



Iktatószám: Bod/ /2024.

Sorszám: 22/2024.

Nyilvános ülés	<input checked="" type="checkbox"/>
Zárt ülés	<input type="checkbox"/>
Mötv. 46. § (2) a)	<input type="checkbox"/>
Mötv. 46. § (2) b)	<input type="checkbox"/>
Mötv. 46. § (2) c)	<input type="checkbox"/>

J a v a s l a t
a települési támogatásról szóló önkormányzati rendelet módosítására

Előadó:
Wurczinger Lóránt polgármester

Előkészítésben részt vett:
Guitprechné Jung Orsolya ügyintéző
dr. Bálint Zsuzsanna aljegyző

Előzetesen tárgyalja:
Gazdasági Bizottság
Humánügyi Bizottság

egyszerű többség	<input type="checkbox"/>
minősített többség	<input checked="" type="checkbox"/>
Mötv. 50. §	<input checked="" type="checkbox"/>
Mötv. 42. § 1.	<input checked="" type="checkbox"/>
SzMSz 34. § (2) ...	<input type="checkbox"/>

Készült:
Bodajk, 2024. január 17.

Tisztelt Képviselő-testület!

Javaslatot teszek a települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendeletet (a továbbiakban: önkormányzati rendelet) módosítására a települési támogatások jogosultságát meghatározó jövedelemhatárok, illetve a támogatási összegek megváltozott jövedelmi, valamint a rászorultsági igényekhez való igazítása tekintetében az alábbiak szerint:

	Minimálbér		Garantált bérminimum		Közfoglalkoztatási bér		Szociális vetítési alap összege
	Bruttó	Nettó	Bruttó	Nettó	Bruttó	Nettó	
2023 év	232 000	154 000	296 400	197 100	116 000	77 140	28 500
2024 év	266 800	177 422	326 000	216 790	133 400	88 711	28 500

Jelenlegi támogatás összege	Javaslat támogatás összegére	Jelenlegi jövedelemhatár	Javaslat jövedelemhatárra
Eseti támogatás Alapeset max. 20 000 Ft	max. 30 000 Ft	család 85 500 Ft (28 500x3)	28 500x5 142 500 Ft
		egyedülálló 99 750 Ft (28 500x3,5)	28 500x5,5 156 750 Ft
Eseti támogatás Kiskorú érintett max. 20 000 Ft	max. 30 000 Ft	család 85 500 Ft (28 500x3)	28 500x5 142 500 Ft
		egyedülálló 99 750 Ft (28 500x3,5)	28 500x5,5 156 750 Ft
Gyógyszertámogatás max 20 000 Ft	max. 25 000 Ft	család 71 250 Ft (28 500x2,5)	28 500x4,5 128 250 Ft
		egyedülálló 85 500 Ft (28 500x3)	28 500x5 142 500 Ft
Lakásfenntartásra nyújtott t. támogatás 15 000 Ft/hó	0-100.000 Ft-ig 20.000 Ft, 100.001-120.000 Ft-ig 17.000 Ft, 120.001-156.750 Ft-ig 15.000 Ft.	99 750 Ft (28 500x3,5)	28 500x5,5 156 750 Ft
Temetés esetén 20 000 Ft	30 000 Ft	99 750 Ft (28 500x3,5)	28 500x5,5 156 750 Ft
Ápolási díj 45 665 Ft/hó	48 405 Ft	család 57 000 Ft (28 500x2)	28 500x4 114 000 Ft
		egyedülálló 71 250 Ft (28 500x2,5)	28 500x4,5 128 250 Ft
Babaérkezési támogatás 100 000 Ft	100 000 Ft	család 427 500 Ft (28 500x15)	28 500x25 712 500 Ft
		egyedülálló 570.000 Ft (28 500x20)	28 500x30 855 000 Ft

A Magyarország 2024. évi központi költségvetéséről szóló 2023. évi LV. törvény alapján az ápolási díj havi alapösszege 2024. évben 48 405 Ft. Jelenleg az önkormányzati rendeletben ez az összeg 45 665 Ft, ezért az önkormányzati rendeletben ezt az összeget a 48 405 Ft összegben javaslom megállapítani.

Fenti módosítással az igénylők nagyobb számban lehetnek jogosultak a támogatásra.

Az eddigi gyakorlat alapján a rendelet melléklete szerinti kérelem nyomtatványok felülvizsgálatra kerültek, mely egyszerűsíti azok elbírálását.

Indokolási kötelezettség a jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 18. § alapján:

"18. § (1) A jogszabály tervezetéhez a jogszabály előkészítője indokolást csatol, amelyben bemutatja azokat a társadalmi, gazdasági, szakmai okokat és célokat, amelyek a javasolt szabályozást szükségessé teszik, továbbá ismerteti a jogi szabályozás várható hatásait, és az álláspontját az indokolás közzétételéről.

(2) A jogszabály tervezetének indokolásában tájékoztatást kell adni a javasolt szabályozás és az európai uniós jogból eredő kötelezettségek összhangjáról, valamint a 20. § szerinti egyeztetési kötelezettségről."

A rendeletalkotás oka, célja: A jogszabályi módosítások átvezetése, valamint a rászorultsági igények miatt a rendelet módosítása szükséges.

Az indokolás közzététele: Nem szükséges.

A javasolt szabályozás és az európai uniós jogból eredő kötelezettségek összhangja, valamint az egyeztetési kötelezettség: Nem merül fel.

Előzetes hatásvizsgálat a jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 17. § alapján:

"17. § (1) A jogszabály előkészítője - a jogszabály feltételezett hatásaihoz igazodó részletességű - előzetes hatásvizsgálat elvégzésével felméri a szabályozás várható következményeit. Az előzetes hatásvizsgálat eredményéről a Kormány által előterjesztendő törvényjavaslat, illetve kormányrendelet esetén a Kormányt, önkormányzati rendelet esetén a helyi önkormányzat képviselő-testületét tájékoztatni kell. Miniszteri rendelet rendelkezhet úgy, hogy az általa meghatározott esetben a közjogi szervezetszabályozó eszköz előkészítője előzetes hatásvizsgálatot végez.

(2) A hatásvizsgálat során vizsgálni kell

a) a tervezett jogszabály valamennyi jelentősnek ítélt hatását, különösen

aa) társadalmi, gazdasági, költségvetési hatásait,

ab) környezeti és egészségi következményeit,

ac) adminisztratív terheket befolyásoló hatásait, valamint

b) a jogszabály megalkotásának szükségességét, a jogalkotás elmaradásának várható következményeit, és

c) a jogszabály alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételeket."

a) A tervezett jogszabály valamennyi jelentősnek ítélt hatása, különösen

aa) társadalmi, gazdasági, költségvetési hatásai: a lakosság szélesebb körű támogatása.

ab) környezeti és egészségi következményei: nincsenek.

ac) adminisztratív terheket befolyásoló hatásai: nincsenek.

b) A jogszabály megalkotásának szükségessége, a jogalkotás elmaradásának várható következményei:

A rendelet módosításának elmaradása esetén a rászorulóknak nagy része elesik a rendelet nyújtotta támogatásokról.

c) A jogszabály alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek: különös feltételek nincsenek, illetőleg rendelkezésre állnak.

Kérem, hogy a rendelettervezetet szíveskedjenek megtárgyalni és elfogadni.

Wurczinger Lóránt s. k.
polgármester

Bodajk Város Önkormányzat Képviselő-testületének

.../2024. (...) önkormányzati rendelete

a települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelet módosításáról

Bodajk Város Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 1. § (2) bekezdésében, 10. § (1) bekezdésében, 26. §-ában, 32. § (3) bekezdésében, 48. § (4) bekezdésében, 132. § (4) bekezdés g) pontjában kapott felhatalmazás alapján Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva Bodajk Város Önkormányzat Képviselő-testülete Humánügyi Bizottsága véleményének kikérésével a következőket rendeli el:

1. §

(1) A települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelet 6. § (5) bekezdés a) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(Lakásfenntartási támogatásra jogosult az a személy,)

„a) akinek a háztartásában az egy főre számított havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének öt és félszeresét,”

(2) A települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelet 6. § (7) bekezdés a)–c) pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

(A lakásfenntartási támogatás havi összege a háztartásban egy főre jutó jövedelem figyelembevételével)

„a) 0-100.000 Ft-ig 20.000 Ft,

b) 100.001-120.000 Ft-ig 17.000 Ft,

c) 120.001-156.750 Ft-ig 15.000 Ft.”

2. §

A települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelet 7. § (6) és (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(6) Ápolási támogatásra jogosult az (1) bekezdés szerinti személy, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének négyszeresét, egyedülálló esetén annak négy és félszeresét.

(7) Az ápolási támogatás havi összege 48.405 Ft.”

3. §

(1) A települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelet 8. § (5) bekezdés a) és b) pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

(Gyógyszertámogatásra jogosult az a személy, akinek a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelme nem haladja meg:)

„a) a szociális vetítési alap összegének négy és félszeresét,

b) egyedül élő, vagy gyermekét egyedül nevelő szülő esetén a szociális vetítési alap összegének ötszörösét,”

(2) A települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelet 8. § (6) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(6) A gyógyszer-támogatás havi összege az igazolt gyógyító ellátás, gyógyszer, gyógyászati segédeszköz költsége, de legfeljebb 25.000 Ft.”

4. §

A települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelet 9. § (1) bekezdés a) és b) pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

(Babaérkezési támogatásra jogosult az az újszülött vagy örökbefogadott újszülött, akinek mindkét szülője vagy örökbefogadó szülője a gyermek születésekor Bodajkon állandó lakóhellyel rendelkezik, életvitelszerűen a településen él és)

- „a) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének huszonötszörösét,
- b) gyermekét egyedül nevelő szülő esetén a szociális vetítési alap összegének harmincszorosát”

5. §

A települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelet 10. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Gyermekek támogatására jogosult a Bodajkon lakcímmel rendelkező gyermek, aki a Bodajki Általános Iskola tanulója és akinek családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének huszonötszörösét.”

6. §

A települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelet 11. § (2) bekezdés a) és b) pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

(Időskorúak támogatására jogosult a Bodajkon lakcímmel rendelkező, életvitelszerűen a településen élő 70. életévét tárgyév december 31-éig betöltő személy.)

- „a) akinek családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének huszonötszörösét,
- b) egyedül élő esetben a szociális vetítési alap összegének harmincszorosát.”

7. §

(1) A települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelet 13. § (5) bekezdés a)–c) pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

[Eseti jellegű támogatás az (1)-(2) bekezdésben meghatározott feltételek valamelyikének fennállása esetén nyújtható annak]

- „a) akinek a családjában az egy főre jutó jövedelem nem éri el a szociális vetítési alap összegének ötszörösét, egyedül élő esetén öt és félszeresét,
- b) akinek a családjában kiskorú, illetve nappali tagozaton tanulmányokat folytató gyermeket nevelnek, a családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem éri el a szociális vetítési alap összegének ötszörösét, egyedül élő esetén öt és félszeresét,
- c) rendkívüli élethelyzet vagy elemi kár esetén a családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem éri el a szociális vetítési alap összegének ötszörösét, egyedül álló esetén öt és félszeresét.”

(2) A települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelet 13. § (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(7) Az eseti jellegű támogatás legmagasabb összege 30.000 Ft, elemi kár vagy rendkívüli élethelyzet esetén a támogatás nem haladhatja meg a 150.000 Ft összeget.”

8. §

A települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelet 14. § (4) és (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(4) A temetési támogatás összege 30.000 Ft.

(5) Temetési támogatás nem állapítható meg annak a kérelmezőnek, ahol a családban az egy főre jutó jövedelem meghaladja a szociális vetítési alap összegének öt és félszeresét.”

9. §

(1) A települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelet 1. melléklete helyébe az 1. melléklet lép.

(2) A települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelet 2. melléklete helyébe a 2. melléklet lép.

(3) A települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelet 3. melléklete helyébe a 3. melléklet lép.

(4) A települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelet 4. melléklete helyébe a 4. melléklet lép.

(5) A települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelet 5. melléklete helyébe az 5. melléklet lép.

(6) A települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelet 6. melléklete helyébe a 6. melléklet lép.

(7) A települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelet 7. melléklete helyébe a 7. melléklet lép.

(8) A települési támogatásról szóló 9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelet 8. melléklete helyébe a 8. melléklet lép.

10. §

Ez a rendelet 2024. február ...-jén lép hatályba, és 2024. február ...-án hatályát veszti.

Wurczinger Lóránt
polgármester

Nagy Csilla
jegyző

A rendeletet a mai napon kihirdettem.
Bodajk, 2024. ..

Nagy Csilla
jegyző



Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.

Tel.-fax: 22/410-001

E-mail: bodajkpm@t-online.hu

KÉRELEM LAKÁSFENNTARTÁSRA NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

1. Személyi adatok

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Egy főre jutó havi nettó jövedelem:.....

Állampolgársága:.....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy
- ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy
- ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

Az ellátás folyósításának lehetőségei:

- ☐ folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- ☐ postai utalás esetén folyósítási cím:.....

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	TAJ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

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

2. Lakásvizonyok

A támogatással érintett lakás nagysága: m².

A lakásban tartózkodás jogcíme:

3. Jövedelmi adatok

A kérelmező neve:

A kérelmező családjában élők száma:fő

A családban élők adatai:

1.
2.
3.
4.

	A	B	C				
	A jövedelem típusa NETTÓ	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
		1.	2.	3.	4.	5.	6.
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						
8.	MINDÖSSZESEN						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem.....Ft/hó

3. Nyilatkozatok

A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék

működik - nem működik (a megfelelő rész aláhúzendő).

Amennyiben igen, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót:

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

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy sem nekem, sem a velem közös háztartásban élő hozzátartozónak vagyona nincs.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Kérelmem pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok / nem mondok le (a megfelelő rész aláhúzendő)

Bodajk, év hó nap

.....

kérelmező aláírása

.....

..

a háztartás nagykorú tagjainak aláírása



Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.

Tel.-fax: 22/410-001

E-mail: bodajkpm@t-online.hu

KÉRELEM ÁPOLÁSRA NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Egy főre jutó havi nettó jövedelem:.....

Állampolgársága:.....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy
- ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy
- ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

Az ellátás folyósításának lehetőségei:

- ☐ folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- ☐ postai utalás esetén folyósítási cím:.....

Kérelmező családjában (azonos lakcímen) élők száma: fő.

Kérelmező családjában élők személyi adatai:

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

Kijelentem, hogy keresőtevékenységet:

- ☐ nem folytatok,
- ☐ napi 4 órában folytatok,
- ☐ otthonomban folytatok;

nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok
rendszeres pénzellátásban

- ☐ részesülök és annak havi összege:,
- ☐ nem részesülök;

az ápolási tevékenységet:

- ☐ a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen,
☐ az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem (a megfelelő aláhúzendó);
életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó).

Kérjük, jelölje, ha az ápolat személy:

- ☐ közoktatási intézmény tanulója,
☐ óvodai nevelésben részesül,
☐ nappali szociális intézményi ellátásban részesül,
☐ felsőoktatási intézmény hallgatója.

Az ápolat személyre vonatkozó adatok

Személyes adatok

Neve

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Ha az ápolat személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve/lakcíme:

Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

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

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

Kérelmem pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok / nem mondok le (a megfelelő rész aláhúzendó)

Bodajk, év hó nap

.....
a kérelmező/ápolást végző személy aláírása

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

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

A kérelmező neve:

A kérelmező családjában élők száma:fő

A családban élők adatai:

1.
2.
3.
4.

	A	B	C				
	A jövedelem típusa NETTÓ	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
		1.	2.	3.	4.	5.	6.
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						
8.	MINDÖSSZESEN						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem.....Ft/hó

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

Bodajk, év hó nap

.....
kérelmező aláírása



Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.
Tel.-fax: 22/410-001
E-mail: bodajkpm@t-online.hu

KÉRELEM GYÓGYSZERKIADÁSOKHOZ NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

1. Személyi adatok

Kérelmező neve:.....
Születési neve:.....
Születési helye, ideje:.....
Anyja neve:.....
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....
Lakóhelye:.....
Tartózkodási helye:.....
Egy főre jutó havi nettó jövedelem:.....
Kérelmező számlaszáma:.....
Kérelmezőcsaládjában (azonos lakcímen) élők száma: fő.
Kérelmező családjában élők személyi adatai:

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

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy
- ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy
- ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

Az ellátás folyósításának lehetőségei:

- ☐ folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- ☐ postai utalás esetén folyósítási cím:.....

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező neve:

A kérelmező családjában élők száma:fő

A családban élők adatai:

1.
2.
3.
4.

	A	B	C				
	A jövedelem típusa NETTÓ	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
		1.	2.	3.	4.	5.	6.
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						
8.	MINDÖSSZESEN						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem.....Ft/hó

Kijelentem, hogy

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

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Kérelmem pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok / nem mondok le (a megfelelő rész aláhúzendó)

Bodajk, év hó nap

.....
kérelmező aláírása

.....
a család nagykorú tagjainak aláírása



Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.

Tel.-fax: 22/410-001

E-mail: bodajkpm@t-online.hu

KÉRELEM BABAÉRKEZÉSI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

Kérelmező neve:.....

Jogosult gyermek születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Törvényes képviselő neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Egy főre jutó havi nettó jövedelem:.....

Állampolgárság:.....

A jogosult idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy
- ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy
- ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

Az ellátás folyósításának lehetőségei:

- ☐ folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- ☐ postai utalás esetén folyósítási cím:.....

Kérelmező családjában (azonos lakcímen) élők száma: fő.

Kérelmező családjában élők személyi adatai:

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

Nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy a gyermek születésekor Bodajkon állandó lakóhellyel rendelkezem/rendelkezünk és életvitelszerűen a településen élünk/élünk: igen – nem.

A kérelemhez mellékelem a gyermek születési anyakönyvi kivonatának és a lakcímkártyák (anya, apa, baba) másolatát.

Nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy az ellátást egyedülállóként igénylem: igen – nem.

Büntetőjogi felelősségem/felelősségünk tudatában kijelentem/kijelentjük, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Bodajk,év hó nap

.....
anya aláírása

.....
apa aláírása

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

A kérelmező neve:

A kérelmező családjában élők száma:fő

A családban élők adatai:

1.
2.
3.
4.

	A	B	C				
	A jövedelem típusa NETTÓ	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
		1.	2.	3.	4.	5.	6.
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						
8.	MINDÖSSZESEN						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem.....Ft/hó

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

Bodajk, év hó nap

.....
kérelmező aláírása



Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.

Tel.-fax: 22/410-001

E-mail: bodajkpm@t-online.hu

KÉRELEM GYERMEKEK TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSÁHOZ

Kérelmező neve:.....

Jogosult gyermek születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Törvényes képviselő neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Egy főre jutó havi nettó jövedelem:.....

Állampolgársága:.....

A jogosult idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy
- ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy
- ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

Az ellátás folyósításának lehetőségei:

- ☐ folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- ☐ postai utalás esetén folyósítási cím:.....

Kérelmező családjában (azonos lakcímen) élők száma: fő.

Kérelmező családjában élők személyi adatai:

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

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

Nyilatkozom, hogy a gyermek Bodajkon állandó lakóhellyel rendelkezik és életvitelszerűen a településen él: igen – nem.

Nyilatkozom, hogy a gyermek a Bodajki Általános Iskola tanulója: igen – nem.

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

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Kérelmem pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról: lemondok / nem mondok le (a megfelelő rész aláhúzendő)

Bodajk,év hó nap

.....
kérelmező/szülő/törvényes képviselő aláírása

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

A kérelmező neve:

A kérelmező családjában élők száma:fő

A családban élők adatai:

1.
2.
3.
4.

	A	B	C				
	A jövedelem típusa NETTÓ	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
		1.	2.	3.	4.	5.	6.
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						
8.	MINDÖSSZESEN						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem.....Ft/hó

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

Bodajk, év hó nap

.....
kérelmező aláírása



Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.
Tel.-fax: 22/410-001
E-mail: bodajkpm@t-online.hu

KÉRELEM IDŐSKORÚAK TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSÁHOZ

Jogosult kérelmező neve:.....

Születési neve:

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Egy főre jutó havi nettó jövedelem:.....

Állampolgársága:.....

A jogosult idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy
- ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy
- ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

Az ellátás folyósításának lehetőségei:

- ☐ folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- ☐ postai utalás esetén folyósítási cím:.....

Kérelmező családjában (azonos lakcímen) élők száma: fő.

Kérelmező családjában élők személyi adatai:

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

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

Nyilatkozom, hogy Bodajkon állandó lakóhellyel rendelkezem és életvitelszerűen a településen élek:
igen – nem.

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

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Kérelmem pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról: lemondok / nem mondok le (a megfelelő rész aláhúzendó)

Bodajk,év hó nap

.....
kérelmező aláírása

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

A jogosult kérelmező ellátást igénylő neve:

A jogosult kérelmező igénylő családjában élők száma:fő

A családban élők adatai:

1.
2.
3.
4.

	A	B	C				
	A jövedelem típusa NETTÓ	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
		1.	2.	3.	4.	5.	6.
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						
8.	MINDÖSSZESEN						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem.....Ft/hó

Büntetőjogi felelősségem tudatásában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Bodajk, év hó nap

.....
kérelmező aláírása



Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.

Tel.-fax: 22/410-001

E-mail: bodajkpm@t-online.hu

KÉRELEM ESETI JELLEGŰ RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Egy főre jutó havi jövedelem:.....

Állampolgársága:.....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy
- ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy
- ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

Az ellátás folyósításának lehetőségei:

- ☐ folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- ☐ postai utalás esetén folyósítási cím:.....

Kérelmező családjában (azonos lakcímen) élők száma: fő.

Kérelmező családjában élők személyi adatai:

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

INDOKOLÁS

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

A létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetet igazoló dokumentum mellékelve:
igen / nem

amennyiben *nem*, ennek indokolása:

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

Kijelentem, hogy

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

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Kérelmem pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról: lemondok / nem mondok le (a megfelelő rész aláhúzendő)

Bodajk, év hó nap

.....
kérelmező aláírása

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

A kérelmező neve:

A kérelmező családjában élők száma:fő

A családban élők adatai:

1.
2.
3.
4.

	A	B	C				
	A jövedelem típusa NETTÓ	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
		1.	2.	3.	4.	5.	6.
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						
8.	MINDÖSSZESEN						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem.....Ft/hó

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

Bodajk, év hó nap

.....

kérelmező aláírása



Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.
Tel.-fax: 22/410-001
E-mail: bodajkpm@t-online.hu

KÉRELEM RENDKÍVÜLI TEMETÉSI TÁMOGATÁSHOZ

Kérelmező neve:.....
Születési neve:.....
Születési helye, ideje:.....
Anyja neve:.....
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....
Lakóhelye:.....
Tartózkodási helye:.....
Egy főre jutó havi nettó jövedelem:.....
Állampolgársága:.....
A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy
☐ bevándorolt/letelepedett, vagy
☐ menekült/oltalmazott/hontalan.
Az ellátás folyósításának lehetőségei:
☐ folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
☐ postai utalás esetén folyósítási cím:.....

INDOKOLÁS

.....
.....
.....
.....
.....
Büntetőjogi felelősségem tudatásában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy

- életvitszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Kérelmem pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok / nem mondok le (a megfelelő rész aláhúzendő)

Bodajk, év hó nap

.....
kérelmező aláírása

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

A kérelmező neve:

A kérelmező családjában élők száma:fő

A családban élők adatai:

1.
2.
3.
4.

	A	B	C				
	A jövedelem típusa NETTÓ	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						
8.	MINDÖSSZESEN						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem.....Ft/hó

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

Bodajk, év hó nap

.....
kérelmező aláírása

