

Tolcsva Község Önkormányzat Képviselő-testületének 1/2017. (I.27.) önkormányzati rendelete

a szociális ellátásokról, a szociális alapszolgáltatásokról és a gyermekek védelméről szóló 4/2015. (II.28.) önkormányzati rendelet módosításáról

Tolcsva Község Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 1.§ (2) bekezdésében, 10.§ (1) bekezdésében, 25.§ (3) bekezdés b) pontjában, 26.§-ában, 32.§ (1) bekezdés b) pontjában és (3) bekezdésében, 45.§ (1) bekezdésében, 48.§ (4) bekezdésében, 50.§ (3) bekezdésében, 92.§ (1)bekezdésében, 132.§ (4) bekezdésében, valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 18.§ (2) bekezdésében, 29.§-ában, 131. § (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdés a) pontjában, Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13.§ (1) bekezdés 8. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1.§ (1) A szociális ellátásokról, a szociális alapszolgáltatásokról és a gyermekek védelméről szóló 4/2015. (II.28.) önkormányzati rendelet (a továbbiakban: R.) 1. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„1. § (3) A rendelet az alábbi szociális ellátásokat és szociális alapszolgáltatásokat (a továbbiakban együtt: ellátások) szabályozza:

- a) gyógyszer kiváltási támogatás,
- b) Erzsébet utalvány juttatás,
- c) egyéb juttatások, támogatások:
 - ca) szociális célú Erzsébet utalvány juttatás,
 - cb) tűzifa juttatás,
 - cc) első lakáshoz jutók támogatása
- d) temetési támogatás,
- e) köztemetés,
- f) étkeztetés,
- g) házi segítségnyújtás,
- h) családsegítés,
- i) nappali ellátás.”


(2) A R. 2. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„2. § (1) A rendeletben meghatározott hatásköröket első fokon Tolcsva Község Önkormányzat Képviselő-testülete által átruházott hatáskörben, a gyógyszer kiváltási támogatás, az Erzsébet utalvány juttatás, a rendkívüli települési támogatás és a temetési támogatás esetében a Szociális és Településfejlesztési Bizottság (a továbbiakban: bizottság) a tanévkezdési támogatás esetében a jegyző gyakorolja.”

2. § A R. 1. melléklete helyébe jelen rendelet 1. melléklete lép.

3.§ (1) Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

(2) Hatályát veszti a R. 1. alcíme és a 8. § (1)-(6) bekezdése.


Csoma Ernő
polgármester




Szabó Ferenc
jegyző

K É R E L E M
települési támogatás megállapítása iránt

I. 1. A kérelmező személyes adatai

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
TAJ száma:

I.2. A kérelmezővel közös háztartásban élők száma:.....fő

A kérelmezővel közös háztartásban élők személyi adatai:

név/születési név	születési hely év, hó, nap	anyja neve	rokonsági fok	TAJ száma

II. A kért települési támogatás megnevezése:

(Kérjük, aláhúzással vagy bekarikázással jelölje a kért ellátást!)

- a) gyógyszer kiváltási támogatás
- b) rendkívüli települési támogatás
- c)

III. Jövedelmi adatok

jövedelem típusa	kérelmező	közös háztartásban élő személyek				
munkaviszonyból, foglalkoztatási jogviszonyból származó						
társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
alkalmi munkavégzésből származó						
táppénz, gyed, gyes, gyet, családi pótlék						
nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
egyéb						
Összesen						

A családban az egy főre jutó jövedelem havi összege:

.....Ft/fő

(Az ügyintéző tölti ki!)

IV. Kérelmének okait részletesen leírni szíveskedjék.

.....

.....

.....

.....

.....
Alulírott kérelmező kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
Tudomásul veszem, hogy a jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott módon vissza kell térítenem.

Tolcsva, 2017.....hó.....nap.

.....
kérelmező

2. melléklet a szociális ellátásokról, a szociális alapszolgáltatásokról és a gyermekek védelméről szóló 4/2015. (II. 28.) önkormányzati rendelethez

VAGYONNYILATKOZAT

I. A kérelmező személyi 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 hozzátartozóinak vagyona

A. 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

B. Egyéb vagyontárgyak

1. Gépjármű:

a) személygépkocsi, motorkerékpár: típus rendszám

a szerzés ideje:

a szerzési mód (tulajdonos/lízingelt):

Becsült forgalmi érték:** Ft

b) tehergépjármű, autóbusz: típus rendszám

a szerzés ideje:

a szerzési mód (tulajdonos/lízingelt):

Becsült forgalmi érték:** Ft

2. Takarékbetétben, bankbetétben, értékpapírban elhelyezett összeg:

a) pénzüintézet:

b) összeg:

3. Készpénz összege:

4. Pénzüintézeti számlakövetelés vagy más szerződés alapján fennálló pénzkövetelés:

a) pénzüintézet:

b) összeg:

5. Egyéb, az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének harmincszorosát (..... évben
..... Ft) meghaladó vagyontárgy, vagy az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb
összegének nyolcvanszorosát (..... évben Ft) meghaladó értékű vagyontárgyak
összessége:

.....

.....

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 ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

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

3. melléklet a szociális ellátásokról, a szociális alapszolgáltatásokról és a gyermekek védelméről szóló 4/2015. (II. 28.) önkormányzati rendelethez

IGAZOLÁS GYÓGYSZERTÁMOGATÁSHOZ

(A házi orvos, vagy szakorvos állítja ki!)

Igazolom, hogy (név) szül. hely:

szül. idő: anyja neve:

TAJ száma: 3934 Tolcsva szám alatti lakos

az alábbi gyógyszereket szedi:

(Kérjük szíveskedjen megjelölni a gyógyszer megnevezését/a gyógyszer árát.)

A feltüntetett gyógyszerek árát gyógyszerész igazolja.

Gyógyszer (gyógyszer megnevezése) (házi orvos, szakorvos tölti ki)	Gyógyszer ára (Ft) (gyógyszerész tölti ki)

Tolcsva,év..... hó nap

.....

orvos

Ph

.....

gyógyszerész

Ph

