

**Pétfürdő Nagyközség Önkormányzata Képviselő-testületének
3/2021. (V.21.)
önkormányzati rendelete**

egyreszociális tárgyú önkormányzati rendeletek módosításáról

Pétfürdő Nagyközség Önkormányzatának Polgármestere a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 46. § (4) bekezdése szerinti hatáskörében, a veszélyhelyzet kihirdetéséről és a veszélyhelyzeti intézkedések hatálybalépéséről szóló 27/2021.(I.29.) Korm. rendelettel kihirdetett veszélyhelyzetben,

az 1. alcím tekintetében

a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 18. § (2) bekezdésében kapott felhatalmazás, és a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva,

a 2. alcím tekintetében

a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (1) bekezdésében, 26. §-ában, 32. § (1) bekezdés b) pontjában és (3) bekezdésében, 48. § (4) bekezdésében, 132. § (4) bekezdés g) pontjában és a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 18. § (2) bekezdésében, 131. § (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, valamint a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8. és 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva,

a 3. alcím tekintetében

a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény a 92. § (1) bekezdés a) pontjában és a 132. § (4) bekezdés d) és g) pontjában, és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 29. § (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, valamint a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8. és 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva

a következőket rendeli el:

1. A gyermekszületési támogatásról szóló 19/2009. (XI.30.) önkormányzati rendelet módosítása

1. § Pétfürdő Nagyközség Önkormányzata Képviselő-testületének a gyermekszületési támogatásról szóló 19/2009.(XI.30.) önkormányzati rendelete (továbbiakban: R1.) bevezető része helyébe a következő rendelkezés lép:

„Pétfürdő Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 18. § (2) bekezdésében kapott felhatalmazás, és a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:”

2. § Az R1. 2. §-a a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:

„(1a) Az (1) bekezdés c) pontban meghatározott összeg számításánál - a kérelem benyújtásának időpontjában - közös háztartásban élő közeli hozzátartozóként kell figyelembe venni a gyermekek

védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 19. § (4) bekezdése szerinti közeli hozzátartozókat.”

3. § Az R1. 2. melléklete helyébe az 1. melléklet lép.

4. § Hatályát veszti az R1. 2. § (1) bekezdés d) pontja.

2. A pénzben és természetben nyújtott szociális, gyermekvédelmi ellátások és a települési támogatás megállapításának és kifizetésének, valamint felhasználása ellenőrzésének szabályairól szóló 3/2015. (II.27.) önkormányzati rendelet módosítása

5. § Pétfürdő Nagyközség Önkormányzata Képviselő-testületének pénzben és természetben nyújtott szociális, gyermekvédelmi ellátások és a települési támogatás megállapításának és kifizetésének, valamint felhasználása ellenőrzésének szabályairól szóló 3/2015.(II.27.) önkormányzati rendelete (továbbiakban: R2.) bevezető része helyébe a következő rendelkezés lép:

„Pétfürdő Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (1) bekezdésében, 26. §-ában, 32. § (1) bekezdés b) pontjában és (3) bekezdésében, 48. § (4) bekezdésében, 132. § (4) bekezdés g) pontjában és a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 18. § (2) bekezdésében, 131. § (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, valamint a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011.évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8. és 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:”

6. § Az R2. 3. §-a a következő (8) bekezdéssel egészül ki:

„(8) E rendelet 3. § (3)-(4) bekezdését, 5. §-át és 6. § (2) bekezdését az Arany János Tehetséggondozó Programba felvételt nyert tanulók ösztöndíja és az érettségit adó középfokú tanulmányok támogatására benyújtott kérelem esetében nem kell alkalmazni.”

7. § Az R2. 11. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„11. §

(1) Az önkormányzat települési támogatásként ápolási támogatást nyújt a Ptk. 8:1. § (1) bekezdés 2. pontja szerinti nagykorú hozzátartozónak az alábbi feltételek együttes fennállása esetén

a) az igénylő

aa) 18. életévét betöltött tartós beteg személy gondozását, ápolását végzi;

ab) kereső tevékenységet nem folytat és aktív korúak ellátásában, munkanélküliek ellátásában, valamint rendszeres pénzellátásban nem részesül;

ac) családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250 %-át, és a Szocvtv. 4. § (1) bekezdés b) pontja szerinti vagyonnal nem rendelkeznek;

ad) nem jogosult az Szocvtv. 41. §-a alapján ápolási díjra;

b) az ápoló és az ápolott között tartási, életjáradéki vagy öröklési szerződés nem áll fenn.

(2) Hozzátartozónak minősül a Szocvtv. 41. § (1a) és (1b) bekezdésében meghatározott személy.”

8. § Az R2. 12. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A környezettanulmány kiterjed arra, hogy az ápoló mennyire biztosítja az ápolott személy
a) ápolását, személyi higiéniáját,
b) a megfelelő étkeztetését, felügyeletét, gyógyszerelését,
c) egészségi állapotának megfelelő háziorvosi, kezelőorvosi kapcsolattartást.”

9. § (1) Az R2. 24. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A rendkívüli élethelyzet bekövetkeztére hivatkozással kért rendkívüli települési támogatás összege nem haladhatja meg a 25.000,- Ft-ot, éves összege a 90.000,- Ft-ot.”

(2) Az R2. 24. § (8) bekezdés e) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[Az (1) bekezdésben foglaltak alkalmazása szempontjából rendkívüli élethelyzetnek minősülő helyzetek különösen:]

„e) a Ptk. 8:1. § (1) bekezdés 2. pontja szerinti hozzátartozó halála”

10. § Az R2. 29. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) A létfenntartási támogatás összege 20.000.- Ft.”

11. § Az R2. a következő 10/B. alcímmel egészül ki:

„10/B. Köztemetés

39/B. §

Köztemetés igénylése esetén a temetőkről és a temetkezésről szóló 1999. évi XLIII. törvény 20. § (2) bekezdése alapján a polgármester részére e rendelet 1/m. melléklete szerinti nyomtatványt kell benyújtani.”

12. § (1) Az R2. 40. § (1) bekezdés b) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[Különös méltánylást érdemlő esetben, illetve elemi kár esetén a rendkívüli települési támogatás megállapítható akkor is,]

„b) a rendkívüli települési támogatás egyszeri összege meghaladhatja a 24. § (2),(3),(6),(7) bekezdésben, valamint a 26. § (1) bekezdésében foglalt összeget,”

(2) Az R2. 40. §-a a következő (2a) bekezdéssel egészül ki:

„(2a) Különös méltánylást érdemlő esetnek kell tekinteni különösen:

a) a gyógyíthatatlan betegség miatt megnövekedett anyagi terheket

b) az egészségügyi veszélyhelyzet esetén az ezzel összefüggő

ba) jövedelemcsökkenést,

bb) megnövekedett kiadásokat (gyógyszer, gyógyászati segédeszköz, gyógykezelési szolgáltatás).

c) a 24. § (8) bekezdésben meghatározott rendkívüli élethelyzet összes körülményét, mint személyes élethelyzetet.”

(3) Az R2. 40. § (3) bekezdés a) és b) pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

[Az Szt 48. § (3) bekezdés b) pontja szerint eltemettetésre köteles személy a térítési kötelezettség alól]

„a) egészben mentesül, ha családjának az egy főre jutó havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150%-át,

b) 50 %-ban mentesül, ha családjának az egy főre jutó havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200%-át.”

13. § (1) Az R2.

- a) 1/a. melléklete helyébe a 2. melléklet lép,
- b) 1/b. melléklete helyébe a 3. melléklet lép,
- c) 1/c. melléklete helyébe a 4. melléklet lép,
- d) 1/d. melléklete helyébe az 5. melléklet lép,
- e) 1/e. melléklete helyébe a 6. melléklet lép,
- f) 1/f. melléklete helyébe a 7. melléklet lép,
- g) 1/g. melléklete helyébe a 8. melléklet lép,
- h) 1/h. melléklete helyébe a 9. melléklet lép,
- i) 1/i. melléklete helyébe a 10. melléklet lép,
- j) 1/k. melléklete helyébe a 11. melléklet lép,
- k) 1/l. melléklete helyébe a 12. melléklet lép,
- l) 3. melléklete helyébe a 13. melléklet lép.

(2) A R2. 14. melléklet szerinti 1/m. melléklettel egészül ki.

14. § Az R2. 8. § nyitó szövegrészában a „Pénzügyi és Településüzemeltetési Csoportja” szövegrész helyébe a „Pénzügyi Csoportja” szöveg lép.

15. § Hatályát veszti az R2.

- a) 1. alcíme,
- b) 2. alcíme,
- c) 6. § (5) bekezdés a) pontjában az „a közeli” szövegrész,
- d) 25. § (3) bekezdésében a „közeli” szövegrész,
- e) 3. § (5) bekezdésében az „a közeli” szövegrész,
- f) 25. § (2) bekezdés nyitó szövegrészában a „közeli” szövegrész,
- g) 26. § (1) bekezdésében a „közeli” szövegrész,
- h) 28. § (1) bekezdés c) pontja,
- i) 28. § (2) bekezdés a) pontja,
- j) 29. § (1) bekezdés b) pontjában az „a közeli” szövegrész.

3. A személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról, azok igénybevételének rendjéről, a fizetendő térítési díjak megállapításáról szóló 5/2016. (III. 25.) önkormányzati rendelet módosítása

16. § Pétfürdő Nagyközség Önkormányzata Képviselő-testületének a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról, azok igénybevételének rendjéről, a fizetendő térítési díjak megállapításáról szóló 5/2016. (III. 25.) önkormányzati rendelet (továbbiakban: R3.) bevezető része helyébe a következő rendelkezés lép:

„Pétfürdő Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény a 92. § (1) bekezdés a) pontjában és a 132. § (4) bekezdés d) és g) pontjában, és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 29. § (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, valamint a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8. és 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:”

17. § Hatályát veszti az R3.

- a) 1. alcíme,
- b) 5. §-a.

18. § (1) E rendelet rendelkezéseit a folyamatban levő eljárásokban is alkalmazni kell.

(2) Azok a személyek, akik az R2. 29.§ (5) bekezdése alapján megállapított létfenntartási támogatásban részesülnek, e rendelet hatályba lépésének hónapjától határozat hozatala nélkül, az emelt támogatási összegre jogosultak.

19. § Ez a rendelet a kihirdetést követő napon lép hatályba.



Horváth Éva
polgármester



Szabóné Czifra Melinda
jegyző távollétében
jegyzőt helyettesítő




Terbéné Szabolcsi Györgyi
hatósági csoportvezető

Kihirdetési záradék:

Ez a rendelet kihirdetve 2021. év május hó 21. napján.

Pétfürdő, 2021. május 21.



Terbéné Szabolcsi Györgyi
hatósági csoportvezető

„2. melléklet a 19/2009.(XI.30.) önkormányzati rendelethez”

Pétfürdői Polgármesteri Hivatal
8105 P é t f ü r d ő, Berhidai út 6/C.
Tel.: 88/588-920; 588-910, 787-919
e-mail: onkormanyzat@petfurdo.hu
KRID szám: 506 161 974

A kérelem benyújtási határideje: a szülés várható idejét megelőző 1 hónapon belül, vagy a gyermek születését követő 3 hónapon belül

KÉRELEM
gyermekszületési támogatás megállapítására

I. Az igénylő adatai

- a) Név:..... Születési név:
- b) Anyja neve:..... Születési hely év, hó, nap:
- c) Lakóhely (állandó lakcím):.....
- d) Lakóhely bejelentésének kelte: Személyi igazolvány száma:
- e) Tartózkodási hely:.....
- f) Állampolgárság: Telefonszám: (nem kötelező megadni):
- g) Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

II. Házastárs (élettárs) adatai

- a) Név:..... Születési név:
- b) Anyja neve: Születési hely év, hó, nap:
- c) Lakóhely (állandó lakcím):.....
- d) Tartózkodási hely:.....
- e) Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

III. A támogatást az alábbi indoklással kérem: (a megfelelő pontot kérjük bekarikázni)

- a)nevű gyermekemre tekintettel kérem,
akinek születési ideje:....., születési helye:....., anyja neve:.....
- b) születendő gyermekemre tekintettel kérem, akinek várható születési ideje:.....

IV. A kérelmezővel együtt élő további közeli hozzátartozók adatai:

Név	Születési hely, év, hó, nap	18. évet betöltött gyermek esetén az oktatási intézmény megnevezése

NYILATKOZAT

Név:.....,.....szám alatti lakos

- a) Kijelentem, hogy nevű gyermekemet saját háztartásomban nevelem.
- b) Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
- c) Hozzájárulok, hogy adataimat hatósági nyilvántartás, valamint statisztikai adatszolgáltatás céljából a hivatal kezelje.
- d) a támogatás kifizetését (kérjük aláhúzni) készpénzben – utalással kérem.

Utalás esetén folyószámla száma:

Kelt: év hó nap

...

.....

aláírás

A kérelemhez csatolni kell:

- 1.) Az újszülött gyermek születési anyakönyvi kivonatát, illetve – amennyiben a kérelmet a szülés előtti egy hónapon belül terjeszti elő – a terhesgondozási kiskönyv másolatát vagy a terhesgondozást végző orvos által kiállított igazolást a szülés várható időpontjáról.
- 2.) A kérelmező és a vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozók jövedelmének igazolását szolgáló iratokat, melyek különösen:
 - a) munkáltatói igazolás,

- b) nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás, terhességi-gyermekágyi segély, munkanélküli járadék, álláskeresést ösztönző juttatás, GYES, GYED, GYET, családi pótlék, táppénz és egyéb társadalombiztosítási ellátás esetén a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában az utolsó havi bankszámla kivonatot,
- c) vállalkozó esetén az illetékes APEH igazolását a kérelem benyújtását megelőző év személyi jövedelemadó alapjáról,
- d) egyéb jövedelmek esetén a kérelmező büntetőjogi felelőssége mellett tett nyilatkozatát
- e) nappali rendszerű iskolai oktatásban részesülő, nem tanköteles korú kérelmező vagy családtagja esetén iskolalátogatási bizonyítványt.

A támogatás elbírálása szempontjából közeli hozzátartozónak minősül:

- a) a szülő, a szülő házastársa vagy élettársa,
- b) a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező gyermek,
- c) a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, a nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek,
- d) a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató gyermek,
- e) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, illetőleg a fogyatékos gyermek,
- f) az a)-e) pontokba nem tartozó, a Csjt. alapján a szülő vagy házastársa által eltartott rokon.

„1/a. melléklet a 3/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez”

Pétfürdői Polgármesteri Hivatal
8105 P é t f ü r d ő, Berhidai út 6/C.
Tel.: 88/588-920; 588-910, 787-919
e-mail: onkormanyzat@petfurdo.hu
KRID szám: 506 161 974

KÉRELEM

az ápolási támogatás megállapítására

1. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok

1.1. Személyes adatok

- a) Neve:
- b) Születési neve:
- c) Anyja neve:.....
- d) Születési hely, idő (év, hó, nap):
- e) Lakóhelye:
- f) Tartózkodási helye:
- g) Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- h) Adóazonosító jele:
- i) Állampolgársága:
- j) Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata:
- k) Telefonszám (nem kötelező megadni):
- l) Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):
- m) A fizetési számlát vezető pénzüintézet neve:

1.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

Az ápolási támogatás megállapítás

18. életévét betöltött tartósan beteg ápolására tekintettel kérem.

1.3. Kijelentem, hogy regisztrált álláskereső vagyok és aktív korúak ellátására, munkanélküliek ellátására, társadalombiztosítási ellátásra, valamint nyugdíjszerű ellátásra nem vagyok jogosult.

1.4. Az ápolási tevékenységet:

- a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen,
- az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem (a megfelelő aláhúzendó);

1.5. Életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó).

2. Az ápoltszemélyre vonatkozó adatok

2.1. Személyes adatok

a) Neve:

b) Születési neve:

c) Anyja neve:

d) Születési hely, idő (év, hó, nap):

e) Lakóhelye:

f) Tartózkodási helye:

g) Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

h) Ha az ápoltszemély cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott,

a törvényes képviselő neve:

a törvényes képviselő lakcíme:

3. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

- Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.
- Nyilatkozom, hogy nem vagyok jogosult „A szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról” szóló, 1993. évi III. törvény 41.§-a szerinti ápolási díjra.
- Nyilatkozom, hogy köztem és az általam ápoltszemély között tartási, életjáradéki vagy öröklési szerződés nem áll fenn.

4. Jövedelmi viszonyokra vonatkozó adatok

4.1. A kérelmezővel azonos lakcímen élő, eltartott gyermekek száma összesen: fő

A kérelmezővel azonos lakcímen élő hozzátartozókra* vonatkozó adatok

A	B	C	D	E	F
Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születés helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul	Megjegyzés*

* *Hozzátartozó*: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező alábbi személyek:

- a házastárs, az élettárs,
- a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),
- korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),
- a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a *b*) vagy *c*) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér.
- a Szocvtv. 41. § (1a) és (1b) bekezdésében meghatározott személyek.

4.2. Jövedelemi adatok

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekeik havi jövedelme, forintban:

	A	B	C	D			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Gyermekek			
		havi jövedelme (forint)					
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						

5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
6.	Egyéb jövedelem							
7.	Összes jövedelem							

5. Nyilatkozatok

5.1. Tudomásul veszem, hogy

5.1.1. a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát,

5.1.2. köteles vagyok a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

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

5.2. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

5.2.1. A családban élő hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

5.2.2. Keresőtevékenységet nem folytatok,

5.2.3. A kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

.....
az ápolást végző személy aláírása

.....
az ápolat személy vagy törvényes képviselője
aláírása

„1/b. melléklet a 3/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez”

Pétfürdői Polgármesteri Hivatal
8105 P é t f ü r d ő, Berhidai út 6/C.
Tel.: 88/588-920; 588-910, 787-919
e-mail: onkormanyzat@petfurdo.hu
KRID szám: 506 161 974

IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY
az ápolás címén nyújtható települési támogatáshoz

(Az ápolat személy háziorvosa tölti ki.)

I. Igazolom, hogy

- a) Neve:
- b) Születési neve:
- c) Anyja neve:
- d) Születési hely, év, hó, nap:
- e) Lakóhely:
- f) Tartózkodási hely:
- g) Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Tartósan beteg

Fenti igazolást nevezett részére

a.....
.....számú
szakvéleménye alapján állítottam ki.

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.

Dátum:

.....
háziorvos aláírása
munkahelyének címe

„1/c. melléklet a 3/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez”

Pétfürdői Polgármesteri Hivatal
8105 P é t f ü r d ő, Berhidai út 6/C.
Tel.: 88/588-920; 588-910, 787-919
e-mail: onkormanyzat@petfurdo.hu
KRID szám: 506 161 974

KÉRELEM

a rendszeres gyógyszerámogatás megállapítására

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok

- a) Neve:
- b) Születési neve:
- c) Anyja neve:
- d) Születési hely, idő (év, hó, nap):
- e) Lakóhelye:
- f) Tartózkodási helye:
- g) Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- h) Állampolgársága:
- i) Telefonszám (nem kötelező megadni):
- j) Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

- k) A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

2. Jövedelmi viszonyokra vonatkozó adatok

A kérelmezővel azonos lakcímen élő, eltartott gyermekek száma összesen: fő
 A kérelmezővel azonos lakcímen élő gyermekekre vonatkozó adatok:

	A	B	C	D	E	F
	Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születés helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul	Megjegyzés*
1.						
2.						
3.						
4.						

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni:

- a) ha a gyermekre tekintettel gyermekgondozási segélyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat vagy terhességi gyermekágyi segélyt folyósítanak,
 b) ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy
 c) életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékoság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekeik havi jövedelme, forintban:

	A	B	C	D				
				Gyermekek				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	havi jövedelme (forint)				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó							
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó							
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások							
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások							
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
6.	Egyéb jövedelem							
7.	Összes jövedelem							

3. Nyilatkozatok

3.1. Tudomásul veszem, hogy

3.1.1. a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát,

3.1.2. köteles vagyok a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

3.1.3. közgyógyellátási igazolvánnyal nem rendelkezem, erre irányuló eljárás a járási hivatalnál folyamatban nincs.

3.2. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

3.2.1. Életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó).

3.2.2. A családomban élő hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek.

A kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kelt:

.....

kérelmező

„1/d. melléklet a 3/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez”

Pétfürdői Polgármesteri Hivatal
8105 P é t f ü r d ő, Berhidai út 6/C.
Tel.: 88/588-920; 588-910, 787-919
e-mail: onkormanyzat@petfurdo.hu
KRID szám: 506 161 974

I g a z o l á s

- a) Kérelmező neve:
- b) Anyja neve:
- c) Születési ideje:
- d) Lakóhely:
- e) Tartózkodási hely:
- f) Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Igazolom, hogy fent nevezettnek az alábbi gyógyszereket kell rendszeresen fogyasztani az alábbi adagolásban:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dátum: _____

házi orvos aláírása

„1/e. melléklet a 3/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez”

Pétfürdői Polgármesteri Hivatal
8105 P é t f ü r d ő, Berhidai út 6/C.
Tel.: 88/588-920; 588-910, 787-919
e-mail: onkormanyzat@petfurdo.hu
KRID szám: 506 161 974

I g a z o l á s

a) Kérelmező neve:

b) Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

c) Fent nevezett személy rendszeres havi gyógyszerköltsége

házi orvos által kiállított lista alapjánFt.

Pétfürdő,

gyógyszerész

„1/f. melléklet a 3/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez”

Pétfürdői Polgármesteri Hivatal
8105 P é t f ü r d ő, Berhidai út 6/C.
Tel.: 88/588-920; 588-910, 787-919
e-mail: onkormanyzat@petfurdo.hu
KRID szám: 506 161 974

KÉRELEM
lakhatási támogatás megállapítására

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

a) Neve:

b) Születési neve:

c) Anyja neve:

d) Születés helye, ideje:

e) Lakóhely: irányítószámtelepülés

..... utca/út/tér házsámépület/lépcsőház emelet, ajtó

f) Tartózkodási hely: irányítószámtelepülés

..... utca/út/tér házsámépület/lépcsőház emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

E-mail cím (nem kötelező megadni):

2. Kérelmezővel közös háztartásában élők száma: fő

3. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Név	Születési helye, ideje	Anyja neve

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, östermelői, 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. Lakásvizonyok

a) A lakásban tartózkodás jogcíme:

b) A lakás komfortfokozata:

IV. Nyilatkozatok

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

igen - nem (a megfelelő rész aláhúzendó)

Amennyiben igen, kérjük nevezze meg a szolgáltatót:

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

.....

3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

„1/g. melléklet a 3/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez”

Pétfürdői Polgármesteri Hivatal
8105 P é t f ü r d ő, Berhidai út 6/C.
Tel.: 88/588-920; 588-910, 787-919
e-mail: onkormanyzat@petfurdo.hu
KRID szám: 506 161 974

KÉRELEM
rendkívüli települési támogatás megállapítására

1. A kérelmező személyi adatai:

- a) Név: születési név:
- b) Születési hely: születési idő:
- c) Anyja neve:
- d) Bejelentett állandó lakóhely:
- e) Tartózkodási hely:
- f) Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

2. A kérelmezővel közös háztartásban élő hozzátartozók, akik ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek:

Név	Születési hely, idő	Lakáshasználat jogcíme	Rokoni kapcsolat	Munkahely /oktatási intézmény

3. A támogatást

rendkívüli élethelyzet bekövetkezése (nagy összegű váratlan kiadás, tüzelővásárlás...)
haláleset miatt

időszakos megélhetési gond miatt (krónikus, hosszan tartó betegség, munkahely elvesztése, ...)

gyermekneveléssel kapcsolatos kiadások miatt
kérem megállapítani. *(Kérjük a megfelelő X-el jelölje)*

4. A kérelmem indokai:

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

5. Az Ön által lakott lakás /ahol életvitelszerűen tartózkodik/ adatai:

a) Komfortfokozata:.....

b) A lakás fűtésének módja: gáz, villany, távfűtés, központi kazán, egyedi, egyéb:.....

c) A lakott lakás havi fenntartási költsége (villany, gáz, víz, közös költség, lakbér):.....Ft

Tudomásul veszem, hogy a 2004. évi CLX. törvény 51.§ (5) bekezdésben foglaltak szerint az ügyfél, vagy képviselője, aki rosszhiszeműen az ügy szempontjából jelentős valótlan tényt állít, eljárási bírsággal sújtható.

Pétfürdő,.....

.....
Kérelmező aláírása

Nyilatkozat

Alulírott hozzájárulok, hogy az állami adóhatóságtól és más társhatóságoktól kérelmem elbírálása céljából szükség esetén igazolásokat beszerezzenek, valamint személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék, továbbítsák. Hozzájárulok személyi azonosító okmányaim fénymásolásához.

Tudomásul veszem, hogy a hiányosan becsatolt igazolások esetén az elbírálási határidő meghosszabbodhat.

Pétfürdő,.....

.....
Kérelmező aláírása

„1/h. melléklet a 3/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez”

Pétfürdői Polgármesteri Hivatal
8105 P é t f ü r d ő, Berhidai út 6/C.
Tel.: 88/588-920; 588-910, 787-919
e-mail: onkormanyzat@petfurdo.hu
KRID szám: 506 161 974

Kérelem **Létfenntartási támogatás megállapítására**

1. A kérelmező személyi adatai:

- a) Név:..... születési név:.....
b) Születési hely:..... születési idő:.....
c) Anyja neve:.....
d) Bejelentett állandó lakóhely:.....
e) Tartózkodási hely:.....
f) Társadalombiztosítási Azonosító Jel:

2. A kérelmezővel közös háztartásban élő hozzátartozók, akik ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek:

<i>Név</i>	<i>Születési hely, idő</i>	<i>Lakáshasználat jogcíme</i>	<i>Rokoni kapcsolat</i>	<i>Munkahely /oktatási intézmény</i>

3. A kérelmem indokai:

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

Tudomásul veszem, hogy a 2004. évi CLX. törvény 51.§ (5) bekezdésben foglaltak szerint az ügyfél, vagy képviselője, aki rosszhiszeműen az ügy szempontjából jelentős valótlan tényt állít, eljárásí bírsággal sújtható.

Pétfürdő,.....

.....
Kérelmező aláírása

Nyilatkozat

Alulírott hozzájárulok, hogy az állami adóhatóságtól és más társhatóságoktól kérelmem elbírálása céljából szükség esetén igazolásokat beszerezzenek, valamint személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék, továbbítsák. Hozzájárulok személyi azonosító okmányaim fénymásolásához.

Tudomásul veszem, hogy a hiányosan becsatolt igazolások esetén az elbírálási határidő meghosszabbodhat.

Pétfürdő,.....

.....
Kérelmező aláírása

„1/i. melléklet a 3/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez”

Pétfürdői Polgármesteri Hivatal
8105 P é t f ü r d ő, Berhidai út 6/C.
Tel.: 88/588-920; 588-910, 787-919
e-mail: onkormanyzat@petfurdo.hu
KRID szám: 506 161 974

Kérelem
Beiskolázási segély megállapítására

A kérelmező személyi adatai:

- a) Név: születési név:.....
- b) Anyja neve:
- c) Születési helye, ideje:
- d) Lakóhelyének címe:

2. A gyermek/iskola adatai, akire a beiskolázási segély megállapítását kéri:
(név; születési hely, idő; anyja neve; oktatási intézmény neve, címe. Fel kell tüntetni, hogy az új tanévben hányadik évfolyamot kezdi a tanuló/hallgató):

.....

.....

.....

.....

3. A családban a Nyilatkozat benyújtásának időpontjában kérelmezővel közös háztartásban élő hozzátartozók száma:

4. A Nyilatkozat benyújtásának időpontjában kérelmezővel közös háztartásban élő, az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető hozzátartozók adatai:

	Név	Születési hely, idő	Anyja neve
a) házastársa, élettársa			
b) egyéb rokon (akinek eltartásáról gondoskodik)			
c) gyermekei *			

* A 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a 23 évesnél fiatalabb önálló keresettel nem rendelkező nappali tagozaton középfokú tanulmányokat folytató; a 25 évesnél fiatalabb önálló keresettel nem rendelkező felsőfokú intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató; továbbá korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg; illetőleg a testi, érzékszervi, értelmi, beszéd-vagy más fogyatékos gyermek.

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. Összes bruttó jövedelem						
10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege						
11. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege						
12. Munkavállalói járulék összege						
13. A család összes nettó jövedelme [9-(10+11+12)]						
14. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (tartásdíj összege)						
15. AZ ÜGYINTÉZŐ TÖLTI KI! Önkormányzat által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás [a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 4. § (1) bek. i) pontja]						

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

Pétfürdő,.....

.....
Kérelmező aláírása

„1/k. melléklet a 3/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez”

Pétfürdői Polgármesteri Hivatal
8105 P é t f ü r d ő, Berhidai út 6/C.
Tel.: 88/588-920; 588-910, 787-919
e-mail: onkormanyzat@petfurdo.hu
KRID szám: 506 161 974

KÉRELEM
az érettségít adó középfokú tanulmányok támogatásához

(Kérjük az adatokat nyomtatott nagybetűkkel kitölteni!)

1. A kérelmező (ha az nem azonos az ösztöndíjat igénylő tanulóval)

1.1 neve: _____
1.2 lakóhelye (állandó lakcíme): _____ irányítószám _____
település _____ út, utca, tér _____ házsám _____ lh/em/ajtó
1.3 telefon száma: _____ e-mail címe: _____

2. Az ösztöndíjat igénylő tanuló

2.1 neve: _____
2.2. születési helye: _____ ideje: _____ év/hó/nap
2.3 anyja születési neve: _____
2.4 lakóhelye (állandó lakcíme): _____ irányítószám _____
település _____ út, utca, tér _____ házsám _____ lh/em/ajtó
2.5 telefon száma: _____ e-mail címe: _____
2.6 bankszámla száma: _____
A számlát vezető pénzintézet neve: _____

3. Az oktatási intézmény

3.1 neve: _____
3.2 címe: _____ irányítószám _____ település _____
_____ út, utca, tér _____ házsám _____
3.3 Telefonszám: _____ Fax: _____

3.4. Milyen típusú iskola, hányadik osztályos tanulója _____ tanév _____ félévében?

Képzési forma, amelyben tanul: _____ osztály
Gimnáziumi, szakgimnáziumi képzés 9. 10. 11. 12. 13.

4. Nyilatkozatok:

4.1 Nyilatkozatommal hozzájárulok, hogy a pályázat elbírálása során az elbírálásban közreműködők a személyi adataimat megismerjék és kezeljék.

4.2 Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a Pályázati adatlapon megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

Pétfürdő, 20.....év.....hó.....nap

pályázó aláírása

szülő vagy más törvényes képviselő aláírása

szülő vagy más törvényes képviselő aláírása

„1/1. melléklet a 3/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez”

Pétfürdői Polgármesteri Hivatal
8105 P é t f ü r d ő, Berhidai út 6/C.
Tel.: 88/588-920; 588-910, 787-919
e-mail: onkormanyzat@petfurdo.hu
KRID szám: 506 161 974

K É R E L E M

az Arany János Tehetséggondozó Programba felvételt nyert tanulók ösztöndíjához

(Kérjük az adatokat nyomtatott nagybetűkkel kitölteni!)

1. A kérelmező (ha az nem azonos az ösztöndíjat igénylő tanulóval)

1.1 neve: _____

1.2 lakóhelye (állandó lakcíme): _____ irányítószám _____

település _____ út, utca, tér _____ házsám _____ lh/em/ajtó

1.3 telefon száma: _____ e-mail címe: _____

2. Az ösztöndíjat igénylő tanuló

2.1 neve: _____

2.2. születési helye: _____ ideje: _____ év/hó/nap

2.3 anyja születési neve: _____

2.4 lakóhelye (állandó lakcíme): _____ irányítószám _____

település _____ út, utca, tér _____ házsám _____ lh/em/ajtó

2.5 telefon száma: _____ e-mail címe: _____

2.6 bankszámla száma: _____

A számlát vezető pénzüintézet neve: _____

3. Az oktatási intézmény (ahová a tanuló felvételt nyert)

3.1 neve: _____

3.2 címe: _____ irányítószám _____ település

_____ út, utca, tér _____ házsám

3.3 Telefonszám: _____ Fax: _____

4. Nyilatkozatok:

4.1 Nyilatkozatommal hozzájárulok, hogy a pályázat elbírálása során az elbírálásban közreműködők a személyi adataimat megismerjék és kezeljék.

4.2 Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a Pályázati adatlapon megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

Pétfürdő, 20__ év _____ hó _____ nap

pályázó tanuló aláírása

szülő vagy más törvényes képviselő
aláírása

szülő vagy más törvényes képviselő
aláírása

„3. melléklet a 3/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez”

Vagyonyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

- a) Neve:
- b) Születési neve:
- c) Anyja születési neve:
- d) Születési hely, év, hó, nap:
- e) Lakóhely:
- f) Tartózkodási hely:
- g) Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

II. A kérelmező és a vele közös háztartásban élő hozzátartozójának*, lakhatási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának 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. Üdültulajdon 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

5. Gépjármű:

a) személygépkocsi:? típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű:

..... típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:Ft

6. Pénzforgalmi szolgáltatónál kezelt összeg*:Ft.

C. Összes vagyontárgy

7. A család összes vagyonának becsült forgalmi értéke (1.+2.+3.+4.+5.): Ft.

Egy főre jutó forgalmi érték:Ft.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Alulírott hozzájárulok, hogy az állami adóhatóságtól és más társhatóságoktól kérelmem elbírálása céljából szükség esetén igazolásokat beszerezzenek, valamint személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék, továbbítsák. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak 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 Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

**Vagyon:* az a hasznosítható ingatlan, jármű, vagyoni értékű jog, továbbá pénzforgalmi szolgáltatónál kezelt - jövedelemként figyelembe nem vett - összeg, amelynek

a) külön-külön számított forgalmi értéke, illetve összege az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a harmincszorosát, vagy

b) 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;

**Közös háztartásban élő hozzátartozó:* az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező alábbi személyek:

a) a házastárs, az élettárs,

b) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a b) vagy c) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér.

**Pénzforgalmi szolgáltatónál kezelt összeg:*

a) a pénzforgalmi szolgáltatás nyújtásáról szóló törvény szerinti fizetési számla szerződés alapján nyitott fizetési számlán szereplő összeg, valamint a betétszerződés és a takarékbetét-szerződés alapján, vagy egyéb szerződés alapján a hitelintézetnél elhelyezett, a vagyonvizsgálat során figyelembe vett személy rendelkezése alatt álló összeg, ha azt a hitelintézet a bankszámlaszerződés szabályainak megfelelően kezeli,

b) a betétszerződés és takarékbetét-szerződés alapján takarékbetétkönyv, egyéb betéti okirat ellenében a hitelintézetnél elhelyezett, a vagyonvizsgálat során figyelembe vett személy rendelkezése alatt álló összeg, továbbá az egyéb, a hitelintézet által visszafizetendő, a vagyonvizsgálat során figyelembe vett személy rendelkezése alatt álló pénzösszeg.

„1/m. melléklet”

Pétfürdői Polgármesteri Hivatal
8105 Pétfürdő, Berhidai út 6/C.
Tel.: 88/588-920; 588-910, 787-919
e-mail: onkormanyzat@petfurdo.hu
KRID szám: 506 161 974

KÉRELEM
Köztemetés elrendelésére

1. Az elhunyt személyes adatai:

- a) Név: születési név:
- b) Születési hely: születési idő:
- c) Anyja neve:
- d) Lakóhely:
- e) Tartózkodási hely:
- f) Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

2. Az eltemettetést kérő személyes adatai:

- a) Név: születési név:
- b) Születési hely: születési idő:
- c) Anyja neve:
- d) Lakóhely:
- e) Tartózkodási hely:
- f) Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- g) Telefonos elérhetőség:
- h) Az elhunyt személlyel való rokon családi kapcsolata:

3. Kérelmező által ismert, eltemetésre kötelees személyek megnevezése:

A temetésről sorrendben a következők kötelesek gondoskodni:

- a) aki a temetést szerződésben vállalta;
- b) akit arra az elhunyt végrendelete kötelez;
- c) végintézkedés hiányában elhunyt temetéséről az elhalálózása előtt vele együtt élő házastársa vagy élettársa;
- d) az elhunyt egyéb hozzátartozója a törvényes öröklés rendje szerint. (házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő és a testvér).

<i>Név</i>	<i>Születési hely, idő</i>	<i>Anyja neve</i>	<i>Rokoni kapcsolat</i>	<i>Lakcím</i>

4. A kérelem indokolása:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tájékoztatás:

A szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló, 1993. évi III. törvény 48.§-a alapján a Polgármester – önkormányzati hatáskörben – gondoskodik az elhunyt személy közköltésén történő eltemettetéséről, ha:

- a) **nincs vagy nem lelhető fel az eltemettetésre köteles személy, vagy**
- b) **az eltemettetésre köteles személy az eltemettetésről nem gondoskodik.**

Tudomásul veszem, hogy az önkormányzat a költségeket:

- a) **hagyatéki teherként a területileg illetékes közjegyzőnél bejelenti, vagy**
- b) **az eltemettetésre köteles személyt (lásd. 3. pontban felsorolt) a köztemetés költségeinek megtérítésére kötelezi.**

A köztemetés költsége magában foglalja az egészségügyi intézményben végzett halottkezelési tevékenység és a halotyszállítás díját is.

A köztemetés költségének megtérítésére kötelezett személy kérheti a köztemetés költségeinek megtérítése alóli részben, vagy egészben történő mentesítését, az alábbi esetekben:

- a) egészben mentesül, ha családjának az egy főre jutó havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150%-át,
- b) 50 %-ban mentesül, ha családjának az egy főre jutó havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200%-át.

Amennyiben a térítési kötelezettség teljesítése a kötelezett megélhetését veszélyezteti, kérelmére maximum 6 havi részletfizetés is engedélyezhető.

Csatolandó mellékletek:

- a) Az elhunyt személy halotti anyakönyvi kivonata
- b) Az elhunyt személy halottvizsgálati bizonyítványának IV. példánya
- c) Az elhunyt személy eltemettetésére köteles személy (ek) hozzájárulása a köztemetés jóváhagyásáról

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Pétfürdő,.....

.....

Kérelmező aláírása

