

Ósi Község Önkormányzat Képviselő-testületének
8/2016. (V. 06.) önkormányzati rendelete
Ósi község települési szociális ellátásairól szóló
6/2015. (II. 27.) önkormányzati rendelet módosításáról

Ósi Község Önkormányzata Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 25. § (3) bekezdés b) pontjában, 32. § (3) bekezdésében, 45. §-ában és 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. §

Ósi Község Önkormányzat Képviselő-testületének Ósi község települési szociális ellátásairól szóló 6/2015. (II. 27.) önkormányzati rendeletének (a továbbiakban: Rendelet) 16. § helyébe a következő rendelkezés lép:

16. §

- (1) **Gyógyszertámogatás állapítható meg eseti, vagy rendszeres gyógyszerkiadásainak enyhítésére azon személy részére, aki közgyógyellátásra nem jogosult, és havi rendszeres gyógyszerköltsége legalább 10.000,- Ft, ha háztartásában az egy főre jutó jövedelem**
- a) **többszemélyes háztartásban élő személy esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegnek 200%-át nem haladja meg,**
 - b) **egyedül élő személy és gyermekét egyedül gondozó szülő kérelmező esetében az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegnek 250 %-át nem haladja meg, vagy**
 - c) **65. életévét betöltött személy esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegnek 300 %-át nem haladja meg.**
- (2) *Ha a rendszeres gyógyszerköltség összege meghaladja a havi 15.000,- Ft összeget, 65 év feletti személy esetében eseti gyógyszertámogatás évi egy alkalommal az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300 %-ától 400 %-áig terjedő egy főre jutó jövedelem esetén is megállapítható.*
- (3) *A gyógyszertámogatási célú kérelemhez be kell nyújtani a 6. melléklet szerinti, háziorvos és gyógyszerértár által kiállított gyógyszerköltség-igazolást.*
- (4) *A gyógyszertámogatás megállapítható eseti, vagy havi rendszeres jelleggel is, összege az igazolt gyógyszerköltség figyelembe vételével maximálisan 15.000,- Ft lehet.*
- (5) *A havi rendszeres jelleggel nyújtott támogatás maximálisan 6 hónapra állapítható meg.*


2. §

- (1) A Rendelet 2. melléklete helyébe e rendelet 1. melléklete lép.
- (2) A Rendelet e rendelet 1. melléklete szerinti 6. melléklettel egészül ki.

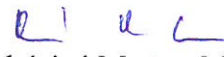
3. §

Ez a rendelet a kihirdetését követő nap lép hatályba.

Ósi, 2016. május 5.


Kotzó László
polgármester





Andrásiné Marton Mónika
jegyző

Záradék: Ósi Község Önkormányzat Képviselő-testületének Ósi község települési szociális ellátásairól szóló 6/2015. (II. 27.) önkormányzati rendelet módosításáról szóló 8/2016. (V. 06.) önkormányzati rendeletét a Képviselő-testület a 2016. május 5-i ülésen fogadta el. A rendelet kihirdetése a helyben szokásos módon 2016. május 6-án történt.

Ósi, 2016. május 6.




Andrásiné Marton Mónika
jegyző

1. melléklet Ősi Község Önkormányzat Képviselő-testületének a települési szociális ellátásokról szóló 6/2015. (II. 27.) önkormányzati rendeletének módosításáról szóló 8/2016. (V. 6.) önkormányzati rendelethez

2. melléklet Ősi Község Önkormányzat Képviselő-testületének a települési szociális ellátásokról szóló 6/2015. (II. 27.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM

települési szociális támogatás iránt

Kért támogatás formája¹:

- Rendkívüli települési támogatás
- Gyógyszertámogatás
- Havi rendszerességgel nyújtott települési támogatás
- Egészségi állapotra tekintettel havi rendszerességgel nyújtott települési támogatás
- Lakásvásárlók szociális támogatása

1. Személyi adatok

1.1. Kérelmező adatai

- 1.1.1. Neve:
- 1.1.2. Születési neve:
- 1.1.3. Anyja neve:
- 1.1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):
- 1.1.5. Lakóhelye:
- 1.1.6. Tartózkodási helye:
- 1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- 1.1.8. Állampolgársága:
- 1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.2. A kérelmező családi körülménye:

- egyedülálló,
- nem egyedülálló.

1.3. 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.

2. A Kérelmezővel együtt élő közeli hozzátartozók² adatai

2.2. A kérelmezővel egy háztartásban élő házastársra/élettársra vonatkozó adatok:

- 2.2.1. Neve:
- 2.2.2. Születési neve:
- 2.2.3. Anyja neve:
- 2.2.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):
- 2.2.5. Lakóhelye:
- 2.2.6. Tartózkodási helye:
- 2.2.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

¹ A támogatás formáját aláhúzással kell jelölni (egy támogatási forma választható ki)

² házastárs, az élettárs, a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek, korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt, a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a db) vagy dc) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

Iktatóbélyegző:

2.3. A kérelmezővel együtt élő közeli hozzátartozók száma: fő.

2.4. Kérelmezővel egy háztartásban élőkre vonatkozó adatok:

	A	B	C	D	E
	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

3. Jövedelemnyilatkozat

A háztartásban élők havi nettó jövedelme forintban:

	A	B	C				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Közeli hozzátartozók				
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						

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

(A családban élők kérelem benyújtását megelőző hónapban szerzett jövedelméről az igazolást csatolni kell.)

4. A támogatás megállapításához és folyósításához szükséges egyéb adatok

4.1. A rendkívüli települési támogatást az alábbi fő indok miatt kérem megállapítani:

- Napi életfenntartás biztosítása
- elemi kárra (ár-, belvízkár, tüzeset) való tekintettel
- bűncselekmény áldozatává válásra való tekintettel
- Elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásként
- Beiskolázási költségekhez
- Gyermekem étkezési térítési díjához való hozzájárulásként
- Lakásvásárlók szociális támogatása

4.1.1. Gyermek étkezési térítési díjához kért támogatás esetén kitöltendő!:

Étkező gyermek neve:

Étkeztetést biztosító intézmény neve:

címe:

A támogatást-tól-ig kérem.

4.1.2. Elhunyt személy eltemettetése iránti kérelem esetén

Az elhunyt személyi adatai:

Neve:.....Születési neve:.....

Anyja neve:.....Haláleset helye, ideje:.....

A temetés számlákkal igazolható költségei:Ft.

(A költséget igazoló számlákat, elhunyt halotti anyakönyvi kivonatát be kell mutatni.)

4.1.3. Gyógyszertámogatás

A kérelemmel érintett gyógyszerek költségei:Ft

(Mellékelni kell a Rendelet 6. melléklete szerinti igazolást.)

4.1.4. Egészségi állapotra tekintettel folyósított rendszeres támogatás

A jogosultságot megalapozó, érvényes és hatályos egészségkárosodási minősítést tartalmazó hatályos szakhatósági állásfoglalást kiállító szerv, annak száma és érvényességi ideje:

.....

A támogatás folyósítását

postai úton* /banknál vezetettbankszámlára kérem.

4.1.5. Lakásvásárlók szociális támogatása iránti kérelem

Megvásárolt ingatlan címe: Helyrajzi száma:.....

Az ingatlanba való bejelentkezés időpontja:

(Mellékelni kell az ingatlanszerzést igazoló iratot, földhivatal által kiállított tulajdoni lapot vagy adásvételi szerződést.)

* aláhúzással kell jelölni.

5. A kérelem indokolása

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Nyilatkozatok

Tudomásul veszem az alábbiakat:

A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény (továbbiakban: törvény) 6.§ (1) bekezdése értelmében, az ügyfél a közigazgatási hatósági eljárásban köteles jóhiszeműen eljárni. Magatartása nem irányulhat a hatóság megtévesztésére, vagy a döntéshozatal illetve a végrehajtás indokolatlan késleltetésére. A rosszhiszemű ügyfelet a hatóság eljárási bírsággal sújthatja, és a többletköltségek megfizetésére kötelezheti. A törvény 51. § (5) bekezdése értelmében az ügyfél vagy képviselője, ha más tudomása ellenére az ügy szempontjából jelentős valótlan tényt állít, illetve kötelező adatszolgáltatás körében adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, az ügy eldöntése szempontjából jelentős tényt elhallgat, vagy valótlan adatot szolgáltat, eljárási bírsággal sújtható.

Nyilatkozom, hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

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

Dátum:

.....
kérelmező

.....
nagykorú hozzátartozó(k) aláírása

A kérelemhez mellékelni kell:

- a) az egyes támogatási típusoknál megjelölt iratokat
- b) a háztartásban élők **jövedelmét igazoló iratokat** (a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelméről).

