

Sajóvamos Község Önkormányzata Képviselő Testületének

17/2013(XII.12.) önkormányzati rendelete a pénzübeli és természetben nyújtott szociális ellátások, valamint a szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 4/2013.(II. 8.) önkormányzati rendelet módosításáról.

Sajóvamos Község Önkormányzata Képviselő- testülete a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 25.§ (3) bekezdés b) pontjában és 132.§ (4) bekezdés g) pontjában, valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 18.§ (2) bekezdésében és 131.§ (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13.§ (1) bekezdés 8. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1.§ Sajóvamos Község Önkormányzata Képviselő-testületének a pénzübeli és természetben nyújtott szociális ellátások, valamint a szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 4/2013.(II.8.) önkormányzati rendelet (a továbbiakban: Rendelet) 1. § és 5. § helyébe a következő rendelkezés lép:

„ Önkormányzati segély”

2.§ (1) *A Polgármester* önkormányzati segélyben részesítheti azt a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, valamint az időszakosan vagy tartósan létfenntartási gonddal küzdő személyt - elsősorban a Sztv.45.§ (4) bekezdésében meghatározott esetekben - akinek az egy főre számított havi családi jövedelme nem haladja meg.

a) az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át

b) egyedül élő estén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200%-át.

(2) Az Egészségügyi és Szociális Bizottság környezet tanulmány készítését követően javaslatot tesz a segély megállapítására vonatkozóan.

(3) Önkormányzati segélyben részesíthető – a temetést követő egy *hónapon belül* - az a meghalt személy eltemettetéséről gondoskodó – sajóvamosi lakóhellyel rendelkező - személy, akinek az egy főre számított havi családi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 400 %- át, egyedül élő esetén 450 %- át.

(4) A megállapított önkormányzati segély alkalmanként nem lehet kevesebb mint 5.000,- Ft-nál , a (3) bekezdésben meghatározott esetben az önkormányzati segély összege a helyben szokásos legolcsóbb temetés költségének(250.000 Ft) 10 %- a azaz 25.000 Ft.

(5) A kérelmező és a vele közös háztartásban élő családtagjai számára ugyanazon rendkívüli élethelyzetre vagy okra való hivatkozással 6 *hónapon belül* ismételt benyújtott kérelemre-kivéve a (3) bekezdésben foglalt esetet – önkormányzati segély nem állapítható meg.”

3.§ A Rendelet 1. fejezet 6 bekezdését a következőkkel egészíti ki:

„(1) A megállapított pénzbeli ellátások kifizetése és folyósítása a Sajóvámosi Polgármesteri Hivatal pénzügyi csoportja által történik az alábbiak szerint:

a) a havi rendszerességgel folyósított támogatásokat utólag, minden hónap 5. napjáig

b) az esetenként megállapított ellátásokat a döntést követő 8 napon belül .”

c) „Önkormányzati segély az 1. melléklet szerinti formanyomtatványon igényelhető a Sajóvámosi Polgármesteri Hivatalban, melyhez csatolni kell a nem várt többletkiadások igazolásáról szóló dokumentumokat, iratokat melyre tekintettel az önkormányzati segélyt igénylik, valamint csatolni kell a jövedelemigazolásokat.”

4. § A Rendelet e rendelet 1. mellékletével egészül ki.

5.§ Ez a rendelet 2014. január 01. napján lép hatályba.

Komjáthy Lajosné sk.

Polgármester

Molnárné Cseh Mária s.k.

jegyző

KÉRELEM

Önkormányzati segély megállapításához

Az önkormányzati segélyt

1. ☐ az alábbiakban leírt létfenntartást veszélyeztető élethelyzetemre tekintettel kérem

.....
.....

2. ☐ önmagam illetve családom létfenntartásához kérem, mivel arról más módon nem tudok gondoskodni

3. az alábbi nem várt többletkiadásokhoz kérem:

☐ betegséghez ☐ halálesethez ☐ elemi kár elhárításához

☐ a válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartásához

☐ iskoláztatáshoz ☐ a gyermek fogadásának előkészítéséhez

☐ a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartásához

☐ a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadásokhoz

4. ☐ a gyermek hátrányos helyzete miatt anyagi segítségre szorulok

(Kérem, hogy a felsoroltakból a kérelem indokoltságnak megfelelően, jelöljön be egyet.)

NYILATKOZAT

A) Személyi adatok

1. A kérelmező személyi adatai:

Név:.....Születési név:.....

Születési hely:.....Szül. idő (év, hó, nap):.....

Anyja neve:.....

Lakóhely (állandó lakcím):.....

Tartózkodási hely (ideiglenes lakcím):.....

Tényleges lakóhely:.....

Telefonszám:.....

TAJ szám:

2. A családban a Nyilatkozat benyújtásának időpontjában az önkormányzati segélyt kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma:fő

3. Családi állapota:

- egyedül álló(hajadon, nőtlen)

-házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt
-elvált
-özvegy
(megfelelő rész aláhúzendó)

4. Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (megfelelő rész aláhúzendó)

5. A Nyilatkozat benyújtásának időpontjában az önkormányzati segélyt kérővel közös háztartásban élő, az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók, a kérelmezővel lakók adatai:

	Név	Születési hely, idő	Anyja neve
-kérelmező házastársa, élettársa			
-egyéb rokon (akinek ellátásáról gondoskodik)Rokoni fok megjelöléssel			
-gyermekai			

B.) Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme			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. 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. Önkormányzat által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás(FHT, RSZS, ápolási díj)						
10. A család összes nettó jövedelme (1-9)						

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

A kérelemhez mellékelni kell:

- jövedelem nyilatkozat 1-9. pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságának igazolására szolgáló iratokat melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek,
- betegség esetén orvosi igazolás, várandóság esetén terhes gondozásról szóló igazolás,
- a gyermek és a családja kapcsolattartásához a gyámhivatali határozatot,
- az elhunyt személy eltemetetésének költségeihez való hozzájárulás esetén a temetési költségek igazolására a kérelmező nevére vagy a vele azonos lakcímen élő közeli hozzátartozója nevére a temetési szolgáltatást végző által kiállított számlát és – amennyiben a segélyt nem az elhalálozás helye szerinti önkormányzatnál igénylik, úgy a halotti anyakönyvi kivonat másolatát is,
- elemi kár esetén hatósági bizonyítványt,
- minden olyan iratot, amely az önkormányzati segély megállapításának indokául bejelölteket tanúsítja

Egyéb nyilatkozatok:

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

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

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

Tudomásul veszem, hogy valótlán adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Kijelentem, hogy az önkormányzati segély megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.(*Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni*)

Dátum:

.....
**az önkormányzati segélyt igénylő vagy
törvényes képviselőjének
aláírása**