

**Balatonakarattya Község Önkormányzata Polgármesterének
5/2020.(VI.2.) önkormányzati rendelete
a pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról**

Balatonakarattya Község Önkormányzat Képviselő-testülete az 1.§-4.§ tekintetében a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 10.§ (1) bekezdésében, 32.§ (1) bekezdés b) pontjában és 32.§ (3) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az 5.§ tekintetében az Szt. 17.§ (5) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, a 7.§-12.§ tekintetében az Szt. 25.§ (3) bekezdés b) pontjában, 45.§ (1) bekezdésében, 132.§ (4) bekezdés g) pontjában és a 134/E.§-ában kapott felhatalmazás alapján, a 14.§ tekintetében az Szt. 26.§-ában kapott felhatalmazás alapján, az Szt. 48.§ (4) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13.§ (1) bekezdés 8. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva Balatonakarattya Község Polgármestere A vészhelyzet kihirdetéséről szóló 40/2020. (III.11.) Korm. rendelet 1. §-a, valamint a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. év CXXVIII. törvény 46. § (4) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján megalkotja az alábbi rendeletet:

1. Rendelet hatálya

1.§

(1) Ha a jogszabály vagy e rendelet másként nem rendelkezik, a rendelet hatálya kiterjed a legalább 1 éve életvitelszerűen Balatonakarattya településen élő, és balatonakarattyai lakóhellyel rendelkező személy részére.

(2) Az (1) bekezdésben foglalt rendelkezés alól- rendkívüli esetben, mérlegelési jogkörben-felmentést adhat a Szociális és Kulturális Bizottság.

2. Értelmező rendelkezések

2.§

(1) rendelet alkalmazásában:

a) lakóhely: a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról szóló 1992. évi LXVI. törvény szerint annak a lakásnak a címe, amelyben a polgár él,

b) hozzátartozó: a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 8:1. § (1) bekezdés 2. pont szerint: a közeli hozzátartozó, az élettárs, az egyeneságbeli rokon házastársa, a házastárs egyeneságbeli rokona és testvére, és a testvér házastársa,

c) közeli hozzátartozó: a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 8:1. § (1) bekezdés 2. pont szerint közeli hozzátartozó: a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő és a testvér,

d) létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetnek minősül, ha a kérelmező vagy a kérelmezővel közös háztartásban élő:

da) tartós betegség , 60 napot meghaladó táppénz vagy rokkantság miatt jelentős jövedelemkiesés következett be,

- db) elemi kár, vagy baleset következett be, vagy bűntény áldozata lett,
- dc) közüzemi díjhátralék, lakbérhátralék van, amit önerőből kiegyenlíteni nem tud,
- dd) a nyugdíj, vagy egyéb rendszeres pénzellátás kifizetése a jogosultság megállapításának elhúzódása miatt késik,
- de) alkalmanként jelentkező többletkiadás miatt anyagi segítségre szorul.
- e) Alkalmanként jelentkező többletkiadásnak minősül:**
- ea) a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartás költsége
- eb) a gyermek családba való visszakerülésének elősegítése körében felmerülő költségek
- ec) a gyermek iskoláztatása, betegsége körében felmerülő alkalmi többletkiadás, ruházatának pótlása, ételmezése körében felmerülő alkalmi többletkiadás,
- ed) alkalmankénti gyógyászati segédeszközzel kapcsolatos költségek, amit gyógyászati üzlet beárazott,
- ee) térítésköteles védőoltással kapcsolatos költségek.
- f) elemi kár:** tüzeset, földrengés, vihar (felhőszakadás), villámcsapás, jégverés, hónyomás okozta olyan kár, amelynek következtében a támogatásra szoruló lakhatást szolgáló javai oly mértékben károsodtak, hogy lakhatása veszélyeztetett.
- g) vagyon:** az a hasznosítható ingatlan, jármű, vagyoni értékű jog, továbbá pénzforgalmi szolgáltatónál kezelt – jövedelemként figyelembe nem vett – összeg, amelynek
- külön-külön számított forgalmi értéke, illetve összege az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a harmincszorosát, vagy
 - együttes forgalmi értéke az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a nyolcvanszorosát
- meghaladja, azzal, hogy a szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni ellátások jogosultsági feltételeinek vizsgálatánál nem minősül vagyonnak az az ingatlan, amelyben az érintett személy életvitelszerűen lakik, az a vagyoni értékű jog, amely az általa lakott ingatlanon áll fenn, továbbá a mozgáskorlátozottságra tekintettel fenntartott gépjármű;
- h) öregségi nyugdíj:** meghatározott életkor elérése és meghatározott szolgálati idő megszerzése esetén járó nyugellátás;
- (2) Az (1) bekezdés a)-g) pontjában nem szabályozott fogalmak tekintetében az Szt 4. § rendelkezései az irányadók.

3. Hatáskör és eljárási rendelkezések

3. §

E rendelet az alábbi pénzbeli és természetbeni szociális ellátásokat, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális és gyermekjóléti ellátásokat (a továbbiakban: szociális ellátások) szabályozza:

- a) a települési támogatást és
- b) a rendkívüli települési támogatást és
- c) a temetési települési támogatást és
- d) a gyermekek és fiatalok karácsonyi támogatása
- e) a öregségi nyugdíjban és rokkantsági ellátásban részesülők karácsonyi támogatása és
- f) a születési települési támogatást és
- g) a házasságkötési települési támogatást és
- h) a köztemetést.

4. §

(1) A Képviselő-testület a polgármesterre ruhazza át az alábbi döntési hatásköreit:

- a) a temetési települési támogatást és
- b) a gyermekek és fiatalok karácsonyi támogatását és
- c) a öregségi nyugdíjban részesülők karácsonyi támogatását és
- d) a születési települési támogatást és
- e) a házasságkötési települési támogatást és
- f) a köztemetés elrendelésével, a költségek hagyatéki teherkénti bejelentésével, az eltemettetésre köteles személy köztemetés költségeinek megtérítésére kötelezéssel kapcsolatos eljárásban és a köztemetés költségének megtérítési kötelezettsége alóli mentességgel kapcsolatos eljárásban.

(2) A Képviselő-testület a Szociális és Kulturális Bizottságra ruhazza át az alábbi döntési hatásköreit:

- a) a települési támogatás megállapításával, megszüntetésével, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás és kamata visszafizetésre kötelezéssel és a visszafizetési kötelezettség csökkentésével, elengedésével, vagy annak részletekben történő megfizetés engedélyezésével kapcsolatos eljárásban,
- b) a rendkívüli települési támogatás megállapításával kapcsolatos eljárásban.

5. §

(1) A szociális ellátások iránti kérelmet a Balatonfőkajári Közös Önkormányzati Hivatal Balatonakarattyai Kirendeltségéhez kell benyújtani hivatali időben személyesen vagy postai úton.

(2) A szociális ellátások iránti kérelmekhez csatolni kell:

- a) a támogatást kérő jövedelméről szóló igazolást,
- b) a háztartásban élő közeli hozzátartozók jövedelmeiről szóló igazolást,
- c) az illetékes állami foglalkoztatási szerv igazolását az álláskeresőként nyilvántartásba vételéről, amennyiben kérelmező vagy családtagja jövedelemmel nem rendelkezik,
- d) 60 napot meghaladó betegség esetén a háziorvos igazolását,
- e) a gyermek és családja kapcsolattartásához a gyámhatóság határozatát,
- f) elemi kár bekövetkezése esetén, az azt igazoló hatósági bizonyítványt, vagy okiratot
- g) az elhunyt személy eltemetésének költségeihez való hozzájárulás esetén a temetési költségek igazolására a kérelmező nevére a temetési szolgáltatást végző által kiállított számla eredeti példányát és a halotti anyakönyvi kivonat másolatát.
- h) a 18. életévét betöltött, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató felnőttet érintő szociális ellátás esetén a tanulói, illetve hallgatói jogviszonyról kiállított igazolást,
- i) gyermektartásdíj jövedelem esetében csatolni kell az erről rendelkező jogerős bíróság határozat másolatát, vagy a tartásdíj összegét igazolni lehet postai feladóvevényvel, pénzügyi igazolással, ennek hiányában kérelmező büntetőjogi felelőssége mellett tett írásbeli nyilatkozatát,
- j) születési települési támogatás esetén, a születési anyakönyvi kivonatot,
- k) házasságkötési települési támogatás esetén, a házassági anyakönyvi kivonatot,
- l) az öregségi nyugdíjban és rokkantsági ellátásban részesülők karácsonyi támogatása esetén, az ellátás megállapításáról szóló határozatot.

- m) a kérelmekhez csatolni szükséges a kérelmező lakóhelyéről és az ott életvitelszerű tartózkodásáról a nyilatkozatot, a tényállás tisztázása céljából a hivatal környezettanulmányt készít

6. §

(1) A szociális ellátások folyósítása:

- a) a kérelmező lakcímére utalással vagy
- b) a kérelmező bankszámlájára utalással vagy
- c) az érintett szolgáltató számlájára utalással, vagy
- d) indokolt esetben természetbeli ellátás formájában

történik.

(2) A szociális ellátásokat havonta utólag, minden hónap 5. napjáig kell folyósítani. A rendkívüli települési támogatások esetében lehetőség van hóközi folyósításra is.

4. Jogosulatlanul igénybe vett ellátás megtérítése

7.§

(1) Az Szt. 17. §-ban szabályozottaknak megfelelően, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevevett ellátást az igénybevevő köteles visszafizetni.

(2) Indokolt esetben, amennyiben a visszafizetés a kötelezett megélhetését súlyosan veszélyezteti a Szociális és Kulturális Bizottság, vagy a Polgármester a visszafizetésre kötelezett összeget méltányosságból:

- a) elengedheti,
- b) csökkentheti, vagy
- c) a részletekben történő megfizetését engedélyezheti.

5. Adatkezelés

8. §

(1) A Jegyző az Szt. 18. §-ban szabályozottaknak megfelelően nyilvántartást vezet.

(2) A szociális ellátásban részesülő a jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozását a változás bekövetkeztétől számított 15 napon belül köteles az Önkormányzatnak bejelenteni.

6. Települési támogatás

9. §

(1) Az önkormányzat az e rendeletben szabályozott feltételek alapján rendszeres pénzbeli ellátásként települési támogatást nyújt:

- a) a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez (a továbbiakban: települési lakhatási támogatás),
- b) a 18. életévet betöltött személy részére, aki tartósan beteg hozzátartozójának az ápolását, gondozását végzi (a továbbiakban: települési ápolási támogatás) és
- c) a gyógyszer-támogatást (a továbbiakban: gyógyszer-támogatás).

(2) Települési támogatást egy évre kell megállapítani.

(3) A települési támogatást a kérelem benyújtását követő hónap 1. napjától kezdődően egy év időtartamra kell megállapítani.

(4) A települési támogatást a támogatásban részesülő személy 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 a haláleset hónapjának utolsó napjáig.

10. §

(1) Települési támogatás csak egy jogcímen vehető igénybe.

(2) Az (1) bekezdésben foglalt rendelkezés alól- rendkívüli esetben, mérlegelési jogkörben-felmentést adhat a Szociális és Kulturális Bizottság.

6.1 Települési lakhatási támogatás

11. §

(1) Települési lakhatási támogatásra jogosult az a személy, akinek háztartásában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300 %-át, feltéve, hogy a háztartás tagjai vagyonnal nem rendelkeznek.

(2) A települési lakhatási támogatás összege: 5.000 Ft/hó.

(3) Települési lakhatási támogatás ugyanazon lakásra csak egy jogosultnak állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek és háztartások számától.

(4) A (3) bekezdés alkalmazásában külön lakásnak kell tekinteni a társbérletet, az albérletet és a jogerős bírói határozattal megosztott lakás lakrészeit.

(5) A települési lakhatási támogatás iránti kérelemben a kérelmezőnek nyilatkoznia kell a lakáshasználat jogcíméről.

(6) A kérelemhez csatolni kell a települési lakhatási támogatás iránti kérelemmel érintett lakásra vonatkozó:

a) a kérelmező vagy a kérelmező háztartása tagja nevére szóló távhő számlát távfűtéssel rendelkező lakás esetében,

b) a kérelmező vagy a kérelmező háztartása tagja nevére szóló villamosenergia, gáz vagy vízszámlát, ha a lakás távfűtéssel nem rendelkezik,

c) bérleti szerződést a bérlakásban vagy albérletben élő személy esetében.

(7) Ha a kérelmező a lakást kizárólagosan, de szívessegi lakóként használja, csatolnia kell az őt erre feljogosító lakáshasználati szerződést, amely alapján a lakásfenntartás költsége őt terheli.

(8) Az Önkormányzat a települési lakhatási támogatást természetbeni szociális ellátás formájában nyújtja. A települési lakhatási támogatás folyósítása a szolgáltató részére történik, annak összegét a szolgáltató írja jóvá.

(9) Ha a települési lakhatási támogatásban részesülő személy lakcíme megváltozik, vagy a támogatással érintett ingatlanból kiköltözik, a lakcímváltozás vagy a kiköltözés hónapjára járó támogatást teljes összegben kell folyósítani, de a támogatás további folyósítását meg kell szüntetni.

(10) A települési lakhatási támogatás iránti kérelmet e rendelet 1. melléklete szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.

(11) A társasház lakója által benyújtott települési lakhatási támogatáshoz mellékelni kell e rendelet 3. melléklete szerinti nyilatkozatot.

6.2 Települési ápolási támogatás

12.§

- (1) Települési ápolási támogatásra jogosult, a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény (a továbbiakban: Ptk.) 8:1.§ (1) bekezdés 2. pontja szerint hozzátartozónak minősülő személy:
- a) aki legalább 1 éve balatonakarattyai lakóhellyel rendelkező és ott életvitelszerűen élő 18. életévét betöltött tartósan beteg személy ápolását, gondozását végzi
 - b) az ápoló családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300 %-át, és az ápoló család tagjai nem rendelkeznek vagyonnal.
- (2) A települési ápolási támogatás havi összege: az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összege.
- (3) A (1) bekezdés alkalmazásában tartósan beteg az a személy, aki előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel.
- (4) Nem jogosult a hozzátartozó az (1) bekezdésben szabályozott települési ápolási támogatásra, ha
- a) az ápoló személy két hónapot meghaladóan fekvőbeteg-gyógyintézeti, valamint nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban részesül vagy
 - b) szakiskola, középiskola nappali rendszerű képzésének hallgatója, illetve felsőoktatási intézmény nappali képzésben részt vevő hallgatója vagy
 - c) az ápoló és ápoló között tartási, életjáradéki szerződés áll fenn.
- (5) A települési támogatásra való jogosultságot meg kell szüntetni, ha
- a) az ápoló személy állapota az állandó ápolást már nem teszi szükségessé, vagy
 - b) az ápolást végző személy a kötelezettségét nem teljesíti, vagy
 - c) az ápoló személy meghal, vagy
 - d) az ápoló vagy az ápoló ezt kérelmezi.
- (6) Az (5) bekezdés b) pontjának alkalmazásában, az ápolást végző személy az ápolási kötelezettségét akkor nem teljesíti, ha több egymást követő napon nem gondoskodik
- a) az ápoló személy alapvető gondozási, ápolási igényének kielégítéséről,
 - aa) napi legalább egyszeri meleg étel biztosításáról,
 - ab) gyógyszerhez való hozzájutásról,
 - b) az ápoló és lakókörnyezete megfelelő higiéniás körülményének biztosításáról, különösen
 - ba) a fürdetésről, mosdatásról,
 - bb) a lakás takarításáról és tisztán tartásáról, vagy
 - c) az esetleges veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzéséről.
- (7) Ha az önkormányzat az ápolási kötelezettség elmulasztását valószínűsíti, az ápolási tevékenység ellenőrzése végett környezettanulmányt készít.

13.§

- (1) A 12.§ (1) bekezdés szerinti települési támogatás iránti kérelmet 4. mellékletben megállapított formanyomtatványon kell benyújtani.
- (2) A kérelem elbírálásához az 5.§ (2) bekezdésben foglaltakon túl csatolni kell
- a) a család tagjai 2. melléklet szerinti vagyonyilatkozatát, a család tagjai jövedelmének hitelt érdemlő igazolását, és
 - b) a háziorvos 5. melléklet szerinti igazolását a tartós betegség fennállásáról.

6.3 Települési gyógyszer támogatás

14.§

- (1) Települési gyógyszer támogatás, annak állapítható meg akinek a háztartásában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300 %-át.
- (2) A gyógyszerkiadások viseléséhez a települési támogatás ismételt igénylése esetén, csatolni szükséges az előző évi gyógyszerértéki számlákat a gyógyszerköltségről.
- (3) Ha a kérelmező ismételten igényli a gyógyszerértéki támogatást, de nem tudja csatolni az előző évi gyógyszerértéki számlákat, akkor legkorábban a támogatás lejártá után fél évvel nyújthat be új kérelmet.
- (4) A települési támogatás iránti kérelmet 6. mellékletben megállapított formanyomtatványon kell benyújtani.
- (5) A kérelem elbírálásához az 5.§ (3) bekezdésben foglaltakon túl csatolni kell a házi orvos által leigazolt, a kérelmező havi rendszeres gyógyszerköltségéről szóló gyógyszerértéki – 6. melléklet szerinti – igazolását.
- (6) A havi rendszeres gyógyszerköltség megállapításánál a házi orvos által igazolt gyógyszerek és gyógyászati segédeszközöket kell figyelembe venni.
- (7) A gyógyszerkiadások viseléséhez megállapított települési támogatás összege:
 - a) 15.000 Ft/hó,
 - b) közgyógyellátott esetében a támogatás összege: az igazolt gyógyszerköltség egyéni közgyógy gyógyszerkeret összegével csökkentett összege, ami nem lehet magasabb, mint 15 000 forint/hó,
 - c) a gyógyszerkiadások viseléséhez megállapított települési támogatás összege az igazolt gyógyszerköltség összegénél nem lehet magasabb.
- (8) A gyógyszerkiadások viseléséhez megállapított települési támogatást meg kell szüntetni, ha
 - a) az (1) bekezdésben megjelölt jogosultságot kizáró ok következett be, vagy
 - b) a jogosult ezt kérelmezi, vagy
 - c) a jogosult meghal, vagy
 - d) a jogosult balatonakarattyai lakcíméről elköltözött, vagy lakcímén 2 hónapja nem él életvitelszerűen.

7. Rendkívüli települési támogatás

15.§

- (1) Rendkívüli települési támogatásban részesíthető az a személy, aki önmaga, illetve családja létfenntartásról más módon nem tud gondoskodni, veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, vagy az alkalmanként jelentkező többletkiadások vagy a gyermek hátrányos helyzete miatt anyagi segítségre szorul.
- (2) Az (1) bekezdés szerinti rendkívüli települési támogatásban részesíthető az a személy akinek háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300%-át nem haladja meg.
- (3) Az (1) bekezdés szerinti rendkívüli települési támogatás összege:
 - a) a gyermeket nevelő család esetében alkalmanként és gyermekenként 10 000 forint,
 - b) gyermeket nem nevelő család esetében alkalmanként és személyenként 10.000 forint.

(4) Települési támogatást ugyanazon háztartásban élők részére évente legfeljebb 4 alkalommal lehet megállapítani, feltéve, hogy az előző támogatás megállapítása óta 90 nap eltelt.

(5) A rendkívüli települési támogatás iránti kérelemhez csatolni kell az e rendelet 5.§ (2) bekezdésében foglalt igazolásokat.

(6) A rendkívüli települési támogatás iránti kérelmet a 8. mellékletben megállapított formanyomtatványon kell benyújtani.

16.§

(1) 2.§ (1) bekezdés d) pontja szerinti veszélyeztető rendkívüli élethelyzet esetében évente egy alkalommal rendkívüli települési támogatásban részesíthető az a személy, akinek háztartásában az egy főre eső jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj legkisebb összegének 300%-át.

(2) Az (1) bekezdésben veszélyeztetett rendkívüli élethelyzetre megállapított rendkívüli települési támogatás összege legfeljebb 100.000 Ft.

(3) az (1) bekezdésben foglalt rendkívüli települési támogatás iránti kérelemhez csatolni kell a rendkívüli élethelyzetről szóló igazolást: táppénzes papírt, kórházi zárójelentést, elemi kárt igazoló jegyzőkönyvet, vagy egyéb okiratot.

8. Temetési települési támogatás

17.§

(1) Temetési települési támogatás nyújtható annak a személynek, aki az alábbi együttes feltételeknek megfelel:

a) a Ptk. 8:1.§ (1) bekezdés 2. pontja szerint hozzátartozónak minősül,

b) az elhunyt legalább egy éve balatonakarattyai lakóhellyel rendelkezett és ott életvitelszerűen élt,

c) az elhunyt eltemetetéséről a kérelmező gondoskodott,

d) a Rendelet 5. § (2) bekezdésben foglaltakat csatolta, és

e) akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300%-át.

(2) A kérelmet a halálest követő 60 napon belül kell benyújtani. A határidő elmulasztása jogvesztő.

(3) Az (1) bekezdésben megállapított temetési települési támogatás összege 50.000 Ft.

(4) A temetési települési támogatás iránti kérelmet a 9. mellékletben megállapított formanyomtatványon kell benyújtani.

9. Gyermek és fiatalok karácsonyi támogatása

18. §

(1) Gyermek és fiatalok karácsonyi támogatása a gyermekek és fiatalok részére biztosított egyszeri támogatásként adható.

(2) Gyermekek és fiatalok karácsonyi támogatásra jogosult az a személy, aki az alábbi együttes feltételeknek megfelel:

a) aki tárgyév január 1-jétől a támogatás igénylésekor is folyamatosan balatonakarattya bejelentett lakóhellyel rendelkezik és ott életvitelszerűen él, ez alól kivétel az év közben született gyermek.

b) a tárgyévben 0-18 éves korú.

c) akinek háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 500%-át.

(3) A támogatást tárgyév november hónapban lehet igényelni. A határidő elmulasztása jogvesztő.

(4) Az egyszeri támogatás kifizetése tárgyév december hónap 15. napjáig házi pénztárból való személyes átvétel útján a gyermek és fiatalok törvényes képviselője veheti át.

(5) A támogatásról és annak összegéről a képviselő-testület tárgyév október 30-ig dönt, a támogatás összege évi egy alkalommal legfeljebb 10.000 Ft.

(6) A gyermekek és fiatalok karácsonyi támogatása iránti kérelmet 10. mellékletben megállapított formanyomtatványon kell benyújtani.

10. Öregségi nyugdíjban részesülők karácsonyi támogatása

19. §

(1) Öregségi nyugdíjban részesülők karácsonyi támogatása egyszeri támogatásként adható.

(2) Öregségi nyugdíjban részesülők támogatására jogosult az a személy, aki az alábbi együttes feltételeknek megfelel:

a) aki tárgyév január 1-jétől a támogatás igénylésekor is folyamatosan balatonakarattya bejelentett lakóhellyel rendelkezik és ott életvitelszerűen él,

b) öregségi nyugdíjban részesül,

c) akinek háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 500%-át.

(3) A támogatást tárgyév november hónapban lehet igényelni. A határidő elmulasztása jogvesztő.

(4) Az egyszeri támogatás kifizetése tárgyév december hónap 15. napjáig házi pénztárból való személyes átvétel útján történik.

(5) A támogatásról és annak összegéről a képviselő-testület tárgyév október 30-ig dönt, a támogatás összege évi egy alkalommal legfeljebb 10.000 Ft.

(6) Öregségi nyugdíjban részesülők karácsonyi támogatása iránti kérelmet 11. mellékletben megállapított formanyomtatványon kell benyújtani.

11. Születési települési támogatás

20. §

(1) Születési települési támogatás adható, melynek összege 50.000.- Ft.

(2) A születési települési támogatás minden Balatonakarattya közigazgatási területén legalább egy éve állandó lakóhellyel rendelkező és ott életvitel szerűen élő szülőt, vagy örökbefogadó szülőt megillet. Gyermekeként a szülőket egyszer illeti meg az 50.000 Ft-os támogatás.

(3) A születési települési támogatás igényléséhez a születési anyakönyvi kivonatot a születést követő 60 napon belül kell benyújtani. A határidő elmulasztása jogvesztő.

- (4) Az örökbefogadót az örökbefogadástól számított 60 napon belül illeti meg a támogatás. A határidő jogvesztő.
- (5) A települési támogatás iránti kérelmet 12. mellékletben megállapított formanyomtatványon kell benyújtani.

12. Házasságkötési települési támogatás

21. §

- (1) Házasságkötési települési támogatás adható, melynek összege 20.000 Ft.
- (2) A házasságkötési települési támogatás minden Balatonakarattya közigazgatási területén házasságot kötött és legalább egy éve állandó lakóhellyel rendelkező és ott életvitel szerűen élő házaspárt megillet.
- (3) A házasságkötési települési támogatás igényléséhez a házassági anyakönyvi kivonatot a házasságkötést követő 60 napon belül kell benyújtani. A határidő elmulasztása jogvesztő.
- (4) A települési támogatás iránti kérelmet 13. mellékletben megállapított formanyomtatványon kell benyújtani.

13. A köztemetés költségeinek megtérítési kötelezettsége alóli mentesség

22. §

- (1) A köztemetéssel összefüggő feladatokat az Szt. 48. §-ban foglaltak szerint kell ellátni.
- (2) A köztemetést a Polgármester rendeli el.
- (3) A köztemetés költségeinek megtérítésére kötelezett személy kérelmére a Polgármester a köztemetés költségeinek megtérítését méltányosságból:
- a) elengedheti, vagy
 - b) csökkentheti.

14. Személyes gondoskodást nyújtó szociális és gyermekjóléti ellátások

A Személyes gondoskodást nyújtó szociális és gyermekjóléti ellátások:

- a) az étkezés,
- b) a házi segítségnyújtás,
- c) a nappali ellátás
- d) és a család és gyermekjóléti szolgáltatás.

23. §

- (1) Az étkeztetésről az Szt. 62. §-a rendelkezik.
- (2) Életkora miatt rászoruló az a személy, aki személyi azonosításra alkalmas okmány másolatával igazolja, hogy az étkeztetés igénybevételének időpontjában 65. életévét betöltötte.
- (3) Egészségi állapota miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki legalább 50 %-os mértékű egészségkárosodásban szenved.
- (4) Fogyatékosága miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki önmaga ellátására részben képes és fogyatékoságát az Szt. 65/C. § (6) bekezdésében foglaltak szerint igazolja.

(5) Pszichiátriai betegsége, illetve szenvedélybetegsége miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igényel, önmaga ellátására részben képes, ezt orvosi igazolással kell igazolnia.

(6) Hajléktalansága miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki – nyilatkozata szerint – bejelentett lakóhellyel nem rendelkezik, kivéve azt, akinek bejelentett lakóhelye a hajléktalan szállás.

(7) Balatonakarattya Község Önkormányzata az étkeztetést, - munkanapokon napi egyszeri meleg ételmezést jelent – a Tátorján Szociális Szolgáltató Intézmény közreműködésével, annak szervezésében biztosítja a fennálló társulási megállapodás alapján, az étel elvitelének lehetőségével, illetve házhoz szállítással.

(8) Az étkeztetés – a kérelemben megjelölt időponttól – határozatlan időre állapítható meg. A kérelmet a Tátorján Szociális szolgáltató Intézménynél kell benyújtani.

(9) Az étkeztetés önköltségének 50 %-os támogatására jogosult az a személy, akinek a havi jövedelme az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300 %-át nem haladja meg.

(10) Térítésmentes kiszállásra jogosult az, aki legalább 1 éve balatonakarattyai bejelentett lakóhellyel rendelkezik és ott életvitelszerűen él, valamint:

a) 80 év feletti,

b) aki fogyatékosági támogatásban részesül, vagy

c) a házi orvos igazolja a mozgáskorlátozottságát.

24. §

Házi segítségnyújtás esetén:

(1) személyi térítési díj megfizetése alóli mentességre jogosult az a legalább 1 éve balatonakarattyai bejelentett lakóhellyel rendelkező és ott életvitelszerűen élő személy, akinek a jövedelme az öregségi nyugdíjminimum 300 %-át nem éri el;

(2) személyi térítési díjból 50%-os támogatásra jogosult az a legalább 1 éve balatonakarattyai bejelentett lakóhellyel rendelkező és ott életvitelszerűen élő személy akinek a jövedelme az öregségi nyugdíjminimum 300 %-át meghaladja.


(3) A kérelmet a Tátorján Szociális szolgáltató Intézménynél kell benyújtani.

Záró rendelkezések

25. §

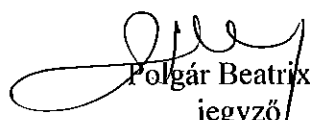
(1) E rendelet 2020. június 3. napján lép hatályba.

(2) Hatályát veszti a Balatonakarattya Község Önkormányzat Képviselő-testületének a pénzügyi és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 2/2015. (II.26.) önkormányzati rendelete.


Matolcsy Gyöngyi
polgármester


Polgár Beatrix
jegyző

Kihirdetve: 2020. június 02.


Polgár Beatrix
jegyző

1. melléklet az 5/2020. (VI.2.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez
települési támogatás megállapítására

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születés helye, ideje:.....

Lakóhely: □□□□ irányítószám

..... település

..... utca/út/tér házsám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Tartózkodási hely: □□□□ irányítószám

.....település

..... utca/út/tér házsám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

E-mail cím (nem kötelező megadni):

Állampolgársága:.....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

o szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

o EU kék kártyával rendelkező, vagy

o bevándorolt/letelepedett, vagy

o menekült/oltalmazott/hontalan.

2. Kérelmezővel közös háztartásban élők száma: fő

2. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

| Név | Születési hely, idő | Anyja neve | TAJ |
|-----|---------------------|------------|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

- aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi

pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma fő

- aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma fő

II. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

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

III. Lakásviszonyok

A támogatással érintett lakás nagysága: m²

A lakásban tartózkodás jogcíme:

IV. Nyilatkozatok

1. A kérelemmel érintett lakásba előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék került-e felszerelésre:

igen - nem (a megfelelő rész aláhúzendő)

Amennyiben igen, kérjük nevezze meg a szolgáltatót:

2. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):

.....
.....

3. 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 - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

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

Tájékoztatás

A személyes és különleges adatai az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete (GDPR) 6. cikk 1. bekezdés a) pontja szerint önkéntes hozzájárulás alapján kerülnek kezelésre, figyelemmel a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseire is.

Kérelmező nyilatkozatai

- *Tudomásul veszem, hogy a kérelem benyújtásakor be kell mutatni a kérelemben szereplő adatok igazolására szolgáló iratokat (személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya).*
- *Kijelentem, hogy a kérelemben szereplő személyes adataim kérelmemre indult szociális igazgatási eljárásban történő kezeléséhez hozzájárulok.*
- *Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.*
- *Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.*

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

Nyilatkozat

Alulírott (név) Balatonakarattya,
..... (utca, házszám) szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem
tudatában kijelentem, hogy legalább 1 éve életvitelszerűen balatonakarattyai állandó
lakóhelyemen élek.

Balatonakarattya, 20.....

.....
kérelmező

Vagyonyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának vagyona

I. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:
város/község út/utca..... hsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:
....., a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:
..... város/község út/utca hsz. alapterülete:
m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

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

Becsült forgalmi érték:* Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: címe:
..... város/község út/utca hsz. alapterülete:
..... m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

II. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű: '

a) személygépkocsi: típus rendszám, a szerzés ideje:
.....

Becsült forgalmi érték:** Ft

b) tehergépjármű, autóbusz:típus.....rendszám, a szerzés ideje:
.....

Becsült forgalmi érték:** Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: év hó nap

.....

aláírás

Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyar Köztársaság területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

* Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

** Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

3. melléklet az 5/2020. (VI.2.) önkormányzati rendelethez

Közös képviselő nyilatkozata a természetben nyújtott települési támogatás megállapításához

Alulírott (név, megnevezés)
(cím, székhely), mint közös képviselő, a Balatonakarattya Községi Önkormányzat Képviselő-
testületének pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról .../2015.(...) rendelet 10. §-a
(2) bekezdésének c) pontjában foglaltak alapján igazolom, hogy
.....(név)
..... (lakcím)

közös mérővel rendelkező társasházi lakásban lakó,szolgáltatást igénybe vevő
személy, vagy

aszolgáltatás díját a szolgáltató részére díjszétosztás nélkül fizető
társasház lakója

(a megfelelő négyzetbe X jelet kell tenni),
aki a szolgáltatási díj megfizetésére köteles.

Azonosító adatok a szolgáltatást igénybe vevő személyre tekintettel:

1. A szolgáltató megnevezése:

2. Fogyasztó/ügyfél azonosító:

3.1) Fogyasztási hely azonosító:

.....

VAGY

3.2) A mérő azonosító száma azonosító száma:

Kelt:,

.....
aláírás

KÉRELEM
települési ápolási támogatás megállapításához

1. Személyes adatok

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

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 közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok

A kérelmező családi körülménye:

- egyedül élő
- nem egyedül élő

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

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

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

Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

| L. | A | 13 | C | | | |
|----|---|-----------|---------------------------------------|--|--|--|
| | A jövedelem típusa | Kérelmező | A. családban élő közeli hozzátartozók | | | |
| 2. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó: | | | | | |
| 3. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstennelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó | | | | | |
| 4. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások | | | | | |
| 5. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások | | | | | |
| 6. | Járási hivatal által folyósított ellátások | | | | | |
| 7. | Egyéb jövedelem | | | | | |
| 8. | Összes jövedelem | | | | | |

4. Kijelentem, hogy

- o életvitelszerűen a lakóhelyemen élek,
- o a családban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
- o a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.1. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatásköri gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

4.3. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.

Kelt:.....

.....
kérelmező aláírása

.....
nagykorú hozzátartozó aláírása

5. A 18. életévet betöltött tartósan beteg hozzátartozó ápolásához, gondozásához kijelentem, hogy

- o nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok.
- o rendszeres pénzellátásban nem részesülök.
- o az ápolási tevékenységet lakóhelyemen/tartózkodási helyemen, az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem (megfelelő rész aláhúzendó)
- o köztem és az ápolat között nem áll fenn/fennáll tartási, életjáradéki vagy öröklési szerződés (megfelelő rész aláhúzendó)

6. Az ápolást végző személy adóazonosító jele:

7. Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata:

8. Az ápolat személyre vonatkozó adatok:

Személyes adatok

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Ha az ápolat személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve:

A törvényes képviselő lakcíme:

9. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

- o Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.
- o Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kelt:

.....

az ápoló aláírása

.....

az ápolat vagy törvényes képviselőjének aláírása

Tájékoztató

A személyes és különleges adatai az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete (GDPR) 6. cikk 1. bekezdés a) pontja szerint önkéntes hozzájárulás alapján kerülnek kezelésre, figyelemmel a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseire is.

Kérelmező nyilatkozatai

- *Tudomásul veszem, hogy a kérelem benyújtásakor be kell mutatni a kérelemben szereplő adatok igazolására szolgáló iratokat (személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya).*
- *Kijelentem, hogy a kérelemben szereplő személyes adataim kérelmemre indult szociális igazgatási eljárásban történő kezeléséhez hozzájárulok.*
- *Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.*
- *Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.*

Balatonakarattyá, 20..... nap.

.....
kérelmező aláírása

Nyilatkozat

Alulírott (név) Balatonakarattya,
(utca, házszám) szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy 1 éve
életvitelszerűen balatonakarattyai állandó lakóhelyemen élek.

Balatonakarattya, 20.....

.....
ápoltt vagy törvényes képviselőjének aláírása

IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY
a települési támogatás megállapításához
(Az ápoltt személy háziorvosa tölti ki.)

I. Igazolom, hogy

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Súlyosan fogyatékos

súlyos fogyatékoságának jellege: látássérült hallássérült értelmi sérült
mozgássérült, vagy

Tartósan beteg

Fenti igazolást nevezett részére

az Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal vagy a rehabilitációs szakigazgatási szerv
..... számú szakhatósági állásfoglalása vagy szakvéleménye, vagy a
megyei gyermek szakfőorvos számú igazolása, vagy
fekvőbeteg-szakellátást nyújtó intézmény szakrendelő
intézet szakorvosa által kiadott keltű igazolás/zárójelentés, vagy a Tanulási
Képességet Vizsgáló Szakértő Bizottság számú szakvéleménye alapján állítottam
ki.

II. Szakvéleményem szerint a fent nevezett személy fogyatékosága/betegsége miatt
állandó és tartós gondozásra szorul. A gondozás várható időtartama:

3 hónapnál hosszabb, vagy

3 hónapnál rövidebb.

Dátum:

.....

.....
háziorvos aláírása
munkahelyének címe

P. H.

KÉRELEM
települési gyógyszertámogatás megállapításához

1. Személyes adatok

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

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 közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok

A kérelmező családi körülménye:

- egyedül élő
- nem egyedül élő

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

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

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

Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

| L | A | 13 | C | | | |
|----|---|-----------|---------------------------------------|--|--|--|
| | A jövedelem típusa | Kérelmező | A. családban élő közeli hozzátartozók | | | |
| 2. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó | | | | | |
| | ebből közfoglalkoztatásból származó: | | | | | |
| 3. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó | | | | | |
| 4. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások | | | | | |
| 5. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások | | | | | |
| 6. | Járási hivatal által folyósított ellátások | | | | | |
| 7. | Egyéb jövedelem | | | | | |
| 8. | Összes jövedelem | | | | | |

4. Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen élek,
- a családban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.1. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatásköri gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

4.3. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.

Kelt:.....

.....
kérelmező aláírása

.....
nagykorú hozzátartozó aláírása

Tájékoztatás

A személyes és különleges adatai az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete (GDPR) 6. cikk 1. bekezdés a) pontja szerint önkéntes hozzájárulás alapján kerülnek kezelésre, figyelemmel a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseire is.

Kérelmező nyilatkozatai

- *Tudomásul veszem, hogy a kérelem benyújtásakor be kell mutatni a kérelemben szereplő adatok igazolására szolgáló iratokat (személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya).*
- *Kijelentem, hogy a kérelemben szereplő személyes adataim kérelmemre indult szociális igazgatási eljárásban történő kezeléséhez hozzájárulok.*
- *Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.*
- *Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.*

Balatonakarattyá, 20..... nap.

.....
kérelmező aláírása

Nyilatkozat

Alulírott (név) Balatonakarattya,

(utca, házszám) szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy legalább

1 éve életvitelszerűen balatonakarattyai állandó lakóhelyemen élek.

Balatonakarattya, 20.....

.....

kérelmező

Gyógyszertári igazolás

A kérelmező adatai

Neve:

Balatonakarattya,szám alatti lakos

TAJ szám:

A háziorvos által leigazolt rendszeresen fogyasztott gyógyszerek egy havi költségének összege:

..... forint

Balatonakarattya, 201.....

Ph

aláírás

KÉRELEM
rendkívüli települési támogatás megállapításához

1. Személyes adatok

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, idő (év, hó, nap):
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Állampolgársága:
Telefonszám (nem kötelező megadni):
Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):
A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:
A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
o szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
o EU kék kártyával rendelkező, vagy
o bevándorolt/letelepedett, vagy
o menekült/oltalmazott/hontalan.

2. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok

A kérelmező családi körülménye:

- egyedül élő
- nem egyedül élő

2. A kérelem indokolása:

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

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

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

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

Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

| | A | 13 | C | | | | |
|----|---|-----------|---------------------------------------|--|--|--|--|
| L | A jövedelem típusa | Kérelmező | A. családban élő közeli hozzátartozók | | | | |
| 2. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó: | | | | | | |
| 3. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó | | | | | | |
| 4. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások | | | | | | |
| 5. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások | | | | | | |
| 6. | Járási hivatal által folyósított ellátások | | | | | | |
| 7. | Egyéb jövedelem | | | | | | |
| 8. | Összes jövedelem | | | | | | |

4. Kijelentem, hogy

- o életvitelszerűen a lakóhelyemen élek,
- o a családban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
- o a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.1. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatásköri gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

4.3. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.

Kelt:.....

.....
kérelmező aláírása

.....
nagykorú hozzátartozó aláírása

Tájékoztatás

A személyes és különleges adatai az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete (GDPR) 6. cikk 1. bekezdés a) pontja szerint önkéntes hozzájárulás alapján kerülnek kezelésre, figyelemmel a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseire is.

Kérelmező nyilatkozatai

- *Tudomásul veszem, hogy a kérelem benyújtásakor be kell mutatni a kérelemben szereplő adatok igazolására szolgáló iratokat (személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya).*
- *Kijelentem, hogy a kérelemben szereplő személyes adataim kérelmemre indult szociális igazgatási eljárásban történő kezeléséhez hozzájárulok.*
- *Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.*
- *Tudomásul veszem, hogy valóltan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.*

Balatonakarattya, 20..... nap.

.....
kérelmező aláírása

.....
nagykorú hozzátartozó aláírása

Nyilatkozat

Alulírott (név) Balatonakarattya, (utca, házszám) szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy legalább 1 éve életvitelszerűen balatonakarattyai állandó lakóhelyemen élek.

Balatonakarattya, 20.....

.....

kérelmező

KÉRELEM
temetési települési támogatás megállapításához

1. Személyes adatok

Neve:
 Születési neve:
 Anyja neve:
 Születési hely, idő (év, hó, nap):
 Lakóhelye:
 Tartózkodási helye:
 Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
 Állampolgársága:
 Telefonszám (nem kötelező megadni):
 Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):
 A fizetési számlát vezető pénzügyintézet neve:
 A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
 szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
 EU kék kártyával rendelkező, vagy
 bevándorolt/letelepedett, vagy
 menekült/oltalmazott/hontalan.

Az elhunyt személyre vonatkozó adatok:

Személyes adatok

Neve:
 Születési neve:
 Anyja neve:
 Születési hely, idő (év, hó, nap):
 Lakóhelye:
 Tartózkodási helye:

2. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok

A kérelmező családi körülménye:

- egyedül élő
- nem egyedül élő

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

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

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

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |

Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

| | A | B | C | | | |
|----|---|-----------|---------------------------------------|--|--|--|
| L | A jövedelem típusa | Kérelmező | A. családban élő közeli hozzátartozók | | | |
| 2. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó: | | | | | |
| 3. | Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó | | | | | |
| 4. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások | | | | | |
| 5. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások | | | | | |
| 6. | Járási hivatal által folyósított ellátások | | | | | |
| 7. | Egyéb jövedelem | | | | | |
| 8. | Összes jövedelem | | | | | |

4. Kijelentem, hogy

- az elhunyt egy éve balatonakarattyai lakóhellyel rendelkezett és ott életvitelszerűen élt,
- az elhunyt eltemettetéséről gondoskodtam
- a családban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.1. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatásköri gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

4.3. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.

Kelt:.....

.....
kérelmező aláírása

Tájékoztató

A személyes és különleges adatai az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete (GDPR) 6. cikk 1. bekezdés a) pontja szerint önkéntes hozzájárulás alapján kerülnek kezelésre, figyelemmel a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseire is.

Kérelmező nyilatkozatai

- *Tudomásul veszem, hogy a kérelem benyújtásakor be kell mutatni a kérelemben szereplő adatok igazolására szolgáló iratokat (személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya).*
- *Kijelentem, hogy a kérelemben szereplő személyes adataim kérelmemre indult szociális igazgatási eljárásban történő kezeléséhez hozzájárulok.*
- *Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.*
- *Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.*

Balatonakarattya, 20..... nap.

.....
kérelmező aláírása

Nyilatkozat

Alulírott (név)(település),
(utca, házszám) szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az elhunyt
legalább 1 éve életvitelszerűen Balatonakarattya településen élt.

Balatonakarattya, 20.....

.....

kérelmező

KÉRELEM

Gyermekek és fiatalok karácsonyi támogatása megállapításához

1. Kérelmező személyes adatok

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási azonosító jele:

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Gyermek(ek) adatai, aki(k) után a fiatalok karácsonyi támogatást kéri:

| | |
|-----------------|--|
| Név: | |
| Szül.hely, idő: | |
| Anyja neve: | |
| Lakóhely: | |

| | |
|-----------------|--|
| Név: | |
| Szül.hely, idő: | |
| Anyja neve: | |
| Lakóhely: | |

| | |
|-----------------|--|
| Név: | |
| Szül.hely, idő: | |
| Anyja neve: | |
| Lakóhely: | |

| | |
|-----------------|--|
| Név: | |
| Szül.hely, idő: | |
| Anyja neve: | |
| Lakóhely: | |

Tájékoztatás

A személyes és különleges adatai az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete (GDPR) 6. cikk 1. bekezdés a) pontja szerint önkéntes hozzájárulás alapján kerülnek kezelésre, figyelemmel a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseire is.

Kérelmező nyilatkozatai

- *Tudomásul veszem, hogy a kérelem benyújtásakor be kell mutatni a kérelemben szereplő adatok igazolására szolgáló iratokat (személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya).*
- *Kijelentem, hogy a kérelemben szereplő személyes adataim kérelmemre indult szociális igazgatási eljárásban történő kezeléséhez hozzájárulok.*
- *Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.*
- *Tudomásul veszem, hogy valóiban adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.*

Balatonakarattya, 20..... nap.

.....
kérelmező aláírása

Nyilatkozat

Alulírott (név) Balatonakarattya, (utca,
házsám) szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a tárgyév január 1-től
életvitelszerűen balatonakarattyai állandó lakóhelyemen élek.

Balatonakarattya, 20.....

.....

kérelmező

K É R E L E M

Öregségi nyugdíjban és rokkantsági ellátásban részesülők karácsonyi támogatása megállapítására

Kérelmező neve:

Születési neve:

Születési helye: **Születési idő:**.....év.....hó.....nap

Anyja neve:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel :

Állampolgársága:

Lakóhely:

Kérelmező telefonszáma:

Tájékoztató

A személyes és különleges adatai az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete (GDPR) 6. cikk 1. bekezdés a) pontja szerint önkéntes hozzájárulás alapján kerülnek kezelésre, figyelemmel a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseire is.

Kérelmező nyilatkozatai

- *Tudomásul veszem, hogy a kérelem benyújtásakor be kell mutatni a kérelemben szereplő adatok igazolására szolgáló iratokat (személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya).*
- *Kijelentem, hogy a kérelemben szereplő személyes adataim kérelmemre indult szociális igazgatási eljárásban történő kezeléséhez hozzájárulok.*
- *Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.*
- *Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.*

Balatonakarattya, 20..... nap.

.....
kérelmező aláírása

Nyilatkozat

Alulírott (név) Balatonakarattya,
..... (utca, házszám) szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem
tudatában kijelentem, hogy a tárgyév január 1-től életvitelszerűen balatonakarattyai állandó
lakóhelyemen élek.

Balatonakarattya, 20.....

.....

kérelmező

KÉRELEM
születési települési támogatás megállapításához

1. Személyes adatok

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, idő (év, hó, nap):
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Állampolgársága:
Telefonszám (nem kötelező megadni):
Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):
A fizetési számlát vezető pénzüintézet neve:
A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
o szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
o EU kék kártyával rendelkező, vagy
o bevándorolt/letelepedett, vagy
o menekült/oltalmazott/hontalan.

Gyermek(ek) adatai, aki(k) után a születési támogatást kéri:

| | | |
|---------------------|--|--|
| Név | | |
| Szül.hely, idő | | |
| Anyja neve | | |
| Lakóhely | | |
| Szül.akvi.kiv.száma | | |

A születési támogatás összegét

- házipénztárból
 átutalással (számlaszám:.....)
 postai úton kérem kifizetni.

4.3. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.

Kelt:.....

.....
Kérelmező aláírása

Tájékoztatás

A személyes és különleges adatai az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete (GDPR) 6. cikk 1. bekezdés a) pontja szerint önkéntes hozzájárulás alapján kerülnek kezelésre, figyelemmel a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseire is.

Kérelmező nyilatkozatai

- *Tudomásul veszem, hogy a kérelem benyújtásakor be kell mutatni a kérelemben szereplő adatok igazolására szolgáló iratokat (személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya).*
- *Kijelentem, hogy a kérelemben szereplő személyes adataim kérelmemre indult szociális igazgatási eljárásban történő kezeléséhez hozzájárulok.*
- *Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.*
- *Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.*

Balatonakarattya, 20..... nap.

.....
kérelmező aláírása

Nyilatkozat

Alulírott (név) Balatonakarattya,
(utca, házszám) szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy legalább
1 éve életvitelszerűen balatonakarattyai állandó lakóhelyemen élek.

Balatonakarattya, 20.....

.....
kérelmező aláírása

KÉRELEM
házasságkötési települési támogatás megállapításához

FÉRJ ADATAI:

1. Személyes adatok

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, idő (év, hó, nap):
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Állampolgársága:
Telefonszám (nem kötelező megadni):
A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
o szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
o EU kék kártyával rendelkező, vagy
o bevándorolt/letelepedett, vagy
o menekült/oltalmazott/hontalan.

FELESÉG ADATAI:

1. Személyes adatok

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, idő (év, hó, nap):
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Állampolgársága:
Telefonszám (nem kötelező megadni):
A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
o szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
o EU kék kártyával rendelkező, vagy
o bevándorolt/letelepedett, vagy
o menekült/oltalmazott/hontalan.

Házassági anyakönyvi kivonat száma:

A házasságkötési települési támogatás összegét

- házipénztárból
- átutalással (számlaszám:.....)
- postai úton kérem kifizetni.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.

Kelt:.....

.....
feleség aláírása

.....
férj aláírása

Tájékoztatás

A személyes és különleges adatai az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete (GDPR) 6. cikk 1. bekezdés a) pontja szerint önkéntes hozzájárulás alapján kerülnek kezelésre, figyelemmel a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseire is.

Kérelmező nyilatkozatai

- *Tudomásul veszem, hogy a kérelem benyújtásakor be kell mutatni a kérelemben szereplő adatok igazolására szolgáló iratokat (személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya).*
- *Kijelentem, hogy a kérelemben szereplő személyes adataim kérelmemre indult szociális igazgatási eljárásban történő kezeléséhez hozzájárulok.*
- *Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.*
- *Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.*

Balatonakarattya, 20..... nap.

.....
feleség aláírása

.....
férj aláírása

Nyilatkozat

Alulírott (név) Balatonakarattya,
..... (utca, házszám) szám alatti lakosok büntetőjogi felelősségünk
tudatában kijelentjük, hogy legalább 1 éve életvitelszerűen a balatonakarattyai állandó
lakóhelyünkön élünk.

Balatonakarattya, 20.....

.....
feleség aláírása

.....
férj aláírása