

Kisbér Város Önkormányzat Képviselő-testületének
3/2015. (II.13.) önkormányzati rendelete
az egyes szociális és gyermekvédelmi ellátási formák helyi szabályozásáról

Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (1) bekezdésében, 25. § (3) bekezdés *b)* pontjában, 26. §-ában, 32. § (1) bekezdés *b)* pontjában és (3) bekezdésében, 33. § (7) bekezdésében, 45. § (1) és (7) bekezdésében, 58/B. § (2) bekezdésében, 92. § (1)-(2) bekezdésében és 132. § (4) bekezdés *a)*, *d)*, *g)* pontjában, valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 18. § (2) bekezdésében, 29. § (1)-(2) bekezdésében, 131. § (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8. és 8a pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

I. FEJEZET

Általános rendelkezések

1. A rendelet célja

1. § Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényben (továbbiakban: Szt.) és a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvényben (továbbiakban: Gyvt.) kapott felhatalmazás alapján a szociális biztonság megteremtése és megőrzése érdekében meghatározza az önkormányzat által biztosított egyes szociális ellátások formáit, valamint az érvényesítés garanciáit.

2. § A rendelet 24. §-a és 26. §-a szerinti személyes gondoskodást nyújtó ellátásra, annak igénybevételére, valamint a fizetendő térítési díjra vonatkozó szabály hatálya Kisbér, Aka, Ácsteszér, Ászár, Bakonysárkány, Bakonyszombathely, Bársonyos, Csatka, Császár, Ete, Kerékteleki, Réde, Súr, Tárkány és Vérteskethely Községek közigazgatási területére terjed ki.

2. Eljárási rendelkezések

3. § A szociális és gyermekvédelmi ellátások iránti kérelmeket - az Szt. 32. § (1) bekezdés *b)* pontjában foglaltak alapján - Kisbéren a Városi Polgármesteri Hivatalban, illetve Hántán, a városrészi kirendeltségen lehet benyújtani. A szociális alapszolgáltatásokkal és a gyermekjóléti alapellátásokkal kapcsolatos kérelmeket a Kisbéri Kistérségi Szociális és Gyermekjóléti Alapellátási Központ vezetőjéhez kell benyújtani.

4. § A kérelmek benyújtása kizárólag írásban történhet, az e rendelet mellékletei szerinti formanyomtatványokon.

5. § A szociális ellátások igénylését a Városi Polgármesteri Hivatalban elektronikus úton nem lehet intézni.

6. § A támogatás kifizetése bankszámlára utalással, vagy postai utalással, vagy a Polgármesteri Hivatal házipénztárában történő kifizetéssel történik, ha az adott ellátást e rendelet másképp nem szabályozza.

II. FEJEZET

Pénzbeli ellátások

7. § (1) Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete, szociális rászorultság esetén, havi rendszerességgel, a jogosult számára települési támogatást nyújt:

- a)* a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez,
- b)* a 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának az ápolást, gondozást végző személy részére,
- c)* a gyógyszerkiadások viseléséhez.

(2) A Képviselő-testület a 7. § (1) bekezdés *a)-c)* pontja szerinti települési támogatás megállapítását a polgármesterre ruházza át.

8. § (1) Nem állapítható meg a 7. § (1) bekezdés *a)* és *c)* pontja szerinti települési támogatás annak, aki a 2015. március 1-ét megelőzően hatályos Szt. szerinti lakásfenntartási támogatásban, vagy méltányossági közgyógyellátásban részesül március 1-ét követően.

(2) Az e rendelet 7. § (1) bekezdés *a)-c)* pontja szerinti települési támogatás egyéb feltétele, hogy a kérelem benyújtója, illetve az ellátás jogosultja köteles gondoskodni lakókörnyezetének rendezettségéről, vagyis:

- a)* az életvitelszerűen lakott lakás vagy ház (a továbbiakban együtt: épület) rendeltetésszerű használatáról,
- b)* az épülethez tartozó udvar rendben tartásáról, különös tekintettel az ingatlanon esetlegesen található szemét és más hulladék eltávolításáról,
- c)* zárt rendszerű udvari illemhely kialakításáról, azon épület vonatkozásában ahol nem biztosított a települési szennyvízcsatornára történő csatlakozás,
- d)* az épülethez tartozó kert gondozásáról, műveléséről,
- e)* az ingatlana előtti járdaszakasz, járda hiányában három méter széles területsáv, vagy ha a járda mellett zöldsáv is van, az úttestig terjedő teljes terület tisztán tartásáról, és
- f)* az ingatlana előtt lévő járdaszakasz melletti nyílt árok és ennek műtárgyai tisztán tartásáról.

(3) A lakókörnyezet rendezettségének ellenőrzése környezettanulmány keretében ellenőrzésre kerül. Amennyiben a (2) bekezdésben meghatározott feltételeknek nem felel meg a lakókörnyezet, a polgármester 10 napos határidő kifizetésével és az elvégzendő tevékenységek konkrét megjelölésével, felszólítja a kérelmezőt. Ha a kérelmező, vagy jogosult a feltételeknek a felszólítás ellenére sem tesz eleget, úgy a kérelem elutasításra, vagy a megállapított támogatás megszüntetésre kerül.

(4) A 7. § (1) bekezdés *a)* és *c)* pontja szerint megállapított települési támogatás és a 18. § (1) bekezdés *a)* pontja szerint megállapított rendkívüli települési támogatás felhasználását ellenőrizheti a polgármester. A felszólításra, a jogosultnak igazolnia kell a megállapító határozatban lévő havi, vagy egyszeri támogatás célirányú felhasználását:

- a)* lakhatáshoz kapcsolódó települési támogatás esetében, az előző havi víz-, villany-, gázdíj vagy lakbér befizetését igazoló csekket, vagy bankszámlakivonatot. Előre töltős mérőkészülék esetében a feltöltésről szóló igazolást.
- b)* gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás esetében, az előző havi gyógyszerek kiváltásakor kapott nyugtát.

(5) A (4) bekezdés szerinti települési támogatásról szóló megállapító határozatban figyelmeztetni kell a jogosultat az igazolásra alkalmas bizonylatok megőrzésére.

3. Települési támogatás a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez

9. § (1) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás (továbbiakban: lakhatási támogatás) iránti kérelmet a *1. melléklet* szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.

(2) A lakhatási támogatás megállapításához mellékelni kell a háztartás tagjai, előző havi jövedelmének hitelt érdemlő igazolását (munkáltatói jövedelemigazolás, vagy részletes bérlap, a nyugdíjfolyósító megállapító határozata, vagy tárgyévi összegről értesítő levél stb.).

10. § (1) Lakhatási támogatásra jogosult az a személy, akinek a háztartásában az egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelem nem haladja meg az 50.000. forintot, egyedül élő esetén a 70.000. forintot. Az egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelem megegyezik a háztartás összjövedelmének és a fogyasztási egységek összegének hányadosával.

(1a) A lakhatási támogatás tekintetében fogyasztási egység a háztartás tagjainak a háztartáson belüli fogyasztási szerkezetet kifejező arányszáma, ahol

- a)* a háztartás első nagykorú tagjának arányszáma: 1,0;

- b) a háztartás második nagykorú tagjának arányszáma: 0,9;
- c) a háztartás minden további nagykorú tagjának arányszáma: 0,8;
- d) a háztartás első és második kiskorú tagjának arányszáma személyenként: 0,8;
- e) a háztartás minden további kiskorú tagjának arányszáma tagonként: 0,7.

(1b) A háztartásnak az a tagja, aki

- a) magasabb összegű családi pótlékban vagy fogyatékosági támogatásban részesül, vagy
 - b) egyedülállóként nevelő szülő (ideértve a gyámot, a nevelőszülőt és a hivatásos nevelőszülőt),
- a rá tekintettel figyelembe vett arányszám 0,2-del növekszik.

(2) A lakhatási támogatás havi összege, egyedül élő esetén 2.500. forint, a háztartásban minden további személy után 300 forinttal növekszik. A támogatás összegét a tárgyhónapot követő hónap 5. napjáig kell a kérelmező számára átutalni.

(3) A lakhatási támogatást a kérelem benyújtása hónapjának első napjától kezdődően egy év időtartamra kell megállapítani. Újabb kérelem beadására tárgyévet követően van lehetőség.

(4) A lakhatási támogatás ugyanazon lakásra csak egy jogosultnak állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek és háztartások számától. Külön lakásnak kell tekinteni a társbérletet, az albérletet és a jogerős bírói határozattal megsztott lakás lakrészeit. Ez utóbbiakat okirattal igazolni kell.

(5) Lakhatási támogatást ugyanazon személy csak egy lakásra igényelhet.

11. § (1) A lakhatási támogatást meg kell szüntetni, ha a támogatásban részesülő személy lakcíme a támogatás folyósításának időtartama alatt megváltozik, vagy a jogosult meghal, vagy a 10 § (1) bekezdésében megjelölt jogosultságot kizáró körülmény következik be.

(2) Az (1) bekezdésben megjelölt esetekben a lakhatási támogatást a változás hónapjának utolsó napjával kell megszüntetni. A lakhatási támogatásra jogosult halála esetén a fel nem vett ellátást a vele közös háztartásban együtt élt házastárs vagy élettárs, gyermek, unoka, szülő, nagyszülő és testvér egymást követő sorrendben veheti fel. Egyéb esetekben a hagyatéki leltárba kerül felvételre, és a törvényes örökösök részére kell kifizetni.

4. Települési támogatás **a 18. életévét betöltött tartósan beteg** **hozzátartozójának az ápolást, gondozást végző személy részére**

12. § (1) A 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának az ápolást, gondozást végző személy részére települési támogatás (továbbiakban: ápolási támogatás) iránti kérelmet a 2. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.

(2) Az ápolási támogatás megállapításához mellékelni kell

- a) a család jövedelmének előző havi, hitelt érdemlő igazolását (munkáltatói jövedelemigazolás, vagy részletes bérlap, a nyugdíjfolyósító megállapító határozata, vagy tárgyévi összegről értesítő levél stb.),
- b) a háziorvos 3. melléklet szerinti igazolását arra vonatkozóan, hogy az ápolat állandó és tartós gondozásra szorul. Tartósan beteg az a személy, aki előre láthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel.

13. § (1) Ápolási támogatásra jogosult a következő hozzátartozó: a házastárs, a bejegyzett élettárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek, az örökbefogadó- a mostoha- és a nevelőszülő és a testvér; az egyeneságbeli rokon házastársa, a házastárs egyeneságbeli rokona és testvére, és a testvér házastársa.

(2) Ápolási támogatásra jogosult az a személy, akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az 57.000. forintot, egyedül álló esetén a 70.000. forintot.

(3) Az ápolási támogatás havi összege 20.000. forint. A támogatás összegét a tárgyhónapot követő hónap 5. napjáig kell a kérelmező számára átutalni.

(4) Az ápolási támogatást a kérelem benyújtása hónapjának első napjától kezdődően egy év időtartamra kell megállapítani. Újabb kérelem beadására tárgyévét követően van lehetőség.

(5) Az ápolási támogatás ugyanazon ápoltra csak egy jogosultnak állapítható meg.

(6) Az ápolási támogatást ugyanazon személy csak egy ápoltra igényelheti.

14. § (1) Nem jogosult ápolási támogatásra a hozzátartozó, ha

a) a járási hivatal által megállapított, az Szt. 43. §-a szerinti, vagy 43/A. § (1) bekezdése szerinti ápolási díjban részesül, vagy

b) rendszeres pénzellátásban részesül, vagy

c) szakiskola, középiskola, illetve felsőoktatási intézmény nappali tagozatos tanulója, hallgatója, vagy

d) keresőtevékenységet folytat és munkaideje - az otthon történő munkavégzés kivételével - a napi 4 órát meghaladja.

e) az ápolat személy két hónapot meghaladóan fekvőbeteg-gyógyintézeti, valamint nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi elhelyezésben részesül, vagy közoktatási intézmény tanulója, illetőleg felsőoktatási intézmény nappali tagozatos hallgatója.

(2) Az ápolási támogatásra való jogosultságot meg kell szüntetni, ha

a) az ápolat személy állapota az állandó ápolást már nem teszi szükségessé, vagy

b) az ápolást végző személy a kötelezettségét nem teljesíti, vagy

c) az ápolat személy meghal, vagy

d) az ápolást végző vagy az ápolat személy tartózkodási joga megszűnt vagy tartózkodási jogának gyakorlásával felhagyott, vagy

e) a 13. § (2) bekezdésében és a 14. § (1) bekezdésében megjelölt jogosultságot kizáró körülmény következik be.

(3) A (2) bekezdésben megjelölt esetekben az ápolási támogatást a változás hónapjának utolsó napjával kell megszüntetni. Az ápolási támogatásra jogosult halála esetén a fel nem vett ellátást a vele közös háztartásban együtt élt házastárs vagy élettárs, gyermek, unoka, szülő, nagyszülő és testvér egymást követő sorrendben veheti fel. Egyéb esetekben a hagyatéki leltárba kerül felvételre, és a törvényes örökösök részére kell kifizetni.

5. Települési támogatás a gyógyszerkiadások viseléséhez

15. § (1) A gyógyszerkiadások viseléséhez kapcsolódó települési támogatás (továbbiakban: gyógyszerértámogatás) iránti kérelmet a 4. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.

(2) A gyógyszerértámogatás megállapításához mellékelni kell

a) a család jövedelmének, előző havi hitelt érdemlő igazolását (munkáltatói jövedelemigazolás, vagy részletes bérlap, a nyugdíjfolyósító megállapító határozata, vagy tárgyévi összegről értesítő levél stb.),

b) a háziorvos 5. melléklet szerinti igazolását a kérelmező havi rendszerességgel szedett gyógyszereinek költségéről.

(3) A havi gyógyszerköltség igazolásánál, a társadalombiztosító által támogatott életmentő gyógyszereknek, a beteg által fizetendő összegét kell figyelembe venni. Rendszeres gyógyszerköltségnek minősül, ha a beteg, előre láthatólag, 6 hónapnál hosszabb időtartamban kényszerül, az orvosa által felírt gyógyszerek szedésére.

16. § (1) Gyógyszerértámogatásra jogosult az a személy, akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az 50.000. forintot, egyedül élő esetén a 65.000. forintot, valamint a havi, rendszeres gyógyszerköltsége meghaladja a 6.000. forintot.

(2) A gyógyszerértámogatás havi összege 6.000. forint. A támogatás összegét a tárgyhónapot követő hónap 5. napjáig kell a kérelmező számára átutalni.

(3) A gyógyszer támogatást a kérelem benyújtása hónapjának első napjától kezdődően egy év időtartamra kell megállapítani. Újabb kérelem beadására tárgyévet követően van lehetőség.

17. § (1) Nem jogosult gyógyszer támogatásra a kérelmező, ha a járási hivatal által megállapított, az Szt. 49. §-ától 52. §-áig szabályozott közgyógyellátásban részesül.

(2) A gyógyszer támogatást meg kell szüntetni, ha a támogatásban részesülő személy meghal, vagy a 16. § (1) bekezdésében megjelölt jogosultságot kizáró körülmény következik be.

(3) A (2) bekezdésben megjelölt esetekben a gyógyszer támogatást a változás hónapjának utolsó napjával kell megszüntetni. A gyógyszer támogatásra jogosult halála esetén a fel nem vett ellátást a vele közös háztartásban együtt élt házastárs vagy élettárs, gyermek, unoka, szülő, nagyszülő és testvér egymást követő sorrendben veheti fel. Egyéb esetekben a hagyatéki leltárba kerül felvételre, és a törvényes örökösök részére kell kifizetni.

6. Rendkívüli települési támogatás

18. § (1) Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete, szociális rászorultság esetén a jogosult számára rendkívüli települési támogatást (továbbiakban: rendkívüli támogatás) nyújt:

- a) rendkívüli élethelyzethez;
- b) temetési költségek viseléséhez.

(2) A Képviselő-testület az (1) bekezdés a) pontja szerinti rendkívüli támogatás megállapítását a Szociális, Kulturális, Ifjúsági Bizottságra ruházza át, Hánta településrészen lakóhellyel, valamint tartózkodási hellyel rendelkező kérelmező vonatkozásában a Hánta Bizottságra ruházza át.

(3) A Képviselő-testület az (1) bekezdés b) pontja szerinti rendkívüli támogatás megállapítását a polgármesterre ruházza át.

19. § (1) A rendkívüli támogatás iránti kérelmet a 6. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.

(2) A rendkívüli támogatás megállapításához mellékelni kell

- a) a család előző havi jövedelmének hitelt érdemlő igazolását (munkáltatói jövedelemigazolás, vagy részletes bérlap, a nyugdíjfolyósító megállapító határozata, vagy tárgyévi összegről értesítő levél stb.),
- b) a rendkívüli élethelyzetről igazolást,
- c) temetési költségek viseléséhez az elhunyt halotti anyakönyvi kivonatának másolatát, valamint a kérelmező nevére kiállított számla eredeti példányát.

(3) Hivatalból indult rendkívüli támogatás feltétele, az érintett személy lakó-, vagy tartózkodási helyén végzett környezettanulmány. A környezettanulmány térjen ki a támogatásban érintett személy jövedelmi viszonyaira, havi rendszeres kiadásaira, életszínvonalára, lakáskörülménye rendezettségére.

20. § (1) Rendkívüli élethelyzethez nyújtott rendkívüli támogatásra jogosult az a személy, akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a 40.000. forintot, egyedül élő esetén a 48.000. forintot.

(2) A temetési költségek viseléséhez nyújtott rendkívüli támogatásra jogosult az a személy, akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a 57.000. forintot, egyedül élő esetén a 85.000. forintot.

(3) A rendkívüli támogatás egyszeri hozzájárulás azoknak, akik anyagi segítségre szorulnak. Nem állapítható meg a kérelmező és a vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozói számára az ugyanazon rendkívüli élethelyzetre, vagy létfenntartási gondra való hivatkozással, 90 napon belül ismételt benyújtott kérelemre, kivéve az elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulás esetén.

(4) A temetési költségek viseléséhez igényelt rendkívüli települési támogatás iránti kérelmet, az elhalálozás napjától számított 60 napon belül nyújthatja be az eltemettető kérelmező.

(5) A rendkívüli támogatás folyósítása a kérelmező bankszámlájára történő utalással, vagy a házipénztárban történő kifizetéssel történik, a megállapítást követő 5 napon belül.

(6) A temetési költségek viseléséhez nyújtott rendkívüli támogatás összege 30.000. forint.

(7) A temetési költségek viseléséhez nyújtott rendkívüli támogatás nem állapítható meg annak a személynek, aki a hadigondozásról szóló törvény alapján temetési hozzájárulásban részesül.

(8) A temetési költségek viseléséhez megállapított rendkívüli támogatás megállapításának, vagy elutasításának tényét az arról szóló határozat számával együtt a temetési számlára rá kell vezetni és a kérelmező részére vissza kell juttatni.

III. FEJEZET

Természetben nyújtott szociális ellátások

7. Köztemetés

21. § (1) A köztemetés iránti kérelmet a *7. melléklet* szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.

(2) A köztemetés megállapításához mellékelni kell

- a)* az elhunyt halotti anyakönyvi kivonatának és halottvizsgálati bizonyítványának a másolatát,
- b)* a család jövedelmének, előző havi hitelt érdemlő igazolását (munkáltatói jövedelemigazolás, vagy részletes bérlap, a nyugdíjfolyósító megállapító határozata, vagy tárgyévi összegekről értesítő levél stb.),

(3) Kisbér városában a megállapított legolcsóbb temetési forma hamvasztásos, ezért a közköltségen történő eltemettetés hamvasztásos temetés formában történik.

(4) Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a közköltségen történő eltemettetésről való gondoskodás megállapítását a polgármesterre ruházza át.

Szociális szolgáltatások

22. § Az intézményi térítési díj felülvizsgálata során megállapított új díjat - a szociális ellátásért fizetendő személyi térítési díj alapjaként - a megállapítást követő hónap első napjától kell figyelembe venni.

8. Étkeztetés

23. § (1) Az étkeztetést a rászorult kérelme alapján az önkormányzat biztosítja. Az ellátások igénybevétele, illetve megszüntetése iránti kérelmet az önkormányzatnál kell benyújtani. A kérelem előterjeszhető szóban és írásban egyaránt.

(2) Az Szt. 62. § (1) bekezdésében megállapított feltételek fennállása esetén az önkormányzat étkeztetést nyújt minden jogosultnak, aki az alábbi feltételek valamelyikének megfelel:

- a)* betöltötte 65. életévét,
- b)* egészségi állapota alapján rászorult,
- c)* fogyatékos, pszichiátriai betegségben szenved,
- d)* szenvedélybeteg,
- e)* hajléktalan.

(3) Életkora miatt rászoruló az a személy, aki személyi azonosításra alkalmas okmány másolatával igazolja, hogy 65. életévét betöltötte.

(4) Egészségi állapota miatt rászorulóknak kell tekinteni azt a személyt, aki a házi orvos / kezelő orvos igazolása szerint önmaga ellátásáról részben, vagy teljesen gondoskodni nem tud.

(5) Fogycatékossága miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki önmaga ellátására részben képes és a fogycatékosságot igazoló okmányt csatolja.

(6) Pszichiátriai betegsége, illetve szenvedélybetegsége miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igényel, önmaga ellátására részben képes. A pszichiátriai, illetve a szenvedélybetegséget szakvéleménnyel kell igazolni.

(7) Hajléktalansága miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki bejelentett lakóhellyel nem rendelkezik.

9. Házi segítségnyújtás

24. § A házi segítségnyújtást a rászorult írásbeli kérelme alapján a Kisbéri Kistérségi Szociális és Gyermekjóléti Alapellátási Központ intézmény tevékenységi körében biztosítja az önkormányzat. A házi segítségnyújtás igénybevétele, illetve megszüntetése iránti kérelmet a Kisbéri Kistérségi Szociális és Gyermekjóléti Alapellátási Központ vezetőjéhez kell benyújtani.

10. Családsegítés

25. § Kisbér Város Önkormányzata a családsegítést a kistérségi társulás formájában működő Alapellátási Központ működésével biztosítja.

11. Nappali ellátás

26. § (1) A Képviselő-testület a nappali ellátást a Kisbéri Kistérségi Szociális és Gyermekjóléti Alapellátási Központ révén biztosítja.

(2) A nappali ellátás igénybevételeire irányuló kérelmet a Kisbéri Kistérségi Szociális és Gyermekjóléti Alapellátási Központ vezetőjénél lehet benyújtani.

(3) A térítési díjat a *8. melléklet 1)* pontja tartalmazza.

27. § Az alapszolgáltatás keretében biztosított étkeztetést, valamint a gyermekvédelmi alapellátás körébe tartozó, átmeneti ellátást biztosító családok átmeneti otthona szolgáltatásait igénybevevő térítési díjat fizet. A fizetendő térítési díjak mértékét e rendelet *8. melléklete* tartalmazza.

SZAKOSÍTOTT ELLÁTÁSI FORMÁK

Ápolást, gondozást nyújtó intézmény

12. Idősek Otthona

28. § (1) Az idősek otthonába történő elhelyezés iránti kérelmet az ellátást nyújtó intézmény vezetőjéhez kell benyújtani.

(2) Az önkormányzat fenti ellátásokon túlmenően biztosítja, hogy a rászorultak az állapotuknak megfelelően szociális intézményben elhelyezéshez jussanak.

13. Szociálpolitikai Kerekasztal

29. § Kisbér Város Önkormányzata által létrehozott szociális kerekasztalnak a következő szervek tagjai:

- a)* a helyi általános iskola igazgatója,
- b)* a helyi óvoda vezetője,
- c)* a városi védőnő,
- d)* a városi gyámhivatal vezetője,
- e)* a Kisbéri Szociális Szolgáltató Központ munkatársai,

- f) az „Őszi Napfény” Idősek Otthona intézményvezetője,
- g) a Vöröskereszt Kisbéri Szervezetének vezetője,
- h) a Máltai Szeretetszolgálat Kisbéri Szervezetének vezetője,
- i) az egyházak képviselői,
- j) a Városi Rendőrkapitányság megbízott képviselője,
- k) Kisbér Város Önkormányzata képviselőjében a mindenkori szociális irodavezető.

IV. FEJEZET

Gyermekjóléti alapellátások

14. Gyermekjóléti Szolgálat

30. § Kisbér Város Önkormányzata a gyermekjóléti szolgáltatást a kistérségi formában működő Alapellátási Központ működésével biztosítja.

15. Gyermek napközbeni ellátása

31. § (1) A gyermekek napközbeni ellátását Kisbér Város területén a napközi otthonos óvoda, az általános iskola napközije és menzája biztosítja.

(2) A napközbeni ellátás iránti kérelmet az ellátást nyújtó intézmény vezetőjéhez kell benyújtani, aki az intézmény szabályzatainak megfelelően dönt az ellátás biztosításáról.

(3) A kérelemre igénybe vett ellátásokért térítési díjat kell fizetni. A fizetendő térítési díjak mértékét e rendelet 9. melléklete tartalmazza.

16. Családok átmeneti otthona

32. § (1) Kisbér Város Önkormányzata az otthontalanná vált szülő és gyermeke átmeneti elhelyezését a családok átmeneti otthonában biztosítja.

(2) A családok átmeneti otthonába történő elhelyezés iránti írásbeli kérelem az intézmény vezetőjénél nyújtható be.

(3) A térítési díj havi összegét az ellátási szerződés aláírásával egy időben, de legkésőbb három napon belül egy összegben, előre kell megfizetni.

(4) A térítési díj összegét napi térítési díj esetén az ellátási szerződés aláírásával egy időben, de legkésőbb három napon belül egy összegben, előre kell megfizetni.

V. FEJEZET

Záró rendelkezések

33. § (1) Ez a rendelet 2015. március 1-én lép hatályba.

(2) Hatályát veszti:


1. Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális és gyermekvédelmi ellátásokról szóló 20/2011. (IX.08.) önkormányzati rendelet,
2. Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális és gyermekvédelmi ellátásokról szóló 20/2011. (IX.08.) önkormányzati rendelet módosításáról szóló 28/2011. (XII.8.) önkormányzati rendelet
3. Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális és gyermekvédelmi ellátásokról szóló 20/2011. (IX.08.) önkormányzati rendelet módosításáról szóló 4/2012. (II.9.) önkormányzati rendelet
4. Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális és gyermekvédelmi ellátásokról szóló 20/2011. (IX.08.) önkormányzati rendelet módosításáról szóló 10/2012. (III.20.) önkormányzati rendelet
5. Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális és gyermekvédelmi ellátásokról szóló 20/2011. (IX.08.) önkormányzati rendelet módosításáról szóló 13/2012. (IV.10.) önkormányzati rendelet

6. Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális és gyermekvédelmi ellátásokról szóló 20/2011. (IX.08.) önkormányzati rendelet módosításáról szóló 16/2012. (V.10.) önkormányzati rendelet
7. Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális és gyermekvédelmi ellátásokról szóló 20/2011. (IX.08.) önkormányzati rendelet módosításáról szóló 20/2012. (VII.12.) önkormányzati rendelet
8. Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális és gyermekvédelmi ellátásokról szóló 20/2011. (IX.08.) önkormányzati rendelet módosításáról szóló 23/2012. (IX.13.) önkormányzati rendelet
9. Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális és gyermekvédelmi ellátásokról szóló 20/2011. (IX.08.) önkormányzati rendelet módosításáról szóló 6/2013. (III.21.) önkormányzati rendelet
10. Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális és gyermekvédelmi ellátásokról szóló 20/2011. (IX.08.) önkormányzati rendelet módosításáról szóló 8/2013. (IV.11.) önkormányzati rendelet
11. Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális és gyermekvédelmi ellátásokról szóló 20/2011. (IX.08.) önkormányzati rendelet módosításáról szóló 22/2013. (XII.12.) önkormányzati rendelet
12. Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális és gyermekvédelmi ellátásokról szóló 20/2011. (IX.08.) önkormányzati rendelet módosításáról szóló 2/2014. (I.9.) önkormányzati rendelet
13. Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális és gyermekvédelmi ellátásokról szóló 20/2011. (IX.08.) önkormányzati rendelet módosításáról szóló 9/2014. (III.13.) önkormányzati rendelet
14. Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális és gyermekvédelmi ellátásokról szóló 20/2011. (IX.08.) önkormányzati rendelet módosításáról szóló 10/2014. (IV.10.) önkormányzati rendelet
15. Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális és gyermekvédelmi ellátásokról szóló 20/2011. (IX.08.) önkormányzati rendelet módosításáról szóló 2/2015. (I.16.) önkormányzati rendelet


Kisbér, 2015. február 13.


Sinkovicz Zoltán
Polgármester




Dr. Dörnyei Vendel
jegyző

Kihirdetés napja:
2015. február 14.


Dr. Dörnyei Vendel
jegyző



KÉRELEM

TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Támogatás kifizetése: postai, **vagy** banki utalás. Pénzintézet neve: _____

Számlaszám -

1.2. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai *(az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek):*

Neve és születési neve	Születési helye és ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
2.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
3.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
4.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
5.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
6.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>

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

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

1.3.2. aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma: _____ fő,

1.3.3. aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma: _____ fő.

2. Jövedelmi adatok

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

* A háztartás havi összjövedelme: _____ Ft. Fogyasztási szerkezetet kifejező arányszám: _____

Az egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelem: _____ Ft. * (Az ügyintéző tölti ki!)

3. Egyéb nyilatkozatok

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek, (megfelelő rész aláhúzendó)

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Kijelentem, hogy a lakhatási támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt: Kisbér, _____

_____ a kérelmező aláírása

KÉRELEM

TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

a 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának az ápolást, gondozást végző személy részére

1. Az ápolást, gondozást végző személyre vonatkozó adatok

1.1. Személyes adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata: _____

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Támogatás kifizetése: postai, **vagy** banki utalás. Pénzintézet neve: _____

Számlaszám - -

1.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok:

Kijelentem, hogy

- a) A járási hivatal által megállapított ápolási díjban nem részesülök ;

- b) Rendszeres pénzellátásban nem részesülök ;

- c) Nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok ;

- d) Keresőtevékenységet:

nem folytatok, **napi 4 órában folytatok,** **otthonomban folytatok;**

- e) az ápolat személy két hónapot meghaladóan fekvőbeteg-gyógyintézeti, valamint nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi elhelyezésben nem részesül, nem tanulója közoktatási intézménynek, illetőleg nem hallgatója nappali tagozatos felsőoktatási intézménynek .

2. Az ápolat, gondozat személyre vonatkozó adatok

2.1. Személyes adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

2.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

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

az ápolott, gondozott személy aláírása

3. Az ápolást, gondozást végző családjában élő közeli hozzátartozók

Megjegyzés: A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4 § (1) bekezdés d) pontja értelmében közeli hozzátartozó:

- a házastárs, az élettárs;
- a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező;
- a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató tanulmányokat folytató;
- a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek;
- korhatárra 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.

Neve és születési neve	Születési helye és ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
2.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
3.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
4.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
5.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
6.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>

4. Az ápolást, gondozást végző családjának jövedelmi adatai

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók					
			1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó							
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó							
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások							
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások							
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
6.	Egyéb jövedelem							
7.	Fizetett tartásdíj összege							
8.	Összes jövedelem							

* (Az ügyintéző tölti ki!)

* A család havi összjövedelme: _____ Ft. Az egy főre jutó havi jövedelem: _____ Ft.

5. Egyéb nyilatkozatok

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

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

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

Kijelentem, hogy az ápolási támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt: Kisbér, _____

a kérelmező aláírása

IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY települési ápolási támogatás megállapításához

(Az ápolat személy háziorvosa tölti ki.)

I. Igazolom, hogy

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

TARTÓSAN BETEG*

II. Szakvéleményem szerint a fent nevezett személy betegsége miatt állandó és tartós gondozásra szorul.

A gondozás várható időtartama:

3 hónapnál hosszabb, vagy

3 hónapnál rövidebb.

Kelt: _____

a háziorvos aláírása

P.H.

* Kisbér Város Önkormányzatának Képviselő-testülete, szociális és gyermekvédelmi ellátásokról szóló/2015. (II.13.) számú önkormányzati rendelete, 12. § (2) bekezdésének b) pontja értelmében, **tartósan beteg az a személy, aki előre láthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel.**

KÉRELEM

TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

a gyógyszerkiadások viseléséhez

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Támogatás kifizetése: postai, vagy banki utalás. Pénzintézet neve: _____

Számlaszám - -

1.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

Kijelentem, hogy

A járási hivatal által megállapított közgyógyellátásban nem részesülök ;

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók

Megjegyzés: A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4 § (1) bekezdés d) pontja értelmében közeli hozzátartozó:

- a házastárs, az élettárs;
- a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező;
- a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató tanulmányokat folytató;
- a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek;
- korhatárra 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.

Neve és születési neve	Születési helye és ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
2.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
3.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
4.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
5.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
6.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>

3. A kérelmező családjának jövedelmi adatai

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók					
			1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó							
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó							
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások							
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások							
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
6.	Egyéb jövedelem							
7.	Fizetett tartásdíj összege							
8.	Összes jövedelem							

* (Az ügyintéző tölti ki!)

* A család havi összjövedelme: _____ Ft. Az egy főre jutó havi jövedelem: _____ Ft.

4. Egyéb nyilatkozatok

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

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

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

Kijelentem, hogy a gyógyszer támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt: Kisbér, _____

a kérelmező aláírása

IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY

települési gyógyszer támogatás megállapításához

(Az ápolott személy háziorvosa tölti ki.)

Igazolom, hogy

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

6 HÓNAPNÁL HOSSZABB IDŐTARTAMBAN KÉNYSZERŰL

GYÓGYSZEREK SZEDÉSÉRE

II. Szakvéleményem szerint a fent nevezett személy havi gyógyszerköltése:

A társadalombiztosító által támogatott, havi rendszerességgel szedett gyógyszerek megnevezése:	A felírt gyógyszer, beteg által fizetendő összege:
1.	Ft.
2.	Ft.
3.	Ft.
4.	Ft.
5.	Ft.
6.	Ft.
7.	Ft.
8.	Ft.
Összesen:	Ft. / hó

Kelt: _____

a háziorvos aláírása

P.H.

KÉRELEM RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Támogatás kifizetése a Polgármesteri Hivatal házipénztárából történő kifizetéssel történjen: **vagy**

banki utalással: Pénzintézet neve: _____

Számlaszám - -

1.2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:

Megjegyzés: A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4 § (1) bekezdés d) pontja értelmében közeli hozzátartozó:

- a házastárs, az élettárs;
- a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező;
- a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató tanulmányokat folytató;
- a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek;
- korhatárra 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.

Neve és születési neve	Születési helye és ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
2.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
3.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
4.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
5.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
6.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>

2. A kérelmező családjának jövedelmi adatai

A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók					
		1.	2.	3.	4.	5.	6.
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó							
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó							
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások							
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások							
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
6. Egyéb jövedelem							
7. Fizetett tartásdíj összege							
8. Összes jövedelem							

* (Az ügyintéző tölti ki!)

* A család havi összjövedelme: _____ Ft. Az egy főre jutó havi jövedelem: _____ Ft.

3. A kérelem indoka

Halálesethez, az elhunyt személy eltemettetésének költségeihez.
(Mellékelni kell a halotti anyakönyvi kivonat másolatát és a kérelmező nevére kiállított eredeti temetési számlát!)

A hadigondozási törvény alapján temetési hozzájárulásban részesültem.

Betegséghez; Elemi kár elhárításához; Várandós anya gyermekének megtartásához; Iskoláztatáshoz;

Gyermek fogadásának előkészítéséhez; Nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartáshoz;

A gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez; A gyermek hátrányos helyzete miatt.

Egyéb indok: _____

4. Egyéb nyilatkozatok

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek, (megfelelő rész aláhúzandó)

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt: Kisbér, _____

a kérelmező aláírása

KÉRELEM KÖZTEMETÉS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Az elhunyttal való rokoni kapcsolata: _____

1.2. Az elhunyt személyére vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Halálozás helye, ideje: _____

Lakóhelye: _____

1.3. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:

Megjegyzés: A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4 § (1) bekezdés d) pontja értelmében közeli hozzátartozó:

- a házastárs, az élettárs;
- a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező;
- a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató tanulmányokat folytató;
- a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek;
- korhatárra 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.

Neve és születési neve	Születési helye és ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
2.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
3.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
4.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
5.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
6.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>

2. A kérelmező családjának jövedelmi adatai

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók					
			1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó							
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó							
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások							
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások							
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
6.	Egyéb jövedelem							
7.	Fizetett tartásdíj összege							
8.	Összes jövedelem							

* (Az ügyintéző tölti ki!)

* A család havi összjövedelme: _____ Ft. Az egy főre jutó havi jövedelem: _____ Ft.

3. Az eltemettetésre köteles személyek adatai

(A kérelmező adatait itt nem kell újból megadni!)

3.1. Neve: _____

Tartózkodási helye: _____

Telefonszám: _____

3.2. Neve: _____

Tartózkodási helye: _____

Telefonszám: _____

3.3. Neve: _____

Tartózkodási helye: _____

Telefonszám: _____

Megjegyzés: _____

4. Egyéb nyilatkozatok

4.1. Tudomásul veszem, hogy

a) Kisbér városában a közköltségen történő eltemettetés hamvasztásos formában történik;

b) a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 48. § (3) bekezdése szerint az elhunyt személy utolsó lakóhelye szerinti települési önkormányzat a költségeket hagyatéki teherként a területileg illetékes közjegyzőnél bejelenti, vagy az eltemettetésre köteles személyt a köztemetés költségeinek megtérítésére kötelezi.

4.2. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek, *(megfelelő rész aláhúzendó)*

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Kijelentem, hogy a köztemetés megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt: Kisbér, _____

a kérelmező aláírása

8. melléklet a 3/2015. (II.13.) önkormányzati rendelethez

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások bruttó térítési díjai az egyes intézményekben.

I. Alapszolgáltatás:

Szociális ellátások, étkeztetés, intézményi térítési díja:

- a) Ebéd, házhoz szállítással: 460 Ft / nap
- b) Házi segítségnyújtás: 348 Ft / óra
- c) Házi segítségnyújtás önköltsége: 999 Ft / óra
- d) Nappali ellátás: 420 Ft / igénybevételi nap

Családok átmeneti otthona

Intézményi térítési díj: 55.800 Ft / fő / hó
Napi intézményi térítési díj: 1.860 Ft / fő

A családok átmeneti otthonában fizetendő személyi térítési díj összege nem haladhatja meg egy gyermek esetén a fizetésre kötelezett rendszeres havi jövedelmének 25 %-át, kettő vagy több gyermek esetén a fizetésre kötelezett rendszeres havi jövedelmének 30 %-át.

II. Szakosított ellátások:

Ápoló és gondozó otthon (Őszi Napfény Idősek Otthona):

Általános ellátás intézményi térítési díja: 78.600 Ft / fő / hó
Általános ellátás napi intézményi térítési díja: 2.620 Ft / fő
Demens ellátás intézményi térítési díja: 72.300 Ft / fő / hó
Demens ellátás napi térítési díja: 2.410 Ft / fő
Emeltszintű ellátás intézményi térítési díja: 105.300 Ft / fő / hó
Emeltszintű ellátás napi intézményi térítési díja: 3.410 Ft / fő

Az Őszi Napfény Idősek Otthonában az emelt szintű elhelyezés és szolgáltatások a személyi térítési díj fizetése mellett az intézményi elhelyezéskor egyszeri hozzájárulás összegének megfizetésével vehetők igénybe.

9. melléklet a 3/2015. (II.13.) önkormányzati rendelethez

A gyermekek napközbeni ellátásáért fizetendő bruttó térítési díjak az egyes intézményekben:

KVT KIKI Petőfi Sándor Általános Iskola konyha Kisbér:

- Óvodások	345 Ft / fő / nap
ebből:	
- tízórai:	75 Ft / fő / nap
- ebéd:	195 Ft / fő / nap
- uzsonna:	75 Ft / fő / nap
- Napközis tanulók	415 Ft / fő / nap
- Menzás tanulók	285 Ft / fő / nap
- Gimnázium, szakközép tanulók menza	365 Ft / fő / nap