**Tiszavasvári Város Önkormányzata Képviselő-testületének 4/2024. (II. 20.) önkormányzati rendelete**

**a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról, valamint a személyes gondoskodást nyújtó ellátások igénybevételéről, a fizetendő térítési díjakról**

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (1) bekezdésében, 25. § (3) bekezdés b) pontjában, 32. § (1) bekezdés b) pontjában, 32. § (3) bekezdésében, 48. § (4) bekezdésében, valamint a 62. § (2) bekezdésében, 92. § (1) bekezdés a) pontjában és a 92. §. (2) bekezdésében, a 132. § (4) bekezdés d) és g) pontjában kapott felhatalmazás alapján valamint a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8a) pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

*I. Fejezet*

*Általános rendelkezések*

**1. A szociális ellátásra való jogosultság megállapításának szabályai**

**1. §**

(1) A szociális ellátásra jogosultság megállapításához a kérelmezőnek a saját és családtagjai jövedelmét hitelt érdemlő módon igazoló iratokat a kérelemhez mellékelnie kell. Hitelt érdemlő igazolásként fogadható el a jövedelem típusának megfelelő igazolás, vagy annak fénymásolata, az igazolás teljes terjedelmében. Amennyiben a jövedelem vonatkozásában kizárólag felek megállapodása érvényesül, úgy arról kérelmező felelőssége tudatában tett nyilatkozata is elfogadható. Az általános közigazgatási rendtartásról szóló törvényben foglaltak szerint az ügyfél a nyilatkozatával pótolhatja a hiányzó bizonyítékot.

(2) A szociális ellátás kérelmezésekor, amennyiben adategyeztetés szükséges az alábbi iratok fénymásolatának becsatolása kérhető:

*a)* személyazonosság igazolására érvényes személyazonosító igazolvány, vagy a személyazonosságot igazoló más érvényes okmány,

*b)* lakcím igazolására, lakcímkártya,

*c)* amennyiben a kérelem nyomtatványon a Társadalombiztosítási Azonosító Jel nem kerül feltüntetésre, a Társadalombiztosítási Azonosító Jelet igazoló kártya.

**2. A szociális ellátások kifizetésének, folyósításának, ellenőrzésének szabályai**

**2. §**

(1) A pénzbeli szociális ellátás kifizetése folyószámlára történő átutalással, vagy házipénztári kifizetéssel történik a jogosult részére.

(2) A pénzbeli rendszeres települési támogatás folyósítására vagy kifizetésére minden hónap 1. napjától 5. napjáig kerül sor. A kifizetés a Polgármesteri Hivatal pénztárában vagy kihelyezett pénztárában történik.

(3) A pénzbeli eseti települési támogatást - az (5) bekezdésben foglalt kivétellel - a jogosultságot megállapító határozat véglegessé válását követő 10 napon belül kell folyósítani, vagy biztosítani annak házipénztári kifizetését.

(4) A természetben nyújtott települési támogatás jogosult részére történő rendelkezésre bocsátását a jogosultságot megállapító határozat véglegessé válását követő 10 napon belül kell biztosítani.

(5) A egyszeri támogatást a jogosultságot megállapító határozat véglegessé válását követő 30 napon belül kell folyósítani, vagy biztosítani annak házipénztári kifizetését.

**3. §**

(1) A települési támogatás formájáról, valamint házipénztári kifizetés esetén a kifizetés helyéről, idejéről az ellátást megállapító határozatban kell rendelkezni.

(2) A települési támogatás kifizetése készpénzben, vagy utalvány formájában, vagy természetbeni ellátásként a közüzemi szolgáltatóhoz történő közvetlen utalással történhet.

(3) A készpénzben megállapított települési támogatás felhasználásáról a jogosult az összeg felvételétől számított 30 napon belül elszámoltatható.

**4. §**

(1) Ha a hatáskör gyakorlója a képviselő-testület hatáskörébe tartozó szociális ellátás megtérítését rendeli el, akkor a megtérítés összegét, illetve pénzegyenértékét méltányosságból:

*a)* 30 %-al csökkentheti, ha a kérelmező családjában az egy főre jutó jövedelem a szociális vetítési alap 80 %-át nem haladja meg.

*b)* teljes egészében elengedheti, ha a kérelmező családban az egy főre jutó jövedelem a szociális vetítési alap 60 %-át nem haladja meg.

(2) A kamat összegét méltányosságból:

*a)* 30 %-al csökkentheti, ha a kérelmező családjában az egy főre jutó jövedelem a szociális vetítési alapot nem haladja meg,

*b)* teljes egészében elengedheti, ha a kérelmező családjában az egy főre jutó jövedelem a szociális vetítési alap90 %-át nem haladja meg.

**5. §**

(1) A rendszeres szociális ellátásra való jogosultságot meg kell szüntetni:

*a)* ha a jogosultság feltételei már nem állnak fenn, vagy jogosultságot kizáró körülmény következett be,

*b)* ha a jogosult azt kéri,

*c)* ha a jogosult meghalt.

(2) A rendszeres szociális ellátásra való jogosultság megszüntetésének időpontja az:

*a)* (1) bekezdés a) pontjai esetében a megszüntetésre okot adó körülmény bekövetkezése napja.

*b)* (1) bekezdés b) pont esetében a megszüntetés időpontja a kérelemben megjelölt nap.

*c)* (1) bekezdés c) pont esetében a megszüntetés időpontja az okot adó körülmény bekövetkezése hónapjának utolsó napja.

(3) A szociális ellátás megállapítására vonatkozó kérelmet el kell utasítani ha:

*a)* a jogosultság megállapításának feltételei nem állnak fent,

*b)* a kérelmező már megállapított támogatás iránti kérelmet nyújtott be, kivéve amennyiben azt e rendelet szabályai megengedik.

**6. §**

(1) A hatáskör gyakorlója a kérelem benyújtását követően - a hivatal útján - indokolt esetben környezettanulmány készítésével tisztázhatja az igénylő rászorultságát.

(2) Ha a hatáskört gyakorló a jövedelmet vélelmezi, akkor a havi fenntartási költség számításánál a kérelem beadását, vagy a felülvizsgálat megindítását megelőző 6 hónap kiadásait kell figyelembe venni.

*II. Fejezet*

*Települési támogatás*

**3. A települési támogatás formái**

**7. §**

(1) Rendszeres havi települési támogatások (együttesen: települési támogatás):

*a)* a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadásokhoz nyújtott települési támogatás;

*b)* a gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás;

*c)* felsőoktatásban résztvevő diákok települési támogatása;

*d)* ápolási támogatás;

*e)* rendkívüli települési támogatás

(2) Eseti települési támogatások:

*a)* egyszeri támogatás;

*b)* gyógyászati segédeszközre fordított kiadásokhoz nyújtott települési támogatás;

*c)* gyógyfürdő támogatás

*d)* rendkívüli települési támogatás (különösen: elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásként megállapítandó eseti rendkívüli települési támogatás, elemi kár bekövetkezése miatt nyújtott eseti rendkívüli települési támogatás, tüzelőanyag vásárlására nyújtható eseti rendkívüli települési támogatás)

**4. A települési támogatás megállapításának különös szabályai**

**8. §**

(1) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadásokhoz nyújtott települési támogatás megállapításának és folyósításának további feltétele, hogy a kérelem benyújtója, az ellátás jogosultja, lakókörnyezetének rendezettségét biztosítsa, melynek keretében köteles gondoskodni:

*a)* Az általa életvitelszerűen lakott lakás vagy ház előtti járdaszakasz, járda hiányában 1 méter széles területsáv, illetve ha a járda mellett zöld sáv is van, az úttestig terjedő teljes terület, nyílt árok tisztán tartásáról, a csapadékvíz akadálytalan elfolyásának biztosításáról;

*b)* Az általa életvitelszerűen lakott lakás vagy ház, az előtte lévő járdaszakasz fölé (járda hiányában 1 méter széles területsáv, illetőleg ha a járda mellett zöldsáv is van, az úttestig terjedő teljes terület fölé) kinyúló ágak, bokrok nyeséséről, gallyazásáról, a fűfélék (különös tekintettel az allergén gyomnövényekre) rendszeres kaszálásáról, valamint ezen a területen lévő növények lehullott lombjának, és egyéb növényi részeinek (pl.: gally, virág, termés) takarításáról, összegyűjtéséről, elszállításáról/elszállíttatásáról, oly módon, hogy az érintett járdaszakasz, területsáv, illetőleg terület biztonságos közlekedésre alkalmas legyen

*c)* az általa életvitelszerűen lakott lakás, egyéb lakás céljára használt más helyiség általa használt műveletlen udvarának és kertjének gaz – és gyommentesítéséről, rendszeres kaszálásáról, fűnyírásáról, valamint ezen a területen lévő növények lehullott lombjának, és egyéb növényi részeinek (pl.: gally, virág, termés) takarításáról, összegyűjtéséről, elszállításáról/elszállíttatásáról,

*d)* a kérelmező udvara, kertje, látható lakókörnyezete higiénikus állapotának megóvásáról;

*e)* a kérelmező vagy jogosult által életvitelszerűen lakott lakáshoz vagy házhoz tartozó a szemét gyűjtésére és tárolására szolgáló, rendeltetésszerűen használt, a hulladékszállítást végző szolgáltató által elfogadott hulladéktároló edény biztosításáról.

(2) A saját tulajdonban lévő lakás vagy ház művelt, vagy műveletlen udvara, kert más általi – kivétel a szociális törvény család fogalmába tartozó személy - használatát (bérlet, ingyenes haszonkölcsön, vagyonjogi megosztás) a kérelmező, ill. az ellátásra jogosult köteles hitelt érdemlően – két tanú aláírásával igazolt szerződéssel alátámasztva - igazolni. A kérelmező, ill. az ellátásra jogosult a vagyonjogi megosztást jogerős bírói ítélettel köteles igazolni.

(3) Az életvitelszerűen lakott lakást vagy házat bérleti jogviszony keretében, vagy más használati jogcímen használó kérelmező, ill. ellátásra jogosult (1) bekezdésben foglalt kötelezettsége az igazolható módon használatában lévő lakás vagy ház művelt, vagy műveletlen udvar, kert vonatkozásában áll fenn. (külső lakókörnyezet)

(4) A rendeletben megállapított feltételek teljesítésére a kérelmezőt, illetve a jogosultat megfelelő, de legalább tíznapos határidő tűzésével a polgármester - az elvégzendő tevékenységek konkrét megjelölésével - felszólítja. Amennyiben a kérelmező vagy a jogosult a feltételeknek felszólítás ellenére sem tesz eleget, a kérelmet el kell utasítani, vagy a megállapított támogatást meg kell szüntetni.

(5) A jogosultság feltételeként az (1) bekezdésben foglalt szabályok megtartását az Önkormányzat a Polgármesteri Hivatal útján ellenőrizheti.

**5. A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás**

**9. §**

(1) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez települési támogatás nyújtható a szociálisan rászoruló háztartások részére a háztartás tagjai által lakott lakás fenntartásával kapcsolatos rendszeres kiadásaik viseléséhez. A Képviselő-testület a villanyáram-, víz- és gázfogyasztás, a távhő-szolgáltatás, csatornahasználat és szemétszállítás díjához, a lakbérhez vagy albérleti díjhoz, közös költséghez (továbbiakban együtt: közüzemi számla) települési támogatást nyújt annak a személynek, aki

*a)* minimum 3 – a kérelmező bejelentett lakcímével vagy tartózkodási helyével megegyező fogyasztási helyre vonatkozó - közüzemi számlával rendelkezik és a háztartásban az egy főre számított jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap 290 %-át; egyedül élőnél a szociális vetítési alap 340 %-át,

*b)* minimum 2 – a kérelmező bejelentett lakcímével vagy tartózkodási helyével megegyező fogyasztási helyre vonatkozó - közüzemi számlával rendelkezik és a háztartásban az egy főre számított havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap 290 %-át; egyedül élőnél a szociális vetítési alap 340 %-át,

*c)* csak 1 - a kérelmező bejelentett lakcímével vagy tartózkodási helyével megegyező fogyasztási helyre vonatkozó - közüzemi számlával rendelkezik és a háztartásban az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap 290 %-át; egyedül élőnél a szociális vetítési alap 340 %-át,

és a háztartás tagjai egyikének sincs vagyona.

(2) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás a rendelet 1. sz. mellékletét képező formanyomtatványon kérelmezhető.

**10. §**

(1) A 10. § (1) a) pontja alapján megállapított támogatás összege:

*a)* havonta 5.000 Ft., amennyiben a kérelmező háztartásában az egy főre jutó jövedelem 0-40.000 forint között van, egyedül élőnél 0-55.000 forint között van, de a havi támogatás összege nem haladhatja meg a kérelem benyújtását megelőző havi közüzemi számla összegét, előre fizetős mérőóra esetén a kérelem benyújtását megelőző 3 hónap fogyasztás hónapra arányosított értékét;

*b)* havonta 4.500 Ft., amennyiben a kérelmező háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem 40.000-82.650 Ft. között van, egyedül élőnél 55.000-96.900 Ft között van, de a havi támogatás összege nem haladhatja meg a kérelem benyújtását megelőző havi közüzemi számla összegét, előre fizetős mérőóra esetén a kérelem benyújtását megelőző 3 hónap fogyasztás hónapra arányosított értékét;

(2) A 10. § (1) bekezdés b) pontja alapján megállapított támogatás összege

*a)* havonta 4.000 Ft., amennyiben a kérelmező háztartásában az egy főre jutó jövedelem 0-40.000 forint között van, egyedül élőnél 0-55.000 forint között van, de a havi támogatás összege nem haladhatja meg a kérelem benyújtását megelőző havi közüzemi számla összegét, előre fizetős mérőóra esetén a kérelem benyújtását megelőző 3 hónap fogyasztás hónapra arányosított értékét;

*b)* havonta 3.500 Ft., amennyiben a kérelmező háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem 40.000-82.650 Ft. között van, egyedül élőnél 55.000-96.900 forint között van, de a havi támogatás összege nem haladhatja meg a kérelem benyújtását megelőző havi közüzemi számla összegét, előre fizetős mérőóra esetén a kérelem benyújtását megelőző 3 hónap fogyasztás hónapra arányosított értékét;

(3) A 10. § (1) bekezdés c) pontja alapján megállapított támogatás összege

*a)* havonta 3.000 Ft., amennyiben a kérelmező háztartásában az egy főre jutó jövedelem 0-40.000 forint között van, egyedül élőnél 0-55.000 forint között van, de a havi támogatás összege nem haladhatja meg a kérelem benyújtását megelőző havi közüzemi számla összegét, előre fizetős mérőóra esetén a kérelem benyújtását megelőző 3 hónap fogyasztás hónapra arányosított értékét;

*b)* havonta 2.500 Ft., amennyiben a kérelmező háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem 40.000-82.650 Ft. között van, egyedül élőnél 55.000-96.900 forint között van, de a havi támogatás összege nem haladhatja meg a kérelem benyújtását megelőző havi közüzemi számla összegét, előre fizetős mérőóra esetén a kérelem benyújtását megelőző 3 hónap fogyasztás hónapra arányosított értékét.

**11. §**

(1) A 10. § (1) bekezdésében meghatározott települési támogatást – a (3) bekezdésben foglaltak kivételével - természetbeni ellátás formájában, a közüzemi szolgáltatóhoz történő utalással, és a lakásfenntartással összefüggő azon rendszeres kiadáshoz kell nyújtani, amely megfizetésének elmaradása a kérelmező lakhatását a legnagyobb mértékben veszélyezteti.

(2) Amennyiben a kérelmező nyilatkozatában készpénzben, vagy azon közüzemi szolgáltatóhoz kéri az utalást, amely által kibocsátott közüzemi számlán közüzemi díjhoz kapcsolódó túlfizetés keletkezik a hatóság a benyújtott további közüzemi számlák közüzemi díjának mértéke alapján és az összes körülmény figyelembe vételével dönt, hogy az utalást mely közüzemi szolgáltatóhoz teljesíti.

(3) A 10. § (1) bekezdésében meghatározott települési támogatás pénzben kifizethető a jogosult részére, amennyiben a 10. § (1) bekezdésében meghatározott települési támogatásnak a közüzemi szolgáltatóhoz történő utalásával a közüzemi számlán közüzemi díjhoz kapcsolódó túlfizetés keletkezik, amennyiben a szolgáltató az összeget az önkormányzat részére visszautalja, a túlfizetéssel keletkezett támogatási összeg mértékéig.

(4) A 10. § (1) bekezdésében meghatározott támogatás ugyanazon lakásra csak egy jogosultnak állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek és háztartások számától.

**12. §**

(1) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás a kérelem benyújtása hónapjának első napjától tárgyévet követő év 1. hónapjának utolsó napjáig állapítható meg.

(2) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás megállapítása iránti kérelmet e rendelet 1. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.

(3) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatásra való jogosultság ismételt megállapítása iránti kérelem a korábbi jogosultság időtartama alatt, annak megszűnését megelőző egy hónapban is benyújtható. Ebben az esetben az új jogosultságot a korábbi jogosultság megszűnését követő naptól kell megállapítani.

(4) A kérelmező bejelentett lakcímével vagy tartózkodási helyével megegyező fogyasztási helyre vonatkozó közüzemi szerződés meglétét a közüzemi szolgáltató által kibocsátott, a kérelem benyújtását megelőző havi közüzemi számlával és számlarészletezővel kell igazolni, mely a kérelem kötelező melléklete. Több közüzemi szerződés esetén valamennyi, a kérelem benyújtását megelőző havi közüzemi számlát és számlarészletezőt csatolni kell.

(5) A szociálisan rászorultak részére, valamint a fogyatékkal élő személyek részére felszerelt előre fizetős mérőóra esetén a kérelem kötelező melléklete a kérelem benyújtását megelőző 3 hónapra vonatkozó elszámoló számla és számlarészletező.

(6) A (4)-(5) bekezdésben meghatározott igazolásként csak olyan közüzemi számla fogadható el, amelyen nem szerepel az adott közüzemi díjhoz kapcsolódó túlfizetés. A jogosultsági feltétel megléte vizsgálatánál az adott közüzemi díjhoz kapcsolódó túlfizetéses számla nem vehető figyelembe.

(7) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás megállapításának és folyósításának további feltétele, hogy a kérelem benyújtója, az ellátás jogosultja, lakókörnyezetének rendezettségét biztosítsa, e rendelet 9. §-ában foglaltak szerint.

**6. Gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás**

**13. §**

(1) Települési támogatás nyújtható a gyógyszerkiadások viseléséhez annak a személynek, aki

*a)* közgyógyellátási igazolvánnyal nem rendelkezik, és

*b)* családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap 290 %-át egyedül élő esetén a szociális vetítési alap 340 %-át, és

*c)* igazoltan a havi rendszeres gyógyító ellátás költsége meghaladja a szociális vetítési alap 20 %-át.

(2) Az (1) bekezdés szerinti települési támogatás havi összege 5.000 forint.

(3) Az (1) bekezdés szerinti támogatás a jogosultság megállapításának hónapjában készpénzben, azt követően a jogosultság fennállásának időtartamára kizárólag e rendelet 2. melléklete szerinti, a jogosultságot megállapító határozat mellékletét képező utalvány formájában nyújtható.

(4) Az utalvány a jogosultságot megállapító határozatban szereplő gyógyszertárakban, kizárólag a jogosult által személyesen, vagy az utalványon feltüntetett törvényes képviselő, gondnok, vagy ezek meghatalmazottja útján a háziorvos által igazoltan rendszeresen szedett vényköteles gyógyszerek kiváltására, az utalvány egy alkalommal történő beváltásával és egyösszegben használható fel. Amennyiben a jogosult a megállapított támogatást az utalvány teljes értéke erejéig az utalvány beváltásakor nem használja fel a fennmaradó rész nem érvényesíthető.

(5) Nem jogosult az (1) bekezdésben meghatározott ellátásra, akinek a gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtott települési támogatásra**,** alanyi vagy normatív közgyógyellátásra való jogosultsága fennáll, a jogosultság időtartama alatt.

(6) Az (1) bekezdés szerinti települési támogatás megállapítása iránti kérelmet e rendelet 3. melléklete szerinti formanyomtatványon kell benyújtani. A kérelem kötelező melléklete a háziorvos által felírt, rendszeresen szedett gyógyszerek havi költségének összegéről szóló, a háziorvos által kiállított hivatalos igazolás. Az igazoláson kizárólag a kérelmező rendszeres havi vényköteles gyógyszereit, gyógyszerköltségét lehet feltüntetni.

(7) A gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás a kérelem benyújtása hónapjának első napjától tárgyévet követő év 1. hónapjának utolsó napjáig állapítható meg, kivéve a (8)-(9) bekezdésben foglaltakat.

(8) A gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtott települési támogatásra való jogosultság ismételt megállapítása iránti kérelem a korábbi jogosultság időtartama alatt, annak megszűnését megelőző egy hónapban is benyújtható. Ebben az esetben az új jogosultságot a korábbi jogosultság megszűnését követő naptól kell megállapítani.

(9) Akinek a gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtott települési támogatásra, alanyi vagy normatív közgyógyellátásra való jogosultsága fennáll, gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás a jogosultság megszűnését követő hónap 1. napjától állapítható meg.

(10) A gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás megszüntetése esetén az utalványt vissza kell vonni.

**14. §**

(1) Települési támogatás nyújtható a személyes szükségletének kielégítéséhez szükséges, a társadalombiztosítási támogatásba befogadott gyógyászati segédeszközre fordított kiadások viseléséhez annak a személynek, aki

*a)* közgyógyellátási igazolvánnyal nem rendelkezik, és

*b)* családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap250 %-át, egyedül élő esetén a szociális vetítési alap300 %-át.

(2) Az (1) bekezdés szerinti támogatás összege legfeljebb a gyógyászati segédeszköz árának az 50 %-a, de nem haladhatja meg az a szociális vetítési alapot. A támogatás összegét 100 forintra kerekítve kell megállapítani.

(3) Az (1) bekezdés szerinti támogatás egy évben egy személynek legfeljebb egy alkalommal állapítható meg.

(4) Az (1) bekezdés szerinti települési támogatás megállapítása iránti kérelmet e rendelet 4. melléklete szerinti formanyomtatványon kell benyújtani. A kérelem kötelező melléklete a háziorvos vagy szakorvos által felírt, a kérelmező személyes szükségletének kielégítéséhez szükséges gyógyászati segédeszköz költségének összegéről kiállított hivatalos igazolás. Az igazoláson kizárólag a kérelmező személyes szükségletének kielégítéséhez szükséges gyógyászati segédeszköz költségét lehet feltüntetni.

(5) Gyógyászati segédeszköz alatt a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló törvényben meghatározott gyógyászati segédeszköz fogalmat kell érteni.

**7. Ápolási támogatás**

**15. §**

(1) Ápolási támogatás formájában települési támogatást nyújtható annak a személynek, akinek a 2015. február 28. napján hatályos a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerinti méltányossági ápolási díjra való jogosultsága 2015. február 28. napján fennállt, és a felülvizsgálat során megfelel e rendeletben meghatározott feltételeknek.

(2) Az ápolási támogatást az utolsó érdemi döntés jogerőre emelkedésétől, véglegessé válásától számítva évente felül kell vizsgálni.

(3) A felülvizsgálat során az alábbi feltételek együttes fennállása esetén áll fenn továbbra is az ápolási támogatásra való jogosultság:

*a)* a hozzátartozó

*aa)* a 18. életévét betöltött, tartósan beteg személy ápolását, gondozását végzi, ha közeli hozzátartozói között nincs olyan személy, aki tartósan otthon tartózkodik, tartásra köteles és egészségi állapotából adódóan arra képes is.

*ab)* kora, egészségi állapota alapján alkalmas az ápolt személy gondozási és ápolási igényére tekintettel a feladat ellátására, és

*ac)* rendszeres pénzellátásban nem részesül, vagy kereső tevékenységet folytat, de munkaideje a napi 4 órát nem haladja meg, és

*ad)* családjában az egy főre jutó havi családi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap100 %-át, egyedülálló esetében a szociális vetítési alap150 %-át, és vagyonnal nem rendelkezik., és

*ae)* nem jogosult a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló törvény alapján ápolási díjra, és

*b)* a 18. életévét betöltött tartós beteg személy háztartásában a kérelmezőn kívül ápolásra, gondozásra alkalmas más személy nincs, és

*c)* az ápoló és az ápolt között tartási, életjáradéki vagy öröklési szerződés nem áll fenn.

(4) A Szociális és Humán Bizottság az ápolási támogatás ügyében hozott döntését a 18. életévét betöltött tartós beteg személy háziorvosi vagy szakorvosi igazolása, és a lakókörnyezetben végzett környezettanulmány figyelembevételével adja meg.

(5) Amennyiben a felülvizsgálat eredményeként az ápolási támogatásra való jogosultság a továbbiakban is fennáll, az ápolási díj továbbfolyósításáról kell rendelkezni.

(6) Az ápolási támogatás összege a más rendszeres pénzellátásban részesülő jogosult esetén a (2) bekezdés ad) pontja szerinti összegnek és a jogosult részére folyósított más rendszeres pénzellátás havi összegének a különbözete. Ha a különbözet az ezer forintot nem éri el, a jogosult részére az ezer forint összegű ápolási támogatást kell megállapítani.

(7) Meg kell szüntetni az ápolási díjra való jogosultságot, ha

*a)* az ápolt személy két hónapot meghaladóan fekvőbeteg-gyógyintézeti, valamint nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban részesül, vagy

*b)* a jogosult szakiskola, középiskola, illetve felsőoktatási intézmény nappali tagozatos tanulója, hallgatója.

(8) Az ápolási támogatás folyósítása alatt az ápolást végző személy ápolási kötelezettségének teljesítése bármikor ellenőrizhető.

**8. Felsőoktatásban résztvevő diákok támogatásához nyújtott települési támogatás**

**16. §**

(1) Települési támogatás nyújtható a felsőoktatási intézményben (felsőoktatási hallgatói jogviszony keretében) nappali tagozatos, alapfokozatot és szakképzettséget eredményező alapképzésben, mesterfokozatot és szakképzettséget eredményező mesterképzésben, osztatlan képzésben tanulmányokat folytató diák részére, amennyiben hallgatói jogviszonya aktív, Tiszavasváriban állandó bejelentett lakóhellyel rendelkezik, és családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap250 %-át, egyedül élő vagy egyedül álló esetén 300 %-át.

(2) Az (1) bekezdésben meghatározott települési támogatás legkésőbb abban a tanulmányi félévben igényelhető, amelyben a kérelmező a 25. életévét betölti.

(3) Az (1) bekezdésben meghatározott települési támogatás összege havonta 5000 Ft., melynek kifizetése kizárólag a jogosult bankszámlájára történő átutalással történik.

(4) Nem jogosult az (1) bekezdésben meghatározott ellátásra, aki a Bursa Hungarica Felsőoktatási Önkormányzati Ösztöndíjpályázat keretében támogatásban részesül.

(5) Az (1) bekezdésben meghatározott települési támogatást a kérelem benyújtása hónapjának 1. napjától kell megállapítani határozott időre. A támogatás egy tanulmányi félévben maximum 5 hónapra, szeptember 1. napjától január 31. napjáig, és február 1. napjától június 30. napjáig állapítható meg.

(6) Az (1) bekezdés szerinti települési támogatás megállapítása iránti kérelmet e rendelet 5. melléklete szerinti formanyomtatványon kell benyújtani. A kérelem kötelező melléklete az adott félévre vonatkozó aktív hallgatói jogviszonyt igazoló dokumentum. A kérelem kizárólag minden év szeptember, valamint február hónapban nyújtható be. A határidő elmulasztása jogvesztő.

**9. Egyszeri támogatás**

**17. §**

(1) Az önkormányzat a szociális ellátásra biztosított költségvetési keretösszeg év végi maradványa terhére egyszeri támogatást nyújthat az arra jogosult személynek. Egyszeri támogatásra jogosult az a személy, aki az alábbi együttes feltételeknek megfelel:

*a)* Tiszavasváriban bejelentett lakóhellyel rendelkezik,

*b)* a kérelem benyújtásának időpontjáig a 65. életévét betölti,

*c)* és a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap1000 %-át.

(2) 1 Az egyszeri támogatás évente egy alkalommal, jogosultanként egységesen 10000 Ft összegben pénzbeli ellátásként állapítható meg.

(3) Az egyszeri támogatás iránt kérelem e rendelet 6. melléklete szerinti formanyomtatványon nyújtható be a minden év szeptember 15. napjától október 15. napjáig. A határidő jogvesztő.

(4) Az egyszeri támogatás vonatkozásában az 5. §-ában foglaltakat nem kell alkalmazni.

**10. Gyógyfürdő támogatás**

**18. §**

(1) Gyógyfürdő támogatásra az a Tiszavasvári közigazgatási területén állandó lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező, életvitelszerűen a településen élő személy jogosult, aki szakorvosi beutalóval a Tiszavasvári Szentmihályi Gyógyfürdőben a Rehabilitációs Team Kft. által (továbbiakban: szolgáltató) biztosított, általa nyújtott társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyfürdőellátást vesz igénybe.

(2) A kezelésekért, az orvosi rehabilitáció céljából társadalombiztosítási támogatással igénybe vehető gyógyászati ellátásokról szóló miniszteri rendeletben foglaltak szerinti társadalombiztosítási támogatáson felüli, az igénybevevők által fizetendő térítési díj részletet Tiszavasvári Város Önkormányzata a legfeljebb 15x4 kúrát igénybevevők esetében maximum 18.000,- Ft összegben megtéríti.

(3) A támogatást a rendelet 9. számú melléklete szerinti formanyomtatványon lehet igényelni.

(4) A támogatás megállapításához a rendelet 10. számú melléklete szerinti szolgáltató által kiállított igazolás csatolásával igazolni kell a kezelések igénybevételét.

(5) A szolgáltató a támogatást igénylők kérelmét a (4) bekezdésben meghatározott igazolással együtt, havonta benyújtja a Tiszavasvári Polgármesteri Hivatalhoz.

(6) A támogatást a Tiszavasvári Város Önkormányzata a szolgáltató felé utalja át. A támogatás átutalására az igénybe vett gyógyfürdő támogatásokról szóló havi számla alapján kerül sor, melyhez a szolgáltató csatolja az igénybe vett szolgáltatások kimutatását, ellátottak szerinti részletezésben.

(7) Az önkormányzat és a szolgáltató együttműködésének részletes szabályait együttműködési megállapodás tartalmazza.

(8) A támogatás csak NEAK finanszírozáshoz kapcsolódóan, egy évben maximum 2 alkalommal igényelhető az erre vonatkozó külön jogszabálynak megfelelően.

(9) A természetbeni támogatást minden évben 9 hónapon keresztül, szeptember 1-jétől május 31-ig vehető igénybe.

**11. Eseti és havi rendszeres rendkívüli települési támogatás**

**19. §**

(1) Rendkívüli települési támogatás állapítható meg a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, valamint az időszakosan vagy tartósan létfenntartási gonddal küzdő személyek közül különösen annak, akinek családjában az egy főre számított havi családi jövedelemhatár nem haladja meg a szociális vetítési alap200 %-át, egyedül élő, valamint gyermekét, gyermekeit egyedül nevelő esetén a szociális vetítési alap220 %-át, és önmaga vagy családja létfenntartásáról más módon gondoskodni nem tud, kivéve az e rendelet 23. § (1) bekezdésében, 24. § (1) bekezdésében, valamint 26. § (1) bekezdésében foglaltak támogatásokat.

(2) E rendelet alkalmazásában létfenntartási gond az az élethelyzet, melyhez a kérelmező személy anyagi segítségre szorul, különösen a következők:

*a)* betegség miatti keresőképtelenség 15 napot meghaladóan,

*b)* gyógykezelési és gyógyszerköltség, mely a kérelmező és családja létfenntartását veszélyeztető mértékű,

*c)* a válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása,

*d)* iskoláztatás biztosítása,

*e)* a gyermek fogadásának előkészítése

*f)* a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartás,

*g)* a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadások,

*h)* tüzelőanyag vásárlás,

*i)* előre nem tervezhető többletkiadás

*j)* létfenntartási kiadások biztosításának elősegítése (élelmiszer, ruházat biztosítása)

(3) E rendelet alkalmazásában létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet, mely súlyosan veszélyezteti a kérelmező mindennapi megélhetését különösen:

*a)* elemi kár vagy egyéb káresemény bekövetkezése,

*b)* közeli hozzátartozó halála

*c)* a kérelmező vagy családjában élő személy tartós, legalább 20 napot meghaladó kórházi kezelése.

(4) Havi rendszeresség esetén a támogatás összege ha a család egy főre számított jövedelme

*a)* nem haladja meg a szociális vetítési alap100 %-át legalább 1000-Ft, de legfeljebb a szociális vetítési alap50 %-a,

*b)* a szociális vetítési alap100 %-ától magasabb, de nem haladja meg a szociális vetítési alap150 %-át, legalább 1000-Ft, de legfeljebb a szociális vetítési alap40 %-a,

*c)* a szociális vetítési alap150 %-ától magasabb, de nem haladja meg a szociális vetítési alap200 %-át, egyedül élő esetén 220 %-át, legalább 1000-Ft, de legfeljebb a szociális vetítési alap30 %-a.

(5) Az alkalmanként nyújtott támogatás összege - kivéve elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásként megállapítandó eseti rendkívüli települési támogatás, a elemi kár bekövetkezése miatt nyújtható eseti rendkívüli települési támogatás, valamint a tüzelőanyag vásárlására nyújtható eseti rendkívüli települési támogatás - az alábbiak szerint alakul, ha a család egy főre számított havi jövedelme

*a)* nem haladja meg a szociális vetítési alap100%-át, legalább 1000-Ft, legfeljebb a szociális vetítési alap100 %-a, de nem haladhatja meg a tényleges költség mértékét.

*b)* a szociális vetítési alap100 %-tól magasabb, de nem haladja meg a szociális vetítési alap150 %-át, legalább 1000-Ft, legfeljebb azonban a szociális vetítési alap90 %-a, de nem haladhatja meg a tényleges költség mértékét.

*c)* a szociális vetítési alap150 %-tól magasabb, de nem haladja meg a szociális vetítési alap200 %-át, egyedül élő esetén 220 %-át legalább 1000-Ft, legfeljebb azonban a szociális vetítési alap80 %-a, de nem haladhatja meg a tényleges költség mértékét.

(6) A havi rendszerességgel nyújtott rendkívüli települési támogatás különös méltánylást érdemlő esetben állapítható meg, akkor, ha a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet, létfenntartási gond igazolható módon tartósan, több hónapon keresztül fennáll. Amennyiben kérelmező nem, vagy nem megfelelően indokolja és igazolja a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet, létfenntartási gond tartós fennálltát, a hatóság eseti rendkívüli települési támogatást állapít meg részére, ha annak további e rendeletben foglalt feltételei fennállnak.

(7) A havi rendszerességgel nyújtott rendkívüli települési támogatás egy évben legalább egybefüggő kettő hónapig, de legfeljebb egybefüggő hat hónapig állapítható meg, azzal, hogy a támogatási időszak nem haladhatja meg az okot adó körülmény fennállta időtartamát. Nem nyújtható havi rendszerességgel települési támogatás elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásként, tüzelőanyag vásárlásához, valamint elemi kár bekövetkezése miatt. Egy évben legfeljebb hat hónap időtartamig többször is megállapítható havi rendszerességgel nyújtott települési támogatás ugyanazon kérelmező részére, a jogosultság megállapítására okot adó körülmény ismételt bekövetkezése esetén, valamint más jogosultság megállapítására okot adó körülmény bekövetkezése esetén.

**20. §**

(1) Az elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásként megállapítandó rendkívüli települési támogatás esetén azok támogathatók önkormányzati segéllyel, akiknek családjában az egy főre számított havi családi jövedelemhatár nem haladja meg a szociális vetítési alap250%-át, egyedül élő, valamint gyermekét, gyermekeit egyedül nevelő esetén a szociális vetítési alap300 %-át.

(2) Az elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásként megállapítandó rendkívüli települési támogatás iránti kérelmet a temetési számla keltétől számított 30 napon belül lehet benyújtani, mely határidő jogvesztő.

(3) Az elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásként megállapított rendkívüli települési támogatás összege:

*a)* 55.000 Ft., amennyiben a kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap150 %-át, egyedül élő vagy egyedül álló esetén a szociális vetítési alap200 %-át;

*b)* 45.000 Ft., amennyiben a kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap200 %-át, egyedül élő vagy egyedül álló esetén a szociális vetítési alap250 %-át;

*c)* 35.000 Ft., amennyiben a kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap250 %-át, egyedül élő vagy egyedül álló esetén a szociális vetítési alap300 %-át.

(4) A temetési költségekre tekintettel igényelt önkormányzati segély megállapítása iránti kérelemhez csatolni kell a temetés költségeiről - a kérelmező vagy a vele azonos lakcímen élő közeli hozzátartozója nevére - kiállított számla eredeti példányát.

(5) A temetési költségekre tekintettel megállapított települési támogatás összegét vagy a kérelem elutasításának tényét az arról szóló határozat számával együtt a temetési számlára rá kell vezetni és a számlát a kérelmező részére vissza kell adni.

(6) Nem jogosult eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásként rendkívüli települési támogatásra, aki a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló törvény alapján közköltséges temetésben részesül.

**21. §**

(1) Az elemi kár vagy egyéb káresemény bekövetkezése miatt megállapítandó eseti rendkívüli települési támogatás azon személyeknek adható, akiknek családjában az egy főre számított havi családi jövedelemhatár nem haladja meg a szociális vetítési alap300%-át, egyedül élő, valamint gyermekét, gyermekeit egyedül nevelő esetén a szociális vetítési alap450 %-át.

(2) Elemi kár vagy egyéb káresemény elhárításához szükséges költségekhez történő hozzájárulásaként megállapított rendkívüli települési támogatás összege legalább 5000-Ft, legfeljebb azonban a szociális vetítési alap200 %-a.

**22. §**

(1) A kérelmező által megjelölt támogatási okok, indokok valódiságát szükség esetén a (2) és (3) bekezdésében foglaltak szerint hitelt érdemlően igazolni kell.

(2) Az (1) bekezdésében megjelölt hitelt érdemlő igazolásként fogadható el:

*a)* betegség esetén a gyógykezelést alátámasztó háziorvosi, vagy kórházi igazolás, zárójelentés, műtétre történő előjegyzést igazoló irat,

*b)* elemi kár esetén a helyreállítás költségeiről szakember által készített kimutatás,

*c)* válsághelyzetben lévő várandós anya részére nyújtott segély esetén a terhes gondozásról szóló igazolás

*d)* a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartáshoz nyújtott segély esetén a nevelésbe vételt igazoló irat,

*e)* a gyermek fogadásának előkészítéséhez nyújtott támogatás esetén a terhesség fennálltát, és a szülés várható időpontját igazoló irat.

(3) Szükség esetén csatolni kell a többletkiadás, illetve a bevételcsökkenés mértékét igazoló számlákat, illetve egyéb iratokat is.

(4) A rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmet e rendelet 7. melléklete szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.

**23. §**

(1) Települési támogatás nyújtható tüzelőanyag vásárlására annak a személynek, akinek családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap250 %-át, egyedül élő esetében 300 %-át.

(2) A tüzelőanyag vásárlására nyújtható eseti rendkívüli települési támogatás összege az alábbiak szerint alakul ha a család egy főre számított havi jövedelme:

*a)* nem haladja meg a szociális vetítési alap100%-át, egyedül élő esetén 150 %-át legalább 10.000-Ft, vagy legalább ezen értéknek megfelelő értékben fa,

*b)* a szociális vetítési alap100 %-tól magasabb, de nem haladja meg a szociális vetítési alap150 %-át, egyedül élő esetén 200 %-át legalább 8000-Ft, vagy legalább ezen értéknek megfelelő értékben fa,

*c)* a szociális vetítési alap150 %-tól magasabb, de nem haladja meg a szociális vetítési alap300 %-át legalább 5000-Ft, vagy legalább ezen értéknek megfelelő értékben fa.

(3) A tüzelőanyag vásárlására nyújtható eseti rendkívüli települési támogatást pénzben kell megállapítani, és kifizeti, amennyiben azonban az önkormányzat rendelkezésére áll az erre a célra fordítható tűzifa a támogatás természetben is megállapítható.

(4) 2 Az (1) bekezdés szerinti települési támogatás iránti kérelmet minden év szeptember 1. napjától október 31. napjáig lehet benyújtani háztartásonként, e rendelet 7. melléklete szerinti formanyomtatványon. A határidő elmulasztása jogvesztő.

**12. Köztemetés**

**24. §**

(1) A köztemetés elrendeléséről a polgármester dönt.

(2) A polgármester kérelemre az eltemettetésre köteles személy részére a köztemetés költségeinek megtérítésére legfeljebb 12 havi részletfizetést engedélyezhet méltányosságból.

*III. Fejezet*

*Szociális és gyermekjóléti szolgáltatások*

**13. A személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról, azok igénybevételéről, valamint a fizetendő térítési díjakról**

**25. §**

(1) Tiszavasvári Város Önkormányzat szociális és gyermekjóléti intézménye a Kornisné Liptay Elza Szociális és Gyermekjóléti Központ (4440 Tiszavasvári, Vasvári Pál u. 87.).

(2) Tiszavasváriban a személyes gondoskodás keretébe tartozó szociális alapszolgáltatások:

*1.* étkeztetés

*2.* családsegítés

*3.* házi segítségnyújtás

*4.* jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

*5.* támogató szolgáltatás

*6.* nappali ellátás

*7.* tanyagondnoki szolgáltatás

(3) Tiszavasváriban a személyes gondoskodás keretébe tartozó szakosított ellátások:

*a)* idősek otthona, mint ápolást gondozást nyújtó intézmény

*b)* fogyatékos személyek otthona, mint ápolást gondozást nyújtó intézmény

(4) A Kornisné Liptay Elza Szociális és Gyermekjóléti Központ keretében biztosított szociális ellátások ellátási területe:

*a)* étkeztetés: Tiszavasvári Város és közigazgatási területe,

*b)* nappali ellátás: Tiszavasvári Város és közigazgatási területe,

*c)* család-és Gyermekjóléti Központ: Tiszavasvári járáshoz tartozó települések közigazgatási területe,

*d)* család-és Gyermekjóléti Szolgálat: Tiszavasvári Város és közigazgatási területe,

*e)* házi segítségnyújtás: Tiszavasvári Város és Szorgalmatos Község és közigazgatási területe,

*f)* jelzőrendszeres házi segítségnyújtás: Tiszavasvári, Tiszalök, Rakamaz Városok, valamint Szabolcs-, Timár-, Tiszadada-, Tiszadob-, Tiszaeszlár-, Tiszanagyfalu községek közigazgatási területe,

*g)* támogató szolgálat: Tiszavasvári-, Tiszaújváros-, Tiszalök városok és Szorgalmatos-, Tiszadada-, Tiszadob községek közigazgatási területe,

*h)* idősek otthona, mint ápolást gondozást nyújtó intézmény: Magyarország közigazgatási területe,

*i)* fogyatékos személyek otthona, mint ápolást gondozást nyújtó intézmény: Magyarország közigazgatási területe.

*j)* A tanyagondnoki szolgáltatás ellátási területe: Tiszavasvári-Józsefháza településrész közigazgatási területe.

**26. §**

A fogyatékos személyek otthona, mint ápolást gondozást nyújtó intézmény működtetése, valamint a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás alapszolgáltatás állami fenntartói feladat, melynek Tiszavasvári Város Önkormányzatával - mint a feladat működtetését biztosító Kornisné Liptay Elza Szociális és Gyermekjóléti Központ fenntartójával - kötött ellátási szerződés megkötésével tesz eleget.

**27. §**

(1) Az ellátás igénybevételére irányuló kérelmet az ellátást igénylő, vagy törvényes képviselője terjesztheti elő szóban vagy írásban a Kornisné Liptay Elza Szociális és Gyermekjóléti Központ intézményvezetőjénél.

(2) Az intézményvezető az igények beérkezésének sorrendjében gondoskodik a kérelmezők ellátásáról.

(3) Az intézményvezető az ellátást igénylő azonnali elhelyezéséről gondoskodik, ha annak helyzete a soron kívüli elhelyezést indokolja. A soron kívüli elhelyezést indokolja különösen, ha az egyén önmaga ellátására képtelen, és nincsen olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodhat.

**28. §**

(1) A személyes gondoskodást nyújtó ellátásokat, valamint azok térítési díját e rendelet 8. melléklete tartalmazza.

(2) A Kornisné Liptay Elza Szociális és Gyermekjóléti Központ által nyújtott étkeztetés esetén a személyi térítési díj összege az intézményi térítési díj 20 %-al csökkentett összege, ha a szolgáltatást igénybe vevő személy rendszeres havi jövedelme a szociális vetítési alap200 %-át nem haladja meg.

**29. §**

(1) A szociális étkeztetés igénybevétele szempontjából szociálisan rászorult az a személy, aki:

*a)* a 65. életévét betöltötte,

*b)* akinek a háziorvos által igazolt egészségi állapota olyan, hogy a betegsége jellege következtében nem képes biztosítani önmaga ellátását,

*c)* akinek fogyatékossága, pszichiátriai betegsége háziorvos által - a vonatkozó orvosi szakvélemények alapján – igazoltan olyan, hogy a betegsége jellege következtében nem képes biztosítani önmaga ellátását,

*d)* az a hajléktalan személy, aki nyilatkozatában tartózkodási helyeként a rendelet területi hatálya alá tartozó területet jelöli meg.

(2) A tanyagondnoki szolgáltatás faladatai a következők:

*a)* közreműködés más szociális alapszolgáltatások igénybevételében,

*b)* az egészségügyi ellátásokhoz való hozzájutás biztosítása,

*c)* lakossági szolgáltatások elérhetőségének biztosítása,

*d)* hivatalos ügyek intézésének segítése,

*e)* közreműködés az étkeztetés biztosításában a tanyagondnoki ellátás szakmai programjában meghatározott részletek alapján.

**14. Helyi szociálpolitikai kerekasztal**

**30. §**

A kerekasztal tagjai:

*a)* a szociális bizottság mindenkori elnöke,

*b)* a Tiszamenti Emberek Lelki Segítő Egyesületének képviselője,

*c)* a Vöröskereszt helyi szervezetének képviselője,

*d)* nemzetiségi önkormányzatok képviselői,

*e)* a nemzetiségi társadalmi szervezetek egy-egy képviselője,

*f)* a Nagycsaládosok helyi egyesületének képviselője,

*g)* a fogyatékosok helyi egyesületeinek egy-egy képviselője,

*h)* Kornisné Liptay Elza Szociális és Gyermekjóléti Központ intézményvezetője

*i)* a Tiva-Szolg Nonprofit Kft. ügyvezetője

*IV. Fejezet*

*Záró rendelkezések*

**31. §**

(1) Hatályát veszti a Tiszavasvári Város Önkormányzata a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról, valamint a személyes gondoskodást nyújtó ellátások igénybevételéről, a fizetendő térítési díjakról szóló 22/2021 (XII.2.) önkormányzati rendelete.

(2) Ez a rendelet 2024. április 1-jén lép hatályba.

Tiszavasvári, 2024. február 15.

 **Szőke Zoltán Dr. Kórik Zsuzsanna**

 **polgármester jegyző**

**A rendelet kihirdetve: 2024. február 20-án**

 **Dr. Kórik Zsuzsanna**

 **jegyző**

*1. melléklet a 4/2024. (II. 20.) önkormányzati rendelethez*

**KÉRELEM**

a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások mérséklése iránti támogatás megállapítására

1. Személyes adatok

1.1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

a) Neve:.............................................................................................................................…

b) Születési neve:..............................................................................................................…

c) Anyja neve:....................................................................................................................…

d) Születési helye, ideje( év, hó, nap):..................................................................................

e) Lakóhely: ...........................................................................................................település ..................................utca/út/tér...........házszám..........épület/lépcsőház........emelet,ajtó

f) Társadalombiztosítási azonosító jele:...............................................................................

g) Állampolgársága:..............................................................................................................

h) Telefonszám( nem kötelező megadni).............................................................................

i) E-mail cím ( nem kötelező megadni)................................................................................

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

1.3. A kérelmező idegenrendészeti státusza ( nem magyar állampolgárság esetén ):

a) szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagyontárgyak

b) EU kék kártyával rendelkező, vagy

c) bevándorolt, letelepedett, vagyontárgyak

d) menekült/oltalmazott/hontalan.

1.4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai: Név szül.hely, idő anyja neve rokoni kapcsolat megjelölése

1.4.1. …………………………………………………………………………………………………………………………………

1.4.2. …………………………………………………………………………………………………………………………………

1.4.3. ……………………………………………………………………………………………………………………………….

1.4.4. …………………………………………………………………………………………………………………………………

1.4.5. …………………………………………………………………………………………………………………………………

1.4.6. ………………………………………………………………………………………………………………………………..

1.4.7. …………………………………………………………………………………………………………………………………

1.4.8. …………………………………………………………………………………………………………………………………

1.4.9. ………………………………………………………………………………………………………………………………….

1.4.10. ……………………………………………………………………………………………………………………………

2. Jövedelmi adatok: A kérelmező , valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai | A kérelmezőjövedelme | Bkérelmezővelközös háztartásbanélő házastárs(élettárs) jövedelme | Ckérelmezővelközös háztartásbanélő egyéb rokonjövedelme | Összesen |
| 1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |  |  |  |
| 6. Járási Hivatal, Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás |  |  |  |  |  |  |
| 7. Föld bérbeadásából származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 8. Egyéb (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |  |  |
| 9. Összes bruttó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege |  |  |  |  |  |  |
| 11. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege |  |  |  |  |  |  |
| 12. Munkavállalói járulék összege |  |  |  |  |  |  |
| 13. A család összes nettó jövedelme [9-(10+11+12)] |  |  |  |  |  |  |
| 14. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (tartásdíj összege) |  |  |  |  |  |  |

***Megjegyzés****: -A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat valódiságának igazolására szolgáló iratokat ( bérjegyzék, munkáltatói igazolás), nyugdíj esetében a nyugdíjértesítő , kivéve a családi pótlék és a GYES igazolását, amennyiben azt nem munkáltatói kifizetőhely folyósítja, valamint a GYET és a fogyatékossági támogatás (FOT) igazolását.- A kérelmező bejelentett lakcímével vagy tartózkodási helyével megegyező fogyasztási helyre vonatkozó közüzemi szerződés meglétét a közüzemi szolgáltató által kibocsátott , a kérelem benyújtását megelőző havi közüzemi számlával és számlarészletezővel kell igazolni, mely a kérelem kötelező melléklete. Több közüzemi szerződés esetén valamennyi, a kérelem benyújtását megelőző havi közüzemi számlát és számlarészletezőt csatolni kell.*

3. Nyilatkozatok:

3.1. Mely szolgáltatóhoz kéri a támogatás összegének utalását: (Amennyiben a kérelmező nyilatkozatában készpénzben,azon közüzemi szolgáltatóhoz kéri az utalást, amely által kibocsátott közüzemi számlán közüzemi díjhoz kapcsolódó túlfizetés keletkezik a hatóság a benyújtott további közüzemi számlák közüzemi díjának mértéke alapján és az összes körülmény figyelembe vételével dönt, hogy az utalást mely közüzemi szolgáltatóhoz teljesíti.)

………………………………………………………………….

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

a) működik - nem működik ( a megfelelő rész aláhúzandó )

b) Amennyiben igen, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót:……………………………………….

3.3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen kérelemben foglalt közölt adatok és nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek.

3.4. **Felelősségem tudatában kijelentem, hogy** életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzandó, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),*

3.5. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez, valamint ahhoz, hogy a közölt adatokat a polgármesteri hivatal számítógépes nyilvántartásában felhasználhassa.

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

3.7. 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 adóigazgatása útján – ellenőrizheti.

3.8. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához. Dátum: ………………………kérelmező aláírása: ...........................................................

VAGYONNYILATKOZAT

4. A kérelmező személyes adatai:

4.1. Neve:................................................................................................................................

4.2. Születési neve:.................................................................................................................

4.3. Anyja neve:.......................................................................................................................

4.4. Születési helye, ideje( év, hó, nap):..................................................................................

4.5. Lakóhely: ...........................................................................................................település ..................................utca/út/tér...........házszám..........épület/lépcsőház........emelet,ajtó

4.6. Társadalombiztosítási azonosító jele:...............................................................................

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

5. Ingatlanok

5.1. Lakástulajdon és lakótelek – tulajdon ( vagy állandó, illetve tartós használat ) címe:………………….város/község………………….út/utca…...hsz. Alapterülete: ……..m2,

5.1.1. tulajdoni hányad:…………….., a szerzés ideje:………….év

5.1.2. Becsült forgalmi érték: …………………………...

5.2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek- tulajdon ( vagy állandó, illetve tartós használat): címe:………………….város/község………………….út/utca…...hsz. Alapterülete: ……..m2,

5.2.1. tulajdoni hányad:…………….., a szerzés ideje:………….év

5.2.2. Becsült forgalmi érték: ……………………………

5.3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület- ( épületrész-) tulajdon ( vagy állandó használat) megnevezése ( zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):………….. címe:……………………város/község………………..út/utca……..hsz. alapterülete:…..m2

5.4. Termőföld tulajdon, ( vagy állandó használat) megnevezése:…………………címe: …………………..hrsz:……………….tulajdoni hányad:……………., a szerzés éve:

5.4.1. a szerzés ideje:………………….

5.4.2. Becsült forgalmi érték: ……………………………

**Egyéb vagyontárgyak**

6. Gépjármű:

6.1. személygépkocsi: ………………………….típus …………….rendszám, a szerzés ideje, valamint gyártási éve:………………………………………Becsült forgalmi érték:……………………….Ft

6.2. tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű:………………………...típus, ……………….rendszám…………………….A szerzés ideje, valamint gyártási éve: ………………………………………Becsült forgalmi érték: ……………………….Ft

6.3. Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatokat a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez. Kelt: …… év ……………...hó………. Nap Aláírás: ……………………………

*2. melléklet a 4/2024. (II. 20.) önkormányzati rendelethez*

**Gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás utalvány minta**

|  |  |
| --- | --- |
| **TISZAVASVÁRI VÁROS ÖNKORMÁNYZATA****5000,-Ft** értékű**UTALVÁNY**települési támogatás formájában nyújtott gyógyszerkiadások viseléséhezJogosult: **Minta Kálmán**Született:1975.05.05. Taj: 125-125-125Lakcím:Tiszavasvári, Kossuth utca 5. számGondnok/Törvényes képviselő: ………………\***(Abban az esetben kerül feltüntetésre, ha az ügyben képviseleti joggal rendelkező gondnok/törvényes képviselő jár el)****Érvényes:2021.05.01. - 2021.05.31.**személyi igazolvány és Taj kártya egyidejű felmutatásávalAz utalvány felhasználható: Tiszavasvári Város Önkormányzatával szerződött gyógyszertárakbanKiállítás kelte:Tiszavasvári 2021.04.17.PH.................................................kiállító aláírása | **TISZAVASVÁRI VÁROS ÖNKORMÁNYZATA****5000,-Ft** értékű**UTALVÁNY**települési támogatás formájában nyújtott gyógyszerkiadások viseléséhezJogosult: **Minta Kálmán**Született:1975.05.05. Taj: 125-125-125Lakcím:Tiszavasvári, Kossuth utca 5. számGondnok/Törvényes képviselő: …………………\***(Abban az esetben kerül feltüntetésre, ha az ügyben képviseleti joggal rendelkező gondnok/törvényes képviselő jár el)****Érvényes:20**21**.06.01. - 20**21**.06.30.**személyi igazolvány és Taj kártya egyidejű felmutatásávalAz utalvány felhasználható: Tiszavasvári Város Önkormányzatával szerződött gyógyszertárakbanKiállítás kelte:Tiszavasvári 2021.04.17.PH.................................................kiállító aláírása |
| TÁJÉKOZTATÓAz utalvány:- a megjelölt érvényességi időn belül használható fel,- a jogosult személy nevére kiállított receptek kiváltására,- egy összegben, kizárólag a háziorvos által felírt, rendszeresen szedett, vényköteles gyógyszerek vásárlására fordítható. | TÁJÉKOZTATÓAz utalvány:- a megjelölt érvényességi időn belül használható fel,- a jogosult személy nevére kiállított receptek kiváltására,- egy összegben, kizárólag a háziorvos által felírt, rendszeresen szedett, vényköteles gyógyszerek vásárlására fordítható. |
|  |  |

*3. melléklet a 4/2024. (II. 20.) önkormányzati rendelethez*

***KÉRELEM*
gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás igényléséhez**

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): .......................................................................................

1.10. Alulírott nyilatkozom, hogy

a) **Alanyi jogcímen rendelkezem**

b) **Normatív jogcímen rendelkezem**

c) **Méltányossági jogcímen rendelkezem**

d) **Nem rendelkezem**

**közgyógyellátási igazolvánnyal .**

1.11. **A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):**

a) szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

b) EU kék kártyával rendelkező, vagy

c) bevándorolt/letelepedett, vagy

d) menekült/oltalmazott/hontalan.

1.12. A kérelmező családi körülménye:

a) egyedül élő,

b) nem egyedül élő.

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

1.14. Közös háztartásban élők adatai: Név Szül.hely, idő Anyja neve Rokoni kapcsolat Taj száma

1.14.1. …………………………………………………………………………………………………………………………………

1.14.2. …………………………………………………………………………………………………………………………………

1.14.3. .………………………………………………………………………………………………………………………………...

1.14.4. .…………………………………………………………………………………………………………………………………

1.14.5. …………………………………………………………………………………………………………………………………

1.14.6. ………………………………………………………………………………………………………………………………....

1.14.7. …………………………………………………………………………………………………………………………………

1.14.8. …………………………………………………………………………………………………………………………………

1.14.9. ………………………………………………………………………………………………………………………………….

2. **Jövedelmi adatok:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai | A kérelmezőjövedelme | Bkérelmezővelközös háztartásbanélő házastárs(élettárs) jövedelme | Ckérelmezővelközös háztartásbanélő egyéb rokonjövedelme | Összesen |
| 1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |  |  |  |
| 6. Járási Hivatal, Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás |  |  |  |  |  |  |
| 7. Föld bérbeadásából származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 8. Egyéb (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |  |  |
| 9. Összes bruttó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege |  |  |  |  |  |  |
| 11. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege |  |  |  |  |  |  |
| 12. Munkavállalói járulék összege |  |  |  |  |  |  |
| 13. A család összes nettó jövedelme [9-(10+11+12)] |  |  |  |  |  |  |
| 14. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (tartásdíj összege) |  |  |  |  |  |  |

2.1. Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem **(ügyintéző tölti ki):** ................................. Ft/hó.

2.2. ***Megjegyzés****: A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat valódiságának igazolására szolgáló iratokat, kivéve a családi pótlék és a GYES igazolását, amennyiben azt nem munkáltatói kifizetőhely folyósítja, valamint a GYET és a fogyatékossági támogatás (FOT) igazolását.*

2.3. *A kérelemhez mellékelni kell a háziorvos által felírt, rendszeresen szedett gyógyszerek havi költségének összegéről szóló, a háziorvos által kiállított hivatalos igazolást.*

3. **Nyilatkozatok:**

3.1. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen kérelemben foglalt közölt adatok és nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek.

3.2. **Felelősségem tudatában kijelentem, hogy** életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzandó, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),*

3.3. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez, valamint ahhoz, hogy a közölt adatokat a polgármesteri hivatal számítógépes nyilvántartásában felhasználhassa.

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

*4. melléklet a 4/2024. (II. 20.) önkormányzati rendelethez*

***KÉRELEM*
*gyógyászati segédeszköz kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás igényléséhez***

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): .......................................................................................

1.10. Gyógyászati segédeszköz megnevezése: ………………………………………………………

1.11. Bankszámlaszám (amennyiben a támogatást számlára utalással kéri):.....................................................................................

1.12. Alulírott nyilatkozom, hogy

a) Alanyi jogcímen rendelkezem

b) Normatív jogcímen rendelkezem

c) Méltányossági jogcímen rendelkezem

d) Nem rendelkezem

közgyógyellátási igazolvánnyal .

1.13. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

a) szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

b) EU kék kártyával rendelkező, vagy

c) bevándorolt/letelepedett, vagy

d) menekült/oltalmazott/hontalan.

2. *A közeli hozzátartozókra vonatkozó adatok:*

2.1. A kérelmező családi körülménye:

a) egyedül élő,

b) nem egyedül élő.

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

3. ***Közös háztartásban élők adatai:*** Név Szül.hely, idő Anyja neve Rokoni kapcsolat Taj száma

3.1. …………………………………………………………………………………………………………………………………

3.2. …………………………………………………………………………………………………………………………………

3.3. ………………………………………………………………………………………………………………………………...

3.4. …………………………………………………………………………………………………………………………………

3.5. …………………………………………………………………………………………………………………………………

3.6. ………………………………………………………………………………………………………………………………....

3.7. …………………………………………………………………………………………………………………………………

4. **Jövedelmi adatok:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai | A kérelmezőjövedelme | Bkérelmezővelközös háztartásbanélő házastárs(élettárs) jövedelme | Ckérelmezővelközös háztartásbanélő egyéb rokonjövedelme | Összesen |
| 1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |  |  |  |
| 6. Járási Hivatal, Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás |  |  |  |  |  |  |
| 7. Föld bérbeadásából származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 8. Egyéb (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |  |  |
| 9. Összes bruttó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege |  |  |  |  |  |  |
| 11. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege |  |  |  |  |  |  |
| 12. Munkavállalói járulék összege |  |  |  |  |  |  |
| 13. A család összes nettó jövedelme [9-(10+11+12)] |  |  |  |  |  |  |
| 14. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (tartásdíj összege) |  |  |  |  |  |  |

4.1. Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem **(ügyintéző tölti ki):** ................................. Ft/hó.

4.2. ***Megjegyzés****: A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat valódiságának igazolására szolgáló iratokat, kivéve a családi pótlék és a GYES igazolását, amennyiben azt nem munkáltatói kifizetőhely folyósítja, valamint a GYET és a fogyatékossági támogatás (FOT) igazolását.*

4.3. *A kérelemhez mellékelni kell* *a háziorvos vagy szakorvos által felírt, a kérelmező személyes szükségletének kielégítéséhez szükséges gyógyászati segédeszköz költségét igazoló hivatalos dokumentumot.*

5. **Nyilatkozatok:**

5.1. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen kérelemben foglalt közölt adatok és nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek.

5.2. **Felelősségem tudatában kijelentem, hogy** életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzandó, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),*

5.3. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez, valamint ahhoz, hogy a közölt adatokat a polgármesteri hivatal számítógépes nyilvántartásában felhasználhassa.

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

*5. melléklet a 4/2024. (II. 20.) önkormányzati rendelethez*

**KÉRELEM, NYILATKOZAT**

**Felsőoktatási települési támogatás igényléséhez**

1. **Kérelmező adatai:**

1.1. Kérelmező neve: ……………………………………………………………………………

1.2. Kérelmező leánykori neve: …………………………………………………………………

1.3. Kérelmező Társadalombiztosítási Azonosító Jele: …………………………………………

1.4. Adóazonosító jele: …………………………………………………………………………..

1.5. Kérelmező születési helye, ideje: …………………………………………………………...

1.6. Kérelmező anyja neve: ……………………………………………………………………...

1.7. Számlavezető pénzintézet neve:……………………………………………………………..

1.8. Számlaszám:…………………………………………………………………………………

1.9. Kérelmező telefonszáma: …………………………………………………………………...

1.10. Kérelmező állandó lakcíme:…………… irányító szám ……………………………………………. helység…………………… utca …………………….. hsz. ……… em. ……………….. ajtó

1.11. Kérelmező tartózkodási helye:…………… irányító szám ……………………………………………. helység…………………… utca …………………….. hsz. ……… em. ……………….. ajtó

1.12. Kérelmező állampolgársága: ………………………………………………………………..

1.13. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

a) szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

b) EU kék kártyával rendelkező, vagy

c) bevándorolt/letelepedett, vagy

d) menekült/oltalmazott/hontalan.

1.14. Alulírott nyilatkozom, hogy Bursa Hungarica Felsőoktatási Önkormányzati Ösztöndíjpályázat keretében támogatásban

a) részesülök.

b) nem részesülök.

2. **Közös háztartásban élők adatai:** Név Szül.hely, idő Anyja neve rokoni kapcsolat megjelölése

2.1. .…………………………………………………………………………………………………………………………………

2.2. .…………………………………………………………………………………………………………………………………

2.3. ……………………………………………………………………………………………………………………………….

2.4. …………………………………………………………………………………………………………………………………

2.5. …………………………………………………………………………………………………………………………………

3. **Jövedelmi adatok:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai | A kérelmezőjövedelme | Bkérelmezővelközös háztartásbanélő házastárs(élettárs) jövedelme | Ckérelmezővelközös háztartásbanélő egyéb rokonjövedelme | Összesen |
| 1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |  |  |  |
| 6. Járási Hivatal, Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás |  |  |  |  |  |  |
| 7. Föld bérbeadásából származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 8. Egyéb (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |  |  |
| 9. Összes bruttó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege |  |  |  |  |  |  |
| 11. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege |  |  |  |  |  |  |
| 12. Munkavállalói járulék összege |  |  |  |  |  |  |
| 13. A család összes nettó jövedelme [9-(10+11+12)] |  |  |  |  |  |  |
| 14. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (tartásdíj összege) |  |  |  |  |  |  |

3.1. Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem **(ügyintéző tölti ki):** ................................. Ft/hó.

3.2. ***Megjegyzés****: A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat valódiságának igazolására szolgáló iratokat, kivéve a családi pótlék és a GYES igazolását, amennyiben azt nem munkáltatói kifizetőhely folyósítja, valamint a GYET és a fogyatékossági támogatás (FOT) igazolását, az adott félévre vonatkozó aktív hallgatói jogviszonyt igazoló dokumentumot.*

4. **Nyilatkozatok:**

4.1. Felelősségem tudatában kijelentem, **hogy a jelen kérelemben foglalt közölt adatok és nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek.**

4.2. **Felelősségem tudatában kijelentem, hogy** életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzandó, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),*

4.3. Hozzájárulok **a nyilatkozatban szereplő** adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez, **valamint ahhoz, hogy a közölt adatokat a polgármesteri hivatal számítógépes nyilvántartásában felhasználhassa.**

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

*6. melléklet a 4/2024. (II. 20.) önkormányzati rendelethez*

**KÉRELEM, NYILATKOZAT**

egyszeri települési támogatás igényléséhez

1. **Alulírott kérem, hogy részemre egyszeri települési támogatásra való jogosultságot szíveskedjenek megállapítani.**

2. **Kérelmező adatai:**

2.1. Kérelmező neve: ……………………………………………………………………………

2.2. Kérelmező leánykori neve: …………………………………………………………………

2.3. Kérelmező Társadalombiztosítási Azonosító Jele: …………………………………………

2.4. Adóazonosító jele: …………………………………………………………………………..

2.5. Kérelmező születési helye, ideje: …………………………………………………………...

2.6. Kérelmező anyja neve: ……………………………………………………………………...

2.7. Kérelmező állandó lakcíme:…………… irányító szám ……………………………………………. helység…………………… utca …………………….. hsz. ……… em. ……………….. ajtó

2.8. Kérelmező tartózkodási helye:…………… irányító szám ……………………………………………. helység…………………… utca …………………….. hsz. ……… em. ……………….. ajtó

2.9. Kérelmező állampolgársága: ………………………………………………………………..

2.10. Számlavezető pénzintézet neve:……………………………………………………………..

2.11. Számlaszám (amennyiben a támogatást számlára utalással kéri):…………………………………………………………………………………

2.12. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

a) szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

b) EU kék kártyával rendelkező, vagy

c) bevándorolt/letelepedett, vagy

d) menekült/oltalmazott/hontalan.

2.13. Kérelmező telefonszáma: …………………………………………………………………...

3. Jövedelmi adatok: A kérelmező , valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai | A kérelmezőjövedelme | Bkérelmezővelközös háztartásbanélő házastárs(élettárs) jövedelme | Ckérelmezővelközös háztartásbanélő egyéb rokonjövedelme | Összesen |
| 1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |  |  |  |
| 6. Járási Hivatal, Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás |  |  |  |  |  |  |
| 7. Föld bérbeadásából származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 8. Egyéb (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |  |  |
| 9. Összes bruttó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege |  |  |  |  |  |  |
| 11. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege |  |  |  |  |  |  |
| 12. Munkavállalói járulék összege |  |  |  |  |  |  |
| 13. A család összes nettó jövedelme [9-(10+11+12)] |  |  |  |  |  |  |
| 14. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (tartásdíj összege) |  |  |  |  |  |  |

***Megjegyzés****: -A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat valódiságának igazolására szolgáló iratokat ( bérjegyzék, munkáltatói igazolás), nyugdíj esetében a nyugdíjértesítő* .

4. **Nyilatkozatok:**

4.1. Felelősségem tudatában kijelentem, **hogy a jelen kérelemben foglalt közölt adatok és nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek.**

4.2. **Felelősségem tudatában kijelentem, hogy** életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzandó, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),*

4.3. Hozzájárulok **a nyilatkozatban szereplő** adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez, **valamint ahhoz, hogy a közölt adatokat a polgármesteri hivatal számítógépes nyilvántartásában felhasználhassa.**

4.4. Nyilatkozom, hogy támogató döntés esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

**Dátum: ......................................................**

*7. melléklet a 4/2024. (II. 20.) önkormányzati rendelethez*

**KÉRELEM, NYILATKOZAT Rendkívüli települési támogatás igényléséhez**

1. **Kérelmező adatai:**

1.1. Kérelmező neve: ……………………………………………………………………………

1.2. Kérelmező leánykori neve: …………………………………………………………………

1.3. Kérelmező Társadalombiztosítási Azonosító Jele: …………………………………………

1.4. Adóazonosító jele: …………………………………………………………………………..

1.5. Kérelmező születési helye, ideje: …………………………………………………………...

1.6. Kérelmező anyja neve: ……………………………………………………………………...

1.7. Kérelmező családi állapota:

a) egyedülálló

b) házasságban él

c) élettárssal él

d) különváltan él

e) elvált

f) özvegy

1.8. Kérelmező állandó lakcíme:…………… irányító szám ……………………………………………. helység…………………… utca …………………….. hsz. ……… em. ……………….. ajtó

1.9. Kérelmező tartózkodási helye:…………… irányító szám ……………………………………………. helység…………………… utca …………………….. hsz. ……… em. ……………….. ajtó

1.10. Kérelmező állampolgársága: ………………………………………………………………..

1.11. Bankszámlaszám (amennyiben a támogatást számlára utalással kéri): .......................................................................................

1.12. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

a) szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

b) EU kék kártyával rendelkező, vagy

c) bevándorolt/letelepedett, vagy

d) menekült/oltalmazott/hontalan.

Kérelmező telefonszáma: …………………………………………………………………...

2. Nyilatkozatok: Alulírott kérem, hogy részemre az **rendkívüli települési támogatásra való jogosultságot** szíveskedjenek megállapítani az alábbi indokkal (a megfelelő aláhúzandó):

2.1. **önmagam, illetve családom létfenntartásáról más módon gondoskodni nem tudok,**

2.2. **alkalmanként jelentkező, nem várt többletkiadások miatt anyagi segítségre szorulok, ilyen többletkiadás az alábbi okból merül fel:**

a) betegség miatt,

b) gyógyszerköltség miatt,

c) haláleset miatt,

d) elemi kár bekövetkezése miatt,

e) a válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása érdekében,

f) iskoláztatás biztosítása érdekében,

g) a gyermek fogadásának előkészítéséhez,

h) a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartáshoz,

i) a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadások miatt,

j) egyéb: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

k) gyermekem/gyermekeim hátrányos helyzete miatt anyagi segítségre szorulok.

3. **A támogatás igénylésének szöveges indokolása:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

4. **A támogatás eseti/rendszeres havi megállapítását kérem. (A megfelelő rész aláhúzandó)**

**Nem nyújtható havi rendszerességgel települési támogatás elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásként, tüzelőanyag vásárlásához, valamint elemi kár bekövetkezése miatt.**

5. **A rendszeres havi megállapítás indokolása:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

6. **Közös háztartásban élők adatai:** Név Szül.hely, idő Anyja neve rokoni kapcsolat megjelölése

6.1. …………………………………………………………………………………………………………………………………

6.2. …………………………………………………………………………………………………………………………………

6.3. ……………………………………………………………………………………………………………………………….

6.4. …………………………………………………………………………………………………………………………………

6.5. …………………………………………………………………………………………………………………………………

6.6. .………………………………………………………………………………………………………………………………..

6.7. …………………………………………………………………………………………………………………………………

6.8. …………………………………………………………………………………………………………………………………

6.9. ………………………………………………………………………………………………………………………………….

6.10. ………………………………………………………………………………………………………………………………

7. **Jövedelmi adatok:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai | A kérelmezőjövedelme | Bkérelmezővelközös háztartásbanélő házastárs(élettárs) jövedelme | Ckérelmezővelközös háztartásbanélő egyéb rokonjövedelme | Összesen |
| 1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |  |  |  |
| 6. Járási Hivatal, Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás |  |  |  |  |  |  |
| 7. Föld bérbeadásából származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 8. Egyéb (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |  |  |
| 9. Összes bruttó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege |  |  |  |  |  |  |
| 11. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege |  |  |  |  |  |  |
| 12. Munkavállalói járulék összege |  |  |  |  |  |  |
| 13. A család összes nettó jövedelme [9-(10+11+12)] |  |  |  |  |  |  |
| 14. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (tartásdíj összege) |  |  |  |  |  |  |

7.1. Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem **(ügyintéző tölti ki):** ................................. Ft/hó.

7.2. ***Megjegyzés****: A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat valódiságának igazolására szolgáló iratokat, kivéve a családi pótlék és a GYES igazolását, amennyiben azt nem munkáltatói kifizetőhely folyósítja, valamint a GYET és a fogyatékossági támogatás (FOT) igazolását.*

8. **Nyilatkozatok:**

8.1. Felelősségem tudatában kijelentem, **hogy a jelen kérelemben foglalt közölt adatok és nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek.**

8.2. **Felelősségem tudatában kijelentem, hogy** életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzandó, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),*

8.3. Hozzájárulok **a nyilatkozatban szereplő** adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez, **valamint ahhoz, hogy a közölt adatokat a polgármesteri hivatal számítógépes nyilvántartásában felhasználhassa.**

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

*8. melléklet a 4/2024. (II. 20.) önkormányzati rendelethez*

**A Kornisné Liptay Elza Szociális és Gyermekjóléti Központ által biztosított személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról, valamint azok térítési díjairól**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | D |
|  | Szolgáltatás | Székhely/Telephely | Ellátási terület | Térítési díj |
| 1. | Idősek otthonaIdős,ellátásban A, B, C, D épületben ellátottak | 4440 Tiszavasvári, Vasvári Pál u. 87. sz. | Magyarország egész területe | 4525,- Ft/ellátási nap |
| 2 | Fogyatékos személyek otthona (A, B, C, D épületben) | 4440 Tiszavasvári, Vasvári Pál u. 87. sz. | Magyarország egész területe | 4525,-Ft/ellátási nap |
| 3 | idősek klubja (nappali ellátás) | 4440 Tiszavasvári, Kabay J. u. 23. | Tiszavasvári Város Közigazgatási területe | 0,- Ft/ellátási nap |
| 4.1 | Szociális étkeztetés | 4440 Tiszavasvári, Kabay J. u. 23 | Tiszavasvári Város Közigazgatási területe | 790 Ft /ellátási nap (ÁFA-t tartalmaz) |
| 4.2 | Szociális étkeztetésKiszállítási díja pluszban az étkeztetésen felül | 4440 Tiszavasvári, Kabay J u. 23. | Tiszavasvári Város Közigazgatási területe | 60 Ft- /ellátási nap/háztartás (adó alól mentes szolgáltatás) |
| 5. | Házi segítségnyújtás | 4440 Tiszavasvári, Vasvári P. u. 6. | Tiszavasvári, és Szorgalmatos közigazgatási területe | 0,-Ft/gondozási óra |
| 6. | Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás | 4440 Tiszavasvári, Vasvári P. u. 6. | Tiszavasvári, Tiszalök és Rakamaz Városok, valamint Tiszaeszlár, Tiszadada, Tiszadob, Tímár, Tiszanagyfalu, Szabolcs Községek közigazgatási területe | 0,-Ft/ellátási nap |
| 7.1 | Támogató szolgáltatásSzállítási tevékenységSzociálisan rászorulók esetében | 4440 Tiszavasvári, Kabay J. u. 23. | Tiszavasvári, Tiszalök és Tiszaújváros Városok, Tiszadada, Tiszadob, Szorgalmatos Községek közigazgatási területe | 45,-Ft/szállítási kilométer |
| 7.2 | Támogató szolgáltatásSzállítási tevékenységSzociálisan nem rászorulók esetében | 4440 Tiszavasvári, Kabay J. u. 23. | Tiszavasvári, Tiszalök és Tiszaújváros Városok, Tiszadada, Tiszadob, Szorgalmatos Községek közigazgatási területe | 180,-Ft/szállítási kilométer |
| 7.3 | Támogató szolgáltatásSzemélyi segítés | 4440 Tiszavasvári, Kabay J. u. 23. | Tiszavasvári, Tiszalök és Tiszaújváros Városok, Tiszadada, Tiszadob, Szorgalmatos Községek közigazgatási területe | 0,-Ft /szolgálati óra |
| 8. | Tanyagondnoki szolgálat | 4440 Tiszavasvári, Vasvári P. u. 87. | Tiszavasvári-Józsefháza településrész közigazgatási területe | térítésmentes ellátás |

*9. melléklet a 4/2024. (II. 20.) önkormányzati rendelethez*

**Kérelem Települési támogatás megállapítására Gyógyfürdő támogatás**

1. **Kérelmező adatai:**

1.1. Neve: …………………………………………………………………………………….

1.2. Születési neve: …………………………………………………………………………..

1.3. Anyja neve: ……………………………………………………………………………...

1.4. Születési helye, ideje: ……………………………………………………………………

1.5. Lakóhely: ………………………………………………………………………………..

1.6. Tartózkodási hely: ……………………………………………………………………….

1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ szám): ………………………………………

1.8. Állampolgársága: …………………………………………………………………………

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

1.10. Kérem, hogy a mellékelt igazolás alapján szíveskedjenek gyógyfürdő támogatást megállapítani.

1.11. Felelősségem tudatában kijelentem az alábbiakat:

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó)

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

1.13. Pozitív elbírálás esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

1.14. Hozzájárulok, hogy a támogatási összeget az elbírálást követően az Önkormányzat átutalja a Rehabilitációs Team Kft. részére.

1.15. Meghatalmazom a szolgáltatót, hogy jelen kérelmemet nyújtsa be a Tiszavasvári Polgármesteri Hivatal Igazgatási és Szociálpolitikai Osztálya részére.

1.16. Ezen meghatalmazás a kérelem benyújtása időpontjáig érvényes. Dátum: Tiszavasvári, 20…….. ……………………………….Aláírás: ………………………………………..

*10. melléklet a 4/2024. (II. 20.) önkormányzati rendelethez*

**Igazolás Gyógyfürdő ellátás igénybevételéről**

1. A Rehabilitációs Team Kft. igazolja, hogy ………………………………………. (név)

1.1. ……………………………………….(szül. hely, idő) ………………………….(anyja neve),

1.2. Tiszavasvári, ………………………………………sz. alatti alakos az alábbiak szerint vette igénybe a gyógyfürdő ellátást:

1.3. 15X4 kúrát vett igénybe

1.4. Nem 15X4 kúrát vett igénybe, az igénybe vett ellátás tételes felsorolása:

| **Fürdőgyógyászati ellátás megnevezése** | **Egységára (Ft)** | **Felvett kezelések száma (db)** | **Összeg (Ft)** |
| --- | --- | --- | --- |
| Gyógyvizes medencefürdő |  |  |  |
| Gyógyvizes kádfürdő |  |  |  |
| Iszappakolás |  |  |  |
| Szénsavas fürdő |  |  |  |
| Súlyfürdő |  |  |  |
| Orvosi gyógymasszázs |  |  |  |
| Víz alatti vízsugár masszázs |  |  |  |
| Víz alatti csoportos gyógytorna |  |  |  |
| Komplex fürdőgyógyászati kezelés |  |  |  |

1.5. Beutaló szakorvos neve: ………………………………………………………………………..

1.6. Beutaló kelte:…………………………………………………………………………………