

Bodajk Város Önkormányzat Képviselő-testületének

9/2021. (V. 14.) önkormányzati rendelete

a települési támogatásról

Bodajk Város Önkormányzat Képviselő-testületének hatáskörében eljáró Bodajk Város Polgármestere - figyelemmel a veszélyhelyzet kihirdetéséről és a veszélyhelyzeti intézkedések hatálybalépéséről szóló 27/2021. (I. 29.) Korm. rendeletre - a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 46. § (4) bekezdésében, 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 a következőket rendeli el:

1. Általános rendelkezések

1. § (1) A rendelet hatálya kiterjed a Bodajkon lakcímmel rendelkező magyar állampolgárookra.
 - (2) A rendelet hatálya kiterjed továbbá a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szocvtv.) 3. § (1)-(3) bekezdésében meghatározott személyekre.
 - (3) A lakcím megállapítás szempontjából a pénzbeli és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól szóló 63/2006. (III. 27.) Korm. rend. 2. § (1) bekezdése az irányadó.
2. § (1) A szociális ellátás iránti kérelmet a Bodajki Polgármesteri Hivatalban (a továbbiakban: Polgármesteri Hivatal) kell benyújtani.
 - a) A kérelmekhez csatolni kell az igénylő és családja rendszeres jövedelméről szóló igazolásokat, az egyéb jövedelmi viszonyaira vonatkozó nyilatkozatokat és mindazon bizonyítékokat, amelyeket a rendelet az egyes ellátásoknál előír, továbbá amelyek az ügy elbírálásához elengedhetetlenül szükségesek (pl.: jegyzőkönyv, igazolás).
 - b) Szükség esetén környezetanulmányt kell készíteni az igénylőnél a Lila Akác Gondozó Ház Szociális Szolgáltató Központ (továbbiakban: Szociális Szolgáltató Központ) családgondozójának bevonásával.
 - (2) Ha az igénylő vagy családja jövedelme kizárólag vagy túlnyomórészt vállalkozási tevékenységből származik, és kétség merül fel a jövedelmére, vagyonára vonatkozó nyilatkozat valódiságát illetően, a Polgármesteri Hivatal megkéri a Nemzeti Adó- és Vámhivatal igazolását a jövedelemadó alapjának tárgyában.
 - (3) Az eljárásra, a jogosultság vizsgálatára, a jövedelem számítására a Szocvtv. 5-10. § rendelkezései az irányadóak.
 - (4) Az 5. § a)-d) és g) pontjában felsorolt támogatások ellenőrzésére a támogatás megállapítására hatáskörrel rendelkező jogosult, aki az ellenőrzés során ellenőrizheti utólagosan a jogosultság fennállását, a támogatás felhasználásának körülményeit, az ellenőrzés során nyilatkozattételre hívhat fel, környezetanulmányt végezhet, más szervtől az ellenőrzéshez szükséges iratokat kérhet be.
 - (5) Jogosulatlanul igénybe vett ellátás esetén a Szocvtv. 17. § (1)-(3) és (5) bekezdése szerint kell eljárni.

- 3. §** Az eseti jellegű pénzbeli támogatást a jogosult részére az azt megállapító határozat véglegessé válását követő 8 napon belül postai úton, vagy az általa megjelölt pénzügyi számlára történő átutalással kell kifizetni, kivéve a 12. § (1) bekezdés a) és c) pontjában meghatározott támogatásokat. A havi rendszerességgel nyújtott pénzbeli ellátások összegét a határozat véglegessé válását követően a Polgármesteri Hivatal havonta utólag, a kérelemben foglaltak szerint a tárgyhót követő hónap 5. napjáig átutalja, vagy postai úton fizeti ki a jogosult részére.
- 4. §** A 6. § (5) bekezdés b) pontja szerinti vagyon vonatkozásában a Szocvtv. 4. § (1) bekezdés b) pontjában foglaltak az irányadóak.

2. Települési támogatás

- 5. §** A képviselő-testület az e rendeletben meghatározottak szerint települési támogatást nyújt
- a) lakásfenntartásra nyújtott települési támogatás,
 - b) ápolásra nyújtott települési támogatás,
 - c) gyógyszerkiadásokhoz nyújtott települési támogatás,
 - d) babaérkezési települési támogatás,
 - e) gyermekek települési támogatása,
 - f) időskorúak települési támogatása,
 - g) rendkívüli települési támogatás formájában.

3. Lakásfenntartásra nyújtott települési támogatás

- 6. §** (1) A lakásfenntartásra nyújtott települési támogatás (a továbbiakban: lakásfenntartási támogatás) a szociálisan rászorult háztartások részére, a háztartás tagjai által lakott lakás vagy nem lakás céljára szolgáló helyiség fenntartásával kapcsolatos rendszeres kiadásaihoz nyújtott támogatás. Rendszeres kiadások különösen: villany-, víz-, gázfogyasztáshoz, csatornahasználathoz és szemétszállításhoz kapcsolódó díjak, közös költség.
- (2) A kérelmet az 1. melléklet szerinti nyomtatványon kell benyújtani, melyhez csatolni kell a 2. § (2)-(3) bekezdésében meghatározottakon kívül
- a) a lakás nagyságát igazoló iratot és
 - b) az (1) bekezdésben meghatározott kiadásokat igazoló közüzemi számlákat hat hónapra visszamenőleg vagy a birtokba vétel kezdőnapjától.
- (3) A lakásfenntartási támogatást a kérelem benyújtása hónapjának 1. napjával kell megállapítani a tárgyév december 31. napjáig terjedő időtartamra.
- (4) A lakásfenntartási támogatásról a képviselő-testület által átruházott hatáskörben a Humánügyi Bizottság dönt.
- (5) Lakásfenntartási támogatásra jogosult az a személy,
- a) akinek a háztartásában az egy főre számított havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének két és félszeresét,
 - b) aki nem rendelkezik vagyonnal,
 - c) akivel közös háztartásban élő személyek közül senki nem rendelkezik vagyonnal,
 - d) aki a (6) bekezdésben meghatározott lakásnagyságot meg nem haladó nagyságú lakásban lakik.
- (6) A lakásfenntartási támogatáshoz való jogosultsághoz elismert lakás nagysága az érintett háztartásban együtt lakók számától függően:

- a) ha a háztartásban egy személy lakik 50 m²,
 - b) ha a háztartásban két személy lakik 60 m²,
 - c) ha a háztartásban három személy lakik 70 m²,
 - d) ha a háztartásban négy személy lakik 80 m²,
 - e) ha négy személynél több lakik a háztartásban, a d) pontban megjelölt lakásnagyság és minden további személy után 5 m².
- (7) A lakásfenntartási támogatás havi összege a háztartásban egy főre jutó jövedelem figyelembevételével
- a) 0-45.000 Ft-ig 15.000 Ft,
 - b) 45.001-60.000 Ft-ig 12.000 Ft,
 - c) 60.001-71.250 Ft-ig 10.000 Ft.
- (8) A lakásfenntartási támogatás ugyanazon lakásra csak egy jogosultnak állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek számától.
- (9) A lakásfenntartási célú települési támogatásra való jogosultságot a halál bekövetkezésének vagy a lakcímváltozás - illetékességi területen belül - hónapjának utolsó napjával meg kell szüntetni. Amennyiben a jogosult elköltözik Bodajk város illetékességi területéről, akkor a költözés napjával kell megszüntetni a jogosultságot.

4. Ápolásra nyújtott települési támogatás

- 7. §** (1) Az ápolásra nyújtott települési támogatás (a továbbiakban: ápolási támogatás) a tartósan beteg, gondozásra szoruló személy otthoni ápolását végző, 18. életévét betöltött hozzátartozó (a továbbiakban: ápoló) részére nyújtott támogatás.
- (2) Tartósan beteg az a személy, aki előreláthatólag 3 hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolásra, gondozásra szorul.
- (3) A kérelmet a 2. melléklet szerinti nyomtatványon kell benyújtani, melyhez csatolni kell a 2. § (2)-(3) bekezdésében meghatározottakon kívül a házi orvos igazolását arról, hogy az ápolott személy tartós gondozásra szorul.
- (4) Az ápolási támogatást a kérelem benyújtása hónapjának 1. napjával kell megállapítani a tárgyév december 31. napjáig terjedő időtartamra.
- (5) Az ápolási támogatásról a képviselő-testület által átruházott hatáskörben a Humánügyi Bizottság dönt.
- (6) Ápolási támogatásra jogosult az (1) bekezdés szerinti személy, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegét, egyedülálló esetén annak másfélszeresét.
- (7) Az ápolási támogatás havi összege 35.000 Ft.
- (8) Ápolási támogatás az ápoló számára egyidejűleg csak egy személy ellátása után állapítható meg.
- (9) Ápolási támogatás egy személy ápolása után csak egy ápoló számára állapítható meg.
- (10) Nem jogosult ápolási támogatásra az ápolott hozzátartozója, ha:
- a) az ápolott személy két hónapot meghaladóan fekvőbeteg-gyógyintézeti, valamint nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban részesül,
 - b) az ápoló a Szocvtv. 4. § (1) bekezdés i) pontjában meghatározott rendszeres pénzellátásban részesül, és annak összege meghaladja az ápolási támogatás összegét,
 - c) az ápoló szakiskola, középiskola, illetve felsőoktatási intézmény nappali tagozatos tanulója, hallgatója, keresőtevékenységet folytat és munkaideje - az otthon történő munkavégzés kivételével - a napi 4 órát meghaladja,
 - d) az ápoló és az ápolott személy eltartási szerződést kötött,
 - e) az ápoló a járási hivatal által folyósított ápolási díjra jogosult.

- (11) Az ápolási támogatásra való jogosultságot meg kell szüntetni, ha:
- a) az ápolat személy meghal,
 - b) az ápolat személy állapota az állandó ápolást már nem teszi szükségessé,
 - c) a (10) bekezdésben foglalt kizáró körülmény következik be,
 - d) az ápolást végző személy a kötelezettségét nem teljesíti.
- (12) Az ápolási kötelezettség nem teljesítésének minősül, ha az ápoló legalább 3 egymást követő napon nem gondoskodik az ápolat személy alapvető gondozási, ápolási igényének kielégítéséről, az ellátott és lakókörnyezete megfelelő higiénés körülményének biztosításáról, az esetleges vészhelyzetek kialakulásának megelőzéséről.
- (13) Az ápolat személy halála esetén az ápolási támogatás folyósítását a halál bekövetkezése hónapjának utolsó napjával, a (11) bekezdés b)-c) pontjában meghatározott esetekben a bejelentés vagy a tudomásszerzés hónapjának utolsó napjával kell megszüntetni.

5. Gyógyszerkiadásokhoz nyújtott települési támogatás

- 8. §** (1) Gyógyszerkiadásokhoz nyújtott települési támogatás (a továbbiakban: gyógyszerátogatás) a rászoruló személy részére egészségi állapota megőrzéséhez, visszaállításához kapcsolódó kiadások csökkentését elősegítő támogatás.
- (2) A kérelmet a 3. melléklet szerinti nyomtatványon kell benyújtani, melyhez csatolni kell a 2. § (2)-(3) bekezdésében meghatározottakon kívül a havi rendszeres gyógyító ellátásokról, gyógyszerekről, gyógyászati segédeszközökről kiállított háziorvosi igazolást és a gyógyszerári igazoló számlát.
- (3) A gyógyszerátogatást a kérelem benyújtása hónapjának 1. napjával kell megállapítani a tárgyév december 31. napjáig terjedő időtartamra.
- (4) A gyógyszerátogatásról a képviselő-testület által átruházott hatáskörében a Humánügyi Bizottság dönt.
- (5) Gyógyszerátogatásra jogosult az a személy, akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelme nem haladja meg:
- a) az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének kétszeresét,
 - b) egyedül élő, vagy gyermekét egyedül nevelő szülő esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének két és félszeresét,
 - c) továbbá, ha a havi rendszeres gyógyító ellátások, gyógyszer, gyógyászati segédeszköz költsége az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 25 %-át meghaladja.
- (6) A gyógyszerátogatás havi összege az igazolt gyógyító ellátás, gyógyszer, gyógyászati segédeszköz költsége, de legfeljebb 20.000 Ft.

6. Babaérkezési települési támogatás

- 9. §** (1) 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 az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének tizenötszörösét,
 - b) gyermekét egyedül nevelő szülő esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének hússzorosát
- (2) A támogatást egyedülálló szülőként is igénybe lehet venni. Az egyedülállóság tényéről nyilatkozni szükséges.

- (3) A kérelmet a 4. melléklet szerinti nyomtatványon a szülői felügyeleti jogokat gyakorló szülő nyújthatja be a gyermek 3 hónapos koráig, melyhez csatolni kell a gyermek születési anyakönyvi kivonatának, szükség esetén a szülői felügyeleti jogok gyakorlását igazoló okiratok és a lakcímkártyák másolatát.
- (4) A kérelem elbírálását megelőzően a döntés előkészítője írásban megkeresi a bodajki Védőnői Szolgálatot annak érdekében, hogy az érintett védőnő írásban igazolja, hogy az újszülött a bodajki Védőnői Szolgálat nyilvántartásában gondozottként szerepel.
- (5) A babaérkezési támogatás egyszeri összege 100.000 Ft, melyet a gyermek törvényes képviselőjének a határozat véglegessé válását követően postai úton vagy az általa megjelölt pénzügyi számlára történő átutalással kell kifizetni.
- (6) A babaérkezési támogatásról a képviselő-testület által átruházott hatáskörében a polgármester dönt.
- (7) Ikerszülés esetén a babaérkezési támogatás egyszeri összege 100.000 Ft újszülöttenként.
- (8) Az önkormányzat azon jogosultak részére, akik számára a támogatás megállapításra került, Bodajk címerével és a támogatásra jogosult egytagú keresztnévvel ellátott fűrdőlepedőt ajándékozik.
- (9) A fűrdőlepedő elkészítésével kapcsolatos költségekről és az azt biztosító pénzügyi fedezetről a képviselő-testület legkésőbb az önkormányzat költségvetési rendeletének elfogadásával egyidejűleg dönt.

7. Gyermek támogatása

- 10. §** (1) A képviselő-testület gyermek támogatása odaítéléséről dönthet.
- (2) Gyermek támogatására jogosult a Bodajkon lakcímmel rendelkező és életvitelszerűen a településen élő gyermek, aki a Bodajki Általános Iskola tanulója és akinek családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének tizenötszörösét.
 - (3) A gyermek támogatása pénzbeli formában évente egy alkalommal adható, melynek összege legfeljebb 30.000 Ft/személy.
 - (4) A gyermek támogatásának odaítéléséről a képviselő-testület által átruházott hatáskörében a polgármester dönt.
 - (5) Gyermek támogatása iránti kérelem benyújtására a (2) bekezdés szerinti gyermek törvényes képviselője jogosult az 5. melléklet szerinti nyomtatványon minden év november 30-ig, mely határidő jogvesztő.
 - (6) A gyermek támogatását biztosító pénzügyi fedezetről a képviselő-testület határozattal dönt lehetőség szerint minden év augusztus 15-éig, de legfeljebb november 30-ig.
 - (7) Az (1) bekezdés szerinti támogatás kifizetése a törvényes képviselő részére postai úton vagy bankszámlára utalással történik.

8. Időskorúak támogatása

- 11. §** (1) A képviselő-testület időskorúak támogatása odaítéléséről dönthet.
- (2) 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 az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének tizenötszörösét,

- b) egyedül élő esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének hússzorosát.
- (3) Az időskorúak támogatása pénzbeli formában évente egy alkalommal adható, melynek összege legfeljebb 30.000 Ft/személy.
 - (4) Az időskorúak támogatásának odaítéléséről a képviselő-testület által átruházott hatáskörében a polgármester dönt.
 - (5) A kérelmet 6. melléklet szerinti nyomtatványon minden év november 30-ig lehet benyújtani, mely határidő jogvesztő.
 - (6) Az időskorúak támogatását biztosító pénzügyi fedezetről a képviselő-testület határozattal dönt minden év november 30-ig.
 - (7) Az (1) bekezdés szerinti támogatás kifizetése postai úton vagy bankszámlára utalással történik.

9. Rendkívüli települési támogatás

- 12. §** (1) A képviselő-testület a Szocvtv. 45. § (3) bekezdése szerinti rendkívüli települési támogatást nyújt
- a) eseti jellegű támogatás,
 - b) temetési támogatás,
 - c) temetési kölcsön formájában.
- (2) Rendkívüli települési támogatást elsősorban a Szocvtv. 45. § (4) bekezdésében meghatározott személyek részére kell nyújtani.
- 13. §** (1) A képviselő-testület eseti jellegű támogatást nyújt a létfenntartást veszélyeztető élethelyzetbe került személy vagy család számára.
- (2) Létfenntartást veszélyeztető élethelyzet különösen a betegség, állás elvesztése, bűncselekmény, elemi kár, rendkívüli élethelyzet, válsághelyzetben lévő anya részére gyermekének megtartásához, iskoláztatáshoz, a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadások vagy a gyermek hátrányos helyzete.
- (3) A kérelmet a 7. melléklet szerinti nyomtatványon kell benyújtani, melyhez csatolni kell a 2. § (2)-(3) bekezdésében meghatározottakon kívül a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetet igazoló dokumentumot (pl.: súlyos betegsége, fogyatékosságra vonatkozó orvosi igazolás, zárójelentés, orvosi szakvélemény, keresőképtelenségre vonatkozó igazolás, terhességet igazoló dokumentumok, iskolalátogatási igazolás).
- (4) Az eseti jellegű támogatásról a képviselő-testület által átruházott hatáskörében a Humánügyi Bizottság dönt.
- (5) 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 az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének másfélszeresét, egyedül élő esetén kétszeresét,
 - b) akinek a családjában kiskorú, illetve nappali tagozaton tanulmányokat folytató gyermeket nevelnek, a családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem éri el az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének kétszeresét, egyedül álló esetén két és félszeresét,
 - c) rendkívüli élethelyzet vagy elemi kár esetén a családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem éri el az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének négyszeresét, egyedül álló esetén ötszörösét.
- (6) Eseti jellegű támogatás pénzbeli támogatásként nyújtható.

- (7) Az eseti jellegű támogatás legmagasabb összege 20.000 Ft, elemi kár vagy rendkívüli élethelyzet esetén a támogatás nem haladhatja meg a 150.000 Ft összeget.
 - (8) Az eseti jellegű támogatást a döntést követő 8 napon belül kell kifizetni a döntésben meghatározottak szerint.
- 14. §** (1) Temetési támogatás az elhunyt személy eltemettetésének költségeihez történő hozzájárulás.
- (2) A jogosultság megállapításánál mind az elhunyt, mind a kérelmező tekintetében vizsgálni kell az 1. §-ban foglaltakat.
 - (3) A kérelmet a 8. melléklet szerinti nyomtatványon kell benyújtani a haláleset napját követő 30 napon belül, melyhez csatolni kell a halotti anyakönyvi kivonat másolatát és az eredeti temetkezési számlákat.
 - (4) A temetési támogatás összege 14.000 Ft.
 - (5) Temetési támogatás nem állapítható meg annak a kérelmezőnek, ahol a családban az egy főre jutó jövedelem meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének háromszorosát.
 - (6) A temetési támogatásról a képviselő-testület által átruházott hatáskörében a Humánügyi Bizottság dönt.
- 15. §** (1) A Bodajkon lakóhellyel rendelkező elhunyt személy eltemettetésének költségeihez kamatmentes, visszatérítendő támogatás nyújtható temetési kölcsön formájában, ha az eltemettetésre köteles Bodajkon lakóhellyel rendelkező hozzátartozó az eltemettetésről más módon nem tud gondoskodni.
- (2) A kérelmet a 9. melléklet szerinti nyomtatványon kell benyújtani, melyhez csatolni kell a halotti anyakönyvi kivonat másolatát.
 - (3) A temetési kölcsönről a képviselő-testület által átruházott hatáskörében a polgármester dönt.
 - (4) A temetési kölcsön mértéke nem haladhatja meg a 140.000 Ft-ot.
 - (5) A támogatásban részesített, eltemettetésre köteles hozzátartozó a támogatás összegét legfeljebb 12 havi egyenlő részletben köteles visszafizetni az önkormányzat részére. A visszafizetés kezdete a támogatás igénylését követő hónap.
 - (6) Az eltemettetésre köteles hozzátartozóval a visszafizetés feltételeiről írásban kell megállapodni. A megállapodás tartalmazza
 - a) a szerződő felek adatait,
 - b) a temetési kölcsön összegét, a visszafizetés módját és idejét,
 - c) a visszafizetésre kötelezett vállalását a visszafizetés teljesítésére
 - d) a megállapodás megszegésének következményeit,
 - e) jegyzői ellenjegyzést,
 - f) a szerződő felek aláírását.
 - (7) A támogatást a temetkezési szolgáltató részére számla ellenében kell kifizetni.
 - (8) A hitelezett temetéskor a ravatalozó bérleti díjának kifizetésétől el kell tekinteni.
 - (9) Az önkormányzat a temetési kölcsön összegét hagyatéki teherként az illetékes közjegyzőnek bejelenti.

10. Köztemetés

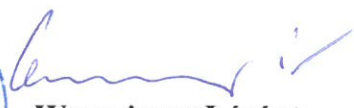
- 16. §** (1) A Szocvtv. 48. § (4) bekezdésében meghatározott köztemetés feltételeinek fennállása esetén a polgármester átruházott hatáskörben dönt különös méltánylást érdemlő körülmények esetén a köztemetés költségeinek megtérítése alóli részben vagy egészben történő mentesüléséről.

- (2) Különös méltánylást érdemlő körülmény, ha a köztemetésre kötelezett legalább 6 hónapja igazoltan jövedelemmel nem rendelkezik, a családban 3 vagy annál több gyermeket nevelnek, illetve tartósan beteg, vagy fogyatékkal élő személy ellátásáról gondoskodnak.

11. Záró rendelkezések

17. § Hatályát veszti a települési támogatásról szóló 16/2018. (VI. 27.) önkormányzati rendelet.
18. § Hatályát veszti az egyéb pénzbeli támogatásokról szóló 4/2020. (II. 26.) önkormányzati rendelet.
19. § Ez a rendelet 2021. május 15-én lép hatályba.




Wurczinger Lóránt
polgármester

A rendeletet a mai napon kihirdettem.
Bodajk, 2021. május 14.



Nagy Csilla
jegyző





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, valamint a vele közös háztartásban élő személyek havi jövedelme forintban:

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

4. 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 valóságát 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)

Dátum:

.....

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 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 aláhúzendő)

Kelt:

.....

az ápolást végző személy aláírása

.....

az ápolat személy vagy törvényes képviselője
aláírása

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást igénylő neve:

Az igénylő családjában élők száma:fő

A családban élők adatai:

1.
2.
3.
4.

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	Közel hozzátartozók jövedelme				Összesen
			1.)	2.)	3.)	4.)	
1.	Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3.	Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
4.	Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5.	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
6.	Önkormányzatok és munkaadói szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális segély és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)						
7.	Föld bérbeadásából származó jövedelem						
8.	Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések)						
9.	Összes bruttó jövedelem						
10.	Személyi jövedelemadó vagy előleg összege						
11.	Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege						
12.	Munkavállalói járulék összege						
13.	A család havi nettó jövedelme összesen						

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, valamint a családja havi jövedelme forintban:

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

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő),
- 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)

Dátum:

.....
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

Jogosult 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.				
5.				

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 egyedülállónaként igényelem: igen – nem.

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

Bodajk,év hó nap

.....

anya aláírása

.....

apa aláírása

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást igénylő neve:

Az igénylő családjában élők száma:fő

A családban élők adatai:

1.
2.
3.
4.

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	Közei hozzátartozók jövedelme				Összesen
			1.)	2.)	3.)	4.)	
1.	Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3.	Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
4.	Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5.	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
6.	Önkormányzatok és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális segély és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)						
7.	Föld bérbeadásából származó jövedelem						
8.	Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések)						
9.	Összes bruttó jövedelem						
10.	Személyi jövedelemadó vagy előleg összege						
11.	Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege						
12.	Munkavállalói járulék összege						
13.	A család havi nettó jövedelme összesen						

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

Jogosult 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 aláhúzendó)

Bodajk,év hó nap

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást igénylő neve:

Az igénylő családjában élők száma:fő

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	Közel hozzátartozók jövedelme				Összesen
			1.)	2.)	3.)	4.)	
1.	Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3.	Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
4.	Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5.	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
6.	Önkormányzatok és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális segély és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)						
7.	Föld bérbeadásából származó jövedelem						
8.	Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések)						
9.	Összes bruttó jövedelem						
10.	Személyi jövedelemadó vagy előleg összege						
11.	Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege						
12.	Munkavállalói járulék összege						
13.	A család havi nettó jövedelme összesen						

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 IDŐSKORÚAK TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSÁHOZ

Jogosult 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 valóságát 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

Az ellátást igénylő neve:

Az igénylő családjában élők száma:fő

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	Közel hozzátartozók jövedelme				Összesen
			1.)	2.)	3.)	4.)	
1.	Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3.	Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
4.	Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5.	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
6.	Önkormányzatok és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális segély és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)						
7.	Föld bérbeadásából származó jövedelem						
8.	Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések)						
9.	Összes bruttó jövedelem						
10.	Személyi jövedelemadó vagy előleg összege						
11.	Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege						
12.	Munkavállalói járulék összege						
13.	A család havi nettó jövedelme összesen						

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 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 aláhúzandó),
- 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 aláhúzandó)

Bodajk, év hó nap

.....
kérelmező aláírása

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást igénylő neve:

Az igénylő családjában élők száma:fő

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	Közei hozzátartozók jövedelme				Összesen
			1.)	2.)	3.)	4.)	
1.	Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3.	Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
4.	Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5.	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
6.	Önkormányzatok és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális segély és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)						
7.	Föld bérbeadásából származó jövedelem						
8.	Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések)						
9.	Összes bruttó jövedelem						
10.	Személyi jövedelemadó vagy előleg összege						
11.	Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege						
12.	Munkavállalói járulék összege						
13.	A család havi nettó jövedelme összesen						

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 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 tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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 valóságát 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

Az ellátást igénylő neve:

Az igénylő családjában élők száma:fő

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	Közei hozzátartozók jövedelme				Összesen
			1.)	2.)	3.)	4.)	
1.	Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3.	Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
4.	Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5.	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
6.	Önkormányzatok és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális segély és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)						
7.	Föld bérbeadásából származó jövedelem						
8.	Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések)						
9.	Összes bruttó jövedelem						
10.	Személyi jövedelemadó vagy előleg összege						
11.	Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege						
12.	Munkavállalói járulék összege						
13.	A család havi nettó jövedelme összesen						

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 KÖLCSÖNHÖZ

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

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

INDOKOLÁS

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

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 aláhúzendó),
- B) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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 támogatásban részesített, eltemettetésre köteles, visszafizetést vállaló hozzátartozó(k) adatai:

1. Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

.....
aláírás

2. Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

.....
aláírás

3. Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

.....
aláírás

4. Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

.....
aláírás