Kelt.: ....., ..... év ..... hónap ..... nap

.....

kérelmező aláírása

**5. melléklet a 2/2019. (II.21.) önkormányzati rendelethez**  
**Vagyonynyilatkozat**

*I. A kérelmező személyes adatai*

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

*II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának, helyi lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona*

**A. Ingatlanok**

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ..... város/község  
2  
..... út/utca..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, 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  
2  
..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, 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: .....  
2  
város/község..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a  
szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: ..... címe: .....  
2  
város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a  
szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

**II. Egyéb vagyontárgyak**

Gépjármű: 1

a) személygépkocsi: ..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

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

a szerzés 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 egyenlő 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.

**6. melléklet a 2/2019. (II.21.) önkormányzati rendelethez**

**IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY  
a helyi ápolási díj megállapításához / felülvizsgálatához**

*(Az ápolat személy háziiorvosa tölti ki.)*

I. Igazolom, hogy

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Súlyosan fogyatékos

súlyos fogyatékoságának jellege:  látássérült  hallássérült  értelmi sérült  mozgássérült, vagy

Tartósan beteg

Fenti igazolást nevezett részére

a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal vagy a rehabilitációs szakigazgatási szerv ..... számú szakhatósági állásfoglalása vagy szakvéleménye, vagy a ..... fekvőbeteg-szakellátást nyújtó intézmény ..... szakrendelő intézet szakorvosa által kiadott ..... keltű igazolás/zárójelentése alapján állítottam ki.

II. Szakvéleményem szerint a fent nevezett személy fogyatékosága/betegsége miatt állandó és tartós gondozásra szorul. A gondozás várható időtartama:

3 hónapnál hosszabb, vagy

3 hónapnál rövidebb.

Dátum: .....

.....  
háziorvos aláírása  
munkahelyének címe

P. H.

**7. melléklet a 2/2019. (II.21.) önkormányzati rendelethez**

**KÉRELEM  
tanszertámogatás megállapítására**

Alulírott:

Szülő/ törvényes képviselő neve: .....

Születési neve: ..... TAJ száma: .....

Születési helye: ..... Szül. ideje: .....

Anyja neve: ..... Állampolgársága: .....

Lakóhelye(állandó lakcíme): **Ászár**, ..... u. .... szám

Kérem, hogy az alább felsorolt gyermeke(i)mre tekintettel tanszertámogatást szíveskedjenek nyújtani:

Tanuló neve:	TAJ sz.:
Szül. helye:	
Szül. ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	

Tanuló neve:	TAJ sz.:
Szül. helye:	
Szül. ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	

Tanuló neve:	TAJ sz.:
Szül. helye:	
Szül. ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	

Tanuló neve:	TAJ sz.:
Szül. helye:	
Szül. ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	

Tanuló neve:	TAJ sz.:
Szül. helye:	
Szül. ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	

Kelt: .....év .....hó .....nap

.....  
kérelmező aláírása