

**Bodajk Város  
Polgármestere**

8053 Bodajk, Petöfi S. u. 60.  
Tel.-fax: 22/410-001  
E-mail: bodajkpm@t-online.hu

Ügyiratszám: Bod/ /2018.

Sorszám:155/2018.

Nyilvános ülés	<input checked="" type="checkbox"/>
Zárt ülés	<input type="checkbox"/>
Mötv. 46. § (2) a)	<input type="checkbox"/>
Mötv. 46. § (2) b)	<input type="checkbox"/>
Mötv. 46. § (2) c)	<input type="checkbox"/>

**J a v a s l a t**

**a települési támogatásokról szóló önkormányzati rendelet megalkotására**

Előadó:

Wurczinger Lóránt polgármester

Előkészítésben részt vett:

Nagy Csilla jegyző  
Fekete Melinda ügyintéző

Előzetesen tárgyalja:

Gazdasági Bizottság  
Humánügyi Bizottság

egyszerű többség	<input type="checkbox"/>
minősített többség	<input checked="" type="checkbox"/>
Mötv. 50. §	<input checked="" type="checkbox"/>
Mötv. 42. § 1.	<input checked="" type="checkbox"/>
SzMSz 31. § (2) ...	<input type="checkbox"/>

Készült:

Bodajk, 2018. június 13.

## **Tisztelt Képviselő-testület!**

A szociális és gyermekvédelmi tárgyú rendeletek felülvizsgálata során megállapításra került, hogy a jobb áttekinthetőség, továbbá a felhatalmazó rendelkezések különbözősége miatt célszerű tartalmuk alapján három fő csoportra bontani a rendeleteket az alábbiak szerint:

1. A személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról, azok igénybevételéről, valamint a fizetendő térítési díjakról szóló önkormányzati rendelet
2. Települési támogatásokról szóló önkormányzati rendelet
3. Intézményi térítési díjakról szóló önkormányzati rendelet

A fentiekre való tekintettel a települési támogatások vonatkozásában az alábbi kiegészítésekkel terjesztem a Tisztelt Képviselő-testület elé az önkormányzati rendelet tervezetét:

- Módosul a rendelet bevezető része, ezért a jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 8. § (2) bekezdése alapján új rendelet megalkotása szükséges.
- A babaérkezési támogatást szabályozó § kiegészítésre kerül az örökbefogadó szülő fogalmával, illetve a kérelem benyújtása határidejének három hónapban történő meghatározásával.
- A gyermekek települési támogatása tekintetében a képviselő-testületi döntés határideje bővítésre kerülne augusztus 15-i határidővel, ezzel a tanévkezdéskor tudná az önkormányzat segíteni a szülőket.
- Az eseti jellegű támogatással kapcsolatos feltételek köre kiegészítésre kerül egy további lehetőséggel: „rendkívüli élethelyzet vagy elemi kár esetén a családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem éri el az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 400 %-át, egyedül álló esetén 500-%-át.”

Fontos kiemelni, hogy a támogatások megállapításánál figyelembe vehető jövedelemhatárok, egy főre jutó jövedelmek, az elismert lakások nagysága és a támogatási összegek tekintetében módosítási javaslatot nem tartalmaz a rendelettervezet, a korábbi gyakorlat szerint alkalmazottak kerülnek előterjesztésre.

### Indokolási kötelezettség a jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 18. § alapján:

*"18. § (1) A jogszabály tervezetéhez a jogszabály előkészítője indokolást csatol, amelyben bemutatja azokat a társadalmi, gazdasági, szakmai okokat és célokat, amelyek a javasolt szabályozást szükségessé teszik, továbbá ismerteti a jogi szabályozás várható hatásait.*

*(2) A jogszabály tervezetének indokolásában tájékoztatást kell adni a javasolt szabályozás és az európai uniós jogból eredő kötelezettségek összhangjáról, valamint a 20. § szerinti egyeztetési kötelezettségről."*

A rendeletalkotás oka és célja: A szociális és gyermekvédelmi tárgyú rendeletek könnyebb áttekinthetősége, továbbá a felhatalmazó rendelkezések különbözősége miatt vált szükségessé a rendeletalkotás. Tartalmában az előzőekhez képest nem változott, apróbb pontosítások, kiegészítések történtek.

A javasolt szabályozás és az európai uniós jogból eredő kötelezettségek összhangja, valamint az egyeztetési kötelezettség: Nem merül föl.

### Előzetes hatásvizsgálat a jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 17. § alapján:

*"17. § (1) A jogszabály előkészítője - a jogszabály feltételezett hatásaihoz igazodó részletességű - előzetes hatásvizsgálat elvégzésével felméri a szabályozás várható következményeit. Az előzetes hatásvizsgálat*

*eredményéről a Kormány által előterjesztendő törvényjavaslat, illetve kormányrendelet esetén a Kormányt, önkormányzati rendelet esetén a helyi önkormányzat képviselő-testületét tájékoztatni kell. Miniszteri rendelet rendelkezhet úgy, hogy az általa meghatározott esetben a közjogi szervezetszabályozó eszköz előkészítője előzetes hatásvizsgálatot végez.*

*(2) A hatásvizsgálat során vizsgálni kell*

*a) a tervezett jogszabály valamennyi jelentősnek ítélt hatását, különösen*

*aa) társadalmi, gazdasági, költségvetési hatásait,*

*ab) környezeti és egészségi következményeit,*

*ac) adminisztratív terheket befolyásoló hatásait, valamint*

*b) a jogszabály megalkotásának szükségességét, a jogalkotás elmaradásának várható következményeit, és*

*c) a jogszabály alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételeket."*

a) A tervezett jogszabály valamennyi jelentősnek ítélt hatása, különösen

aa) társadalmi, gazdasági, költségvetési hatásai: nem merül fel

ab) környezeti és egészségi következményei: nem merül fel

ac) adminisztratív terheket befolyásoló hatásai: Adminisztratív terheket az önkormányzat számára nem jelent.

b) A jogszabály megalkotásának szükségessége, a jogalkotás elmaradásának várható következményei: nincsenek

c) A jogszabály alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek:  
A feltételek rendelkezésre állnak.

A fentiek alapján kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy a rendelettervezetet megtárgyalni és elfogadni szíveskedjenek.

**Wurczinger Lóránt s. k.**  
polgármester

## **Bodajk Város Önkormányzat Képviselő-testületének**

### **.../2018. (...) önkormányzati rendelete**

#### **a települési támogatásról**

Bodajk Város Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (1) bekezdésében, 26. §-ában, 32. § (3) bekezdésében, 48. § (4) bekezdésében, 58/B. § (2) bekezdésében, 132. § (4) bekezdés g) pontjában kapott felhatalmazás alapján Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva - a képviselő-testület szervezeti és működési szabályzatáról szóló 11/2014. (VIII. 15.) önkormányzati rendelet 1. melléklet 2.1. a) pontjában meghatározott feladatkörében eljáró Humánügyi Bizottság véleményének kikérésével - a következőket rendeli el:

#### **1. Általános rendelkezések**

1. § (1) A rendelet hatálya kiterjed a Bodajkon lakcímrel rendelkező magyar állampolgárokra.
  - (2) A rendelet hatálya kiterjed továbbá a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szocvtv.) 3. § (1)-(3) bekezdésében meghatározott személyekre.
  - (3) A lakcím megállapítás szempontjából a pénzbeli és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól szóló 63/2006. (III. 27.) Korm. rend. 2. § (1) bekezdése az irányadó.
2. § (1) A szociális ellátás iránti kérelmet a Bodajki Polgármesteri Hivatalban (a továbbiakban: Polgármesteri Hivatal) kell benyújtani.
  - (2) A kérelem elbírálását megelőzően a döntés előkészítője az igénylő szociális helyzetéről tájékozódik. Ennek érdekében:
    - a) A kérelmekhez csatolni kell az igénylő és családja rendszeres jövedelméről szóló igazolásokat, az egyéb jövedelmi viszonyaira vonatkozó nyilatkozatokat és mindazon bizonyítékokat, amelyeket a rendelet az egyes ellátásoknál előír, továbbá amelyek az ügy elbírálásához elengedhetetlenül szükségesek.
    - b) Szükség esetén környezettanulmányt készít az igénylőnél a Lila Akác Gondozó Ház Szociális Szolgáltató Központ (továbbiakban: Szociális Szolgáltató Központ) családgondozójának bevonásával.
  - (3) Ha az igénylő vagy családja jövedelme kizárólag vagy túlnyomórészt vállalkozási tevékenységből származik, és kétség merül fel a jövedelmére, vagyonára vonatkozó nyilatkozat valódiságát illetően, a Polgármesteri Hivatal megkéri a Nemzeti Adó- és Vámhivatal igazolását a jövedelemadó alapjának tárgyában.
  - (4) A jövedelem számításánál a Szocvtv. 10. §-ának megfelelő rendelkezéseit kell alkalmazni.
  - (5) A támogatásban részesülő a jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül köteles a döntéshozót tájékoztatni.
  - (6) Az 5. § a)-d) és g) pontjában felsorolt támogatások ellenőrzésére a támogatás megállapítására hatáskörrel rendelkező jogosult, aki az ellenőrzés során ellenőrizheti utólagosan a jogosultság fennállását, a támogatás felhasználásának körülményeit, az ellenőrzés során nyilatkozattételre hívhat fel, környezettanulmányt végezhet, más szervtől az ellenőrzéshez szükséges iratokat kérhet be.

- (7) Jogosulatlanul igénybe vett ellátás esetén a Szocvtv. 17. § (1)-(3) és (5) bekezdése szerint kell eljárni.

**3. §** Az eseti jellegű pénzbeli támogatást a jogosult részére az azt megállapító határozat véglegessé válását követő 8 napon belül postai úton, vagy az általa megjelölt pénzügyi számlára történő átutalással kell kifizetni, kivéve a 12. § (1) bekezdés a) és c) pontjában meghatározott támogatásokat. A havi rendszerességgel nyújtott pénzbeli ellátások összegét a határozat véglegessé válását követően a Polgármesteri Hivatal havonta utólag, a tárgyhót követő hónap 5. napjáig átutalja, vagy postai úton fizeti ki a jogosult részére.

- 4. §** (1) A 6. § (5) bekezdés b) pontja szerinti vagyon vonatkozásában a Szocvtv. 4. § (1) bekezdés b) pontjában foglaltak az irányadók.
- (2) Az 5. § a)-d) pontjaiban meghatározott települési támogatás nem nyújtható annak a személynek, akinek lejárt tartozása van Bodajk Város Önkormányzat (a továbbiakban: önkormányzat) szerveinek, intézményeinek irányában.

## **2. Települési támogatás**

- 5. §** A képviselő-testület az e rendeletben meghatározottak szerint települési támogatást nyújt
- a) lakásfenntartásra nyújtott települési támogatás,
  - b) ápolásra nyújtott települési támogatás,
  - c) gyógyszerkiadásokhoz nyújtott települési támogatás,
  - d) babaérkezési települési támogatás,
  - e) gyermekek települési támogatása,
  - f) időskorúak települési támogatása,
  - g) rendkívüli települési támogatás formájában.

## **3. Lakásfenntartásra nyújtott települési támogatás**

- 6. §** (1) A lakásfenntartásra nyújtott települési támogatás (a továbbiakban: lakásfenntartási támogatás) a szociálisan rászorult háztartások részére, a háztartás tagjai által lakott lakás vagy nem lakás céljára szolgáló helyiség fenntartásával kapcsolatos rendszeres kiadásaihoz nyújtott támogatás. Rendszeres kiadások különösen: villany-, víz-, gázfogyasztáshoz, csatornahasználathoz és szemétszállításhoz kapcsolódó díjak, közös költség.
- (2) A kérelmet az 1. melléklet szerinti nyomtatványon kell benyújtani, melyhez csatolni kell a 2. § (2)-(3) bekezdésében meghatározottakon kívül
- a) a lakás nagyságát igazoló iratot és
  - b) az (1) bekezdésben meghatározott kiadásokat igazoló közüzemi számlákat hat hónapról visszamenőleg vagy a birtokba vétel kezdőnapjától.
- (3) A lakásfenntartási támogatást a kérelem benyújtása hónapjának 1. napjával kell megállapítani a tárgyév december 31. napjáig terjedő időtartamra.
- (4) A lakásfenntartási támogatásról a képviselő-testület által átruházott hatáskörben a Humánügyi Bizottság dönt.
- (5) Lakásfenntartási támogatásra jogosult az a személy,
- a) akinek a háztartásában az egy főre számított havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250%-át,

- b) aki nem rendelkezik vagyonnal,
  - c) akivel közös háztartásában élő személyek közül senki nem rendelkezik vagyonnal,
  - c) aki a (6) bekezdésben meghatározott lakásnagyságot meg nem haladó nagyságú lakásban lakik.
- (6) A lakásfenntartási támogatáshoz való jogosultsághoz elismert lakás nagysága az érintett háztartásban együtt lakók számától függően:
- a) ha a háztartásban egy személy lakik 50 m<sup>2</sup>,
  - b) ha a háztartásban két személy lakik 60 m<sup>2</sup>,
  - c) ha a háztartásban három személy lakik 70 m<sup>2</sup>,
  - d) ha a háztartásban négy személy lakik 80 m<sup>2</sup>,
  - e) ha négy személynél több lakik a háztartásban, a d) pontban megjelölt lakásnagyság és minden további személy után 5 m<sup>2</sup>.
- (7) A lakásfenntartási támogatás havi összege a háztartásban egy főre jutó jövedelem figyelembevételével
- a) 0-45.000 Ft-ig 8.000 Ft,
  - b) 45.001-60.000 Ft-ig 7.000 Ft,
  - c) 60.001-71.250 Ft-ig 6.000 Ft.
- (8) A lakásfenntartási támogatás ugyanazon lakásra csak egy jogosultnak állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek és háztartások számától.
- (9) A lakásfenntartási célú települési támogatásra való jogosultságot a halál bekövetkezésének vagy a lakcímváltozás - illetékességi területen belül - hónapjának utolsó napjával meg kell szüntetni. Amennyiben a jogosult elköltözik Bodajk város illetékességi területéről, akkor a költözés napjával kell megszüntetni a jogosultságot.

#### **4. Ápolásra nyújtott települési támogatás**

- 7. §** (1) Az ápolásra nyújtott települési támogatás (a továbbiakban: ápolási támogatás) a tartósan beteg, gondozásra szoruló személy otthoni ápolását végző, 18. életévét betöltött hozzátartozó (a továbbiakban: ápoló) részére nyújtott támogatás.
- (2) Tartósan beteg az a személy, aki előreláthatólag 3 hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolásra, gondozásra szorul.
- (3) A kérelmet a 2. melléklet szerinti nyomtatványon kell benyújtani, melyhez csatolni kell a 2. § (2)-(3) bekezdésében meghatározottakon kívül a háziorvos igazolását arról, hogy az ápolt személy tartós gondozásra szorul.
- (4) Az ápolási támogatást a kérelem benyújtása hónapjának 1. napjával kell megállapítani a tárgyév december 31. napjáig terjedő időtartamra.
- (5) Az ápolási támogatásról a képviselő-testület által átruházott hatáskörben a Humánügyi Bizottság dönt.
- (6) Ápolási támogatásra jogosult az (1) bekezdés szerinti személy, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegét, egyedülálló esetén annak 150 %-át.
- (7) Az ápolási támogatás havi összege 22.800 Ft.
- (8) Ápolási támogatás az ápoló számára egyidejűleg csak egy személy ellátása után állapítható meg.
- (9) Ápolási támogatás egy személy ápolása után csak egy ápoló számára állapítható meg.
- (10) Nem jogosult ápolási támogatásra az ápolt hozzátartozója, ha:
- a) az ápolt személy két hónapot meghaladóan fekvőbeteg-gyógyintézeti, valamint nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban részesül,

- b) az ápoló a Szocvt. 4. § (1) bekezdés i) pontjában meghatározott rendszeres pénzellátásban részesül, és annak összege meghaladja az ápolási támogatás összegét,
  - c) az ápoló szakiskola, középiskola, illetve felsőoktatási intézmény nappali tagozatos tanulója, hallgatója, keresőtevékenységet folytat és munkaideje - az otthon történő munkavégzés kivételével - a napi 4 órát meghaladja,
  - d) az ápoló és az ápolat személy eltartási szerződést kötött,
  - e) az ápoló a járási hivatal által folyósított ápolási díjra jogosult.
- (11) Az ápolási támogatásra való jogosultságot meg kell szüntetni, ha:
- a) az ápolat személy meghal,
  - b) az ápolat személy állapota az állandó ápolást már nem teszi szükségessé,
  - c) a (10) bekezdésben foglalt kizáró körülmény következik be,
  - d) az ápolást végző személy a kötelezettségét nem teljesíti.
- (12) Az ápolási kötelezettség nem teljesítésének minősül, ha az ápoló legalább 3 egymást követő napon nem gondoskodik az ápolat személy alapvető gondozási, ápolási igényének kielégítéséről, az ellátott és lakókörnyezete megfelelő higiénés körülményének biztosításáról, az esetleges vészhelyzetek kialakulásának megelőzéséről.
- (13) Az ápolat személy halála esetén az ápolási támogatás folyósítását a halál bekövetkezése hónapjának utolsó napjával, a (11) bekezdés b)-c) pontjában meghatározott esetekben a bejelentés vagy a tudomásszerzés hónapjának utolsó napjával kell megszüntetni.

## **5. Gyógyszerkiadásokhoz nyújtott települési támogatás**

- 8. §** (1) Gyógyszerkiadásokhoz nyújtott települési támogatás (a továbbiakban: gyógyszer támogatás) a rászoruló személy részére egészségi állapota megőrzéséhez, visszaállításához kapcsolódó kiadások csökkentését elősegítő támogatás.
- (2) A kérelmet a 3. melléklet szerinti nyomtatványon kell benyújtani, melyhez csatolni kell a 2. § (2)-(3) bekezdésében meghatározottakon kívül a havi rendszeres gyógyító ellátásokról, gyógyszerekről, gyógyászati segédeszközökről kiállított háziorvosi igazolást és a gyógyszerári igazoló számlát.
- (3) A gyógyszer támogatást a kérelem benyújtása hónapjának 1. napjával kell megállapítani a tárgyév december 31. napjáig terjedő időtartamra.
- (4) A gyógyszer támogatásról a képviselő-testület által átruházott hatáskörében a Humánügyi Bizottság dönt.
- (5) Gyógyszer támogatásra jogosult az a személy, akinek a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelme nem haladja meg:
- a) az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át,
  - b) egyedül élő, vagy gyermekét egyedül nevelő szülő esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250 %-át,
  - c) továbbá ha a havi rendszeres gyógyító ellátások, gyógyszer, gyógyászati segédeszköz költsége az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 25 %-át meghaladja.
- (6) A gyógyszer támogatás havi összege az igazolt gyógyító ellátás, gyógyszer, gyógyászati segédeszköz költsége, de legfeljebb 15.000 Ft.

## **6. Babaérkezési települési támogatás**

- 9. §** (1) Babaérkezési települési támogatásra (a továbbiakban: babaérkezési támogatás) jogosult az az újszülött vagy örökbefogadott újszülött, akinek az édesanyja vagy örökbefogadó szülője a gyermek születésekor életvitelszerűen Bodajkon lakik.
- (2) A kérelmet a 4. melléklet szerinti nyomtatványon kell benyújtania a gyermek 3 hónapos koráig, melyhez csatolni kell a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát.
- (3) A babaérkezési támogatás egyszeri összege 100.000 Ft, melyet a gyermek törvényes képviselőjének a határozat véglegessé válását követően postai úton vagy az általa megjelölt pénzügyi intézményre történő átutalással kell kifizetni.
- (4) A babaérkezési támogatásról a képviselő-testület által átruházott hatáskörében a polgármester dönt.
- (5) Ikerszülés esetén a babaérkezési támogatás egyszeri összege 100.000 Ft újszülöttenként.
- (6) Az önkormányzat azon jogosultak részére, akik számára a támogatás megállapításra került, Bodajk címerével és a támogatásra jogosult egytagú keresztnévvel ellátott fűrdőlepedőt ajándékozik.
- (7) A fűrdőlepedő elkészítésével kapcsolatos költségekről és az azt biztosító pénzügyi fedezetről a képviselő-testület legkésőbb az önkormányzat költségvetési rendeletének elfogadásával egyidejűleg dönt.

## **7. Gyermek települési támogatása**

- 10. §** (1) A képviselő-testület gyermek települési támogatása odaítéléséről dönthet.
- (2) Gyermek települési támogatására jogosult jövedelmi helyzetre tekintet nélkül a Bodajkon lakcímmel rendelkező gyermek, aki a Bodajki Általános Iskola tanulója.
- (3) A gyermek települési támogatása - természetbeni vagy pénzbeli formában - évente egy alkalommal adható, melynek összege legfeljebb 30.000 Ft/személy.
- (4) A gyermek települési támogatásának odaítéléséről a képviselő-testület által átruházott hatáskörében a polgármester dönt.
- (5) Gyermek települési támogatására a (2) bekezdés szerinti gyermek kérelem benyújtása nélkül, alanyi jogon jogosultak.
- (6) A gyermek települési támogatását biztosító pénzügyi fedezetről a képviselő-testület határozattal dönt lehetőség szerint minden év augusztus 15-éig, de legfeljebb november 30-ig.
- (7) Az (1) bekezdés szerinti támogatás eljuttatásának megszervezéséről a polgármester gondoskodik.

## **8. Időskorúak települési támogatása**

- 11. §** (1) A képviselő-testület időskorúak települési támogatása odaítéléséről dönthet.
- (2) Időskorúak települési támogatására jogosult jövedelmi helyzetre tekintet nélkül a Bodajkon lakcímmel rendelkező, életvitelszerűen a településen élő 70. életévét tárgyév december 31-éig betöltő személy.
- (3) Az időskorúak települési támogatása - természetbeni vagy pénzbeli formában - évente egy alkalommal adható, melynek összege legfeljebb 30.000 Ft/személy.
- (4) Az időskorúak települési támogatásának odaítéléséről a képviselő-testület által átruházott hatáskörében a polgármester dönt.



- (5) Időskorúak települési támogatására a (2) bekezdés szerinti személyek kérelem benyújtása nélkül, alanyi jogon jogosultak.
- (6) Az időskorúak települési támogatását biztosító pénzügyi fedezetről a képviselő-testület határozattal dönt minden év november 30-ig.
- (7) Az (1) bekezdés szerinti támogatás eljuttatásának megszervezéséről a polgármester gondoskodik.

## **9. Rendkívüli települési támogatás**

- 12. § (1)** A képviselő-testület a Szocvtv. 45. § (3) bekezdése szerinti rendkívüli települési támogatást nyújt
- a) eseti jellegű támogatás,
  - b) temetési támogatás,
  - c) temetési kölcsön formájában.
- (2) Rendkívüli települési támogatást elsősorban a Szocvtv. 45. § (4) bekezdésében meghatározott személyek részére kell nyújtani.
- 13. § (1)** A képviselő-testület eseti jellegű támogatást nyújt a létfenntartást veszélyeztető élethelyzetbe került személy vagy család számára.
- (2) Létfenntartást veszélyeztető élethelyzet különösen a betegség, állás elvesztése, bűncselekmény, elemi kár, rendkívüli élethelyzet, válsághelyzetben lévő anya részére gyermekének megtartásához, iskoláztatáshoz, a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadások vagy a gyermek hátrányos helyzete.
- (3) A kérelmet az 5. melléklet szerinti nyomtatványon kell benyújtani, melyhez csatolni kell a 2. § (2)-(3) bekezdésében meghatározottakon kívül a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetet igazoló dokumentumot (pl.: súlyos betegsége, fogyatékossgára vonatkozó orvosi igazolás, zárójelentés, orvosi szakvélemény, keresőképtelenségre vonatkozó igazolás, terhességet igazoló dokumentumok, iskolalátogatási igazolás).
- (4) Az eseti jellegű támogatásról a képviselő-testület által átruházott hatáskörében a Humánügyi Bizottság dönt.
- (5) Eseti jellegű támogatás az (1)-(2) bekezdésben meghatározott feltételek valamelyikének fennállása esetén nyújtható annak
- a) akinek a családjában az egy főre jutó jövedelem nem éri el az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át, egyedül élő esetén 200 %-át,
  - b) akinek a családjában kiskorú, illetve nappali tagozaton tanulmányokat folytató gyermeket nevelnek, a családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem éri el az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át, egyedül álló esetén 250 %-át.
  - c) rendkívüli élethelyzet vagy elemi kár esetén a családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem éri el az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 400 %-át, egyedül álló esetén 500 %-át.
- (6) Eseti jellegű támogatás nyújtható pénzbeli vagy természetbeni támogatásként.
- (7) Az eseti jellegű támogatás legmagasabb összege 20.000 Ft, elemi kár vagy rendkívüli élethelyzet esetén a támogatás nem haladhatja meg a 150.000 Ft összeget.
- (8) Az eseti jellegű támogatást a döntést követő 8 napon belül kell kifizetni a döntésben meghatározottak szerint.

- 14. §** (1) Temetési támogatás az elhunyt személy eltemettetésének költségeihez történő hozzájárulás.
- (2) A kérelmet a 6. melléklet szerinti nyomtatványon kell benyújtani a haláleset napját követő 30 napon belül, melyhez csatolni kell a halotti anyakönyvi kivonat másolatát és az eredeti temetkezési számlákat.
  - (3) A temetési támogatás összege 14.000 Ft.
  - (4) Temetési támogatás nem állapítható meg annak a kérelmezőnek, ahol a családban az egy főre jutó jövedelem meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300 %-át.
  - (5) A temetési támogatásról a képviselő-testület által átruházott hatáskörében a Humánügyi Bizottság dönt.
- 15. §** (1) A Bodajkon lakóhellyel rendelkező elhunyt személy eltemettetésének költségeihez kamatmentes, visszatérítendő támogatás nyújtható temetési kölcsön formájában, ha az eltemettetésre köteles hozzátartozó az eltemettetésről más módon nem tud gondoskodni.
- (2) A kérelmet a 7. melléklet szerinti nyomtatványon kell benyújtani, melyhez csatolni kell a halotti anyakönyvi kivonat másolatát.
  - (3) A temetési kölcsönről a képviselő-testület által átruházott hatáskörében a polgármester dönt.
  - (4) A temetési kölcsön mértéke nem haladhatja a 140.000 Ft-ot.
  - (5) A támogatásban részesített, eltemettetésre köteles hozzátartozó a támogatás összegét legfeljebb 12 havi egyenlő részletben köteles visszafizetni az önkormányzat részére. A visszafizetés kezdete a támogatás igénylését követő hónap.
  - (6) Az eltemettetésre köteles hozzátartozóval a visszafizetés feltételeiről írásban kell megállapodni. A megállapodás tartalmazza
    - a) a szerződő felek adatait,
    - b) a temetési kölcsön összegét, a visszafizetés módját és idejét,
    - c) a visszafizetésre kötelezett vállalását a visszafizetés teljesítésére,
    - d) a megállapodás megszegésének következményeit,
    - e) jegyzői ellenjegyzést,
    - f) a szerződő felek aláírását.
  - (7) A támogatást a temetkezési szolgáltató részére számla ellenében kell kifizetni.
  - (8) A hitelezett temetéskor a ravatalozó bérleti díjának kifizetésétől el kell tekinteni.
  - (9) Az önkormányzat a temetési kölcsön összegét hagyatéki teherként az illetékes közjegyzőnek bejelenti.

## **10. Köztemetés**

- 16. §** (1) A Szocvtv. 48. § (4) bekezdésében meghatározott köztemetés feltételeinek fennállása esetén a polgármester átruházott hatáskörben dönt különös méltánylást érdemlő körülmények esetén a köztemetés költségeinek megtérítése alóli részben vagy egészben történő mentesüléséről.
- (2) Különös méltánylást érdemlő körülmény, ha a köztemetésre kötelezett legalább 6 hónapja igazoltan jövedelemmel nem rendelkezik, a családban 3 vagy annál több gyermeket nevelnek, illetve tartósan beteg, vagy fogyatékkal élő személy ellátásáról gondoskodnak.

## **11. Záró rendelkezések**

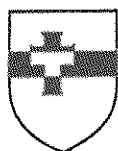
- 17. §** (1) Ez a rendelet a kihirdetést követő napon lép hatályba.  
(2) Hatályát veszti  
a) a szociális ellátásokról szóló 12/2017. (X. 31.) önkormányzati rendelet, és  
b) a gyermekek védelméről szóló 30/2008. (XI. 27.) önkormányzati rendelet.  
(3) A folyamatban lévő települési támogatási kérelmek tekintetében a szociális ellátásokról szóló 12/2017. (X. 31.) önkormányzati rendelet szabályai szerint kell eljárni.

**Wurczinger Lóránt**  
polgármester

**Nagy Csilla**  
jegyző

A rendeletet a mai napon kihirdettem.  
Bodajk, 2018. június ...

**Nagy Csilla**  
jegyző



## Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.  
Tel.-fax: 22/410-001  
E-mail: bodajkpm@t-online.hu

### **KÉRELEM LAKÁSFENNTARTÁSRA NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ**

#### **1. Személyi adatok**

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Egy főre jutó havi jövedelem:.....

Állampolgárság:.....

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 ellátás folyósításának lehetőségei:

- ☐ folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- ☐ postai utalás esetén folyósítási cím:.....

Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: ..... fő.

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

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

- a) aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő,
- b) aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma .....fő

c) aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő.

## 2. Lakásviszonyok

A támogatással érintett lakás nagysága: ..... m<sup>2</sup>.

A lakásban tartózkodás jogcíme: .....

## 3. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyek 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, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

## 4. Nyilatkozatok

A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék  
működik - nem működik (a megfelelő rész aláhúzendő).

Amennyiben igen, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót: .....

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

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy sem nekem, sem a velem közös háztartásban élő hozzátartozónak vagyona nincs.

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

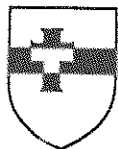
Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kérelmem pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok / nem mondok le (a megfelelő rész aláhúzendó)

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása



## Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.  
Tel.-fax: 22/410-001  
E-mail: bodajkpm@t-online.hu

### KÉRELEM ÁPOLÁSRA NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

Kérelmező neve:.....  
Születési neve:.....  
Születési helye, ideje:.....  
Anyja neve:.....  
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....  
Lakóhelye:.....  
Tartózkodási helye:.....  
Egy főre jutó havi jövedelem:.....  
Állampolgárság:.....

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 ellátás folyósításának lehetőségei:

- ☐ folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- ☐ postai utalás esetén folyósítási cím:.....

Kérelmezővel közös háztartásban (azonos laccímen) élők száma: ..... fő.

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Kijelentem, hogy keresőtevékenységet:

- ☐ nem folytatok,
- ☐ napi 4 órában folytatok,
- ☐ otthonomban folytatok;

nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok  
rendszeres pénzellátásban

- ☐ részesülök és annak havi összege: .....,
- ☐ nem részesülök;

az ápolási tevékenységet:

☐ a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen,  
☐ az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem (a megfelelő aláhúzendó);  
életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó).

Kérjük, jelölje, ha az ápolat személy:

- ☐ közoktatási intézmény tanulója,  
☐ óvodai nevelésben részesül,  
☐ nappali szociális intézményi ellátásban részesül,  
☐ felsőoktatási intézmény hallgatója.

### ***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 lakcíme: .....

#### *Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat*

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

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

Kérelmem pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok / nem mondok le (a megfelelő rész aláhúzendó)

Kelt: .....

.....

az ápolást végző személy aláírása

.....

az ápolat személy vagy törvényes képviselője  
aláírása



## JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást igénylő neve: .....

Az igénylővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: .....fő

A közeli hozzátartozók adatai:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme				Összesen
			1.)	2.)	3.)	4.)	
1.	Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3.	Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
4.	Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5.	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
6.	Önkormányzatok és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális segély és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)						
7.	Föld bérbeadásából származó jövedelem						
8.	Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések)						
9.	Összes bruttó jövedelem						
10.	Személyi jövedelemadó vagy előleg összege						
11.	Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege						
12.	Munkavállalói járulék összege						
13.	A család havi nettó jövedelme összesen						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem.....Ft/hó

Büntetőjogi felelősségem tudatásában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Bodajk, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása



## Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.  
Tel.-fax: 22/410-001  
E-mail: bodajkpm@t-online.hu

### KÉRELEM GYÓGYSZERKIADÁSOKHOZ NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

#### 1. Személyi adatok

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Egy főre jutó havi jövedelem:.....

Kérelmező számlaszáma:.....

Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: ..... fő.

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

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 ellátás folyósításának lehetőségei:

- ☐ folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- ☐ postai utalás esetén folyósítási cím:.....

## 2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyek 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, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

Kijelentem, hogy

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

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

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

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

Kérelmem pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok / nem mondok le (a megfelelő rész aláhúzendő)

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása



## Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.  
Tel.-fax: 22/410-001  
E-mail: bodajkpm@t-online.hu

### KÉRELEM BABAÉRKEZÉSI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

Jogosult neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Törvényes képviselő neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Állampolgárság:.....

A jogosult 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 ellátás folyósításának lehetőségei:

- ☐ folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- ☐ postai utalás esetén folyósítási cím:.....

Nyilatkozom, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő),

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

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

Kérelmem pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról : lemondok / nem mondok le\* (a megfelelő rész aláhúzendő)

Bodajk, .....év ..... hó ..... nap

.....  
anya/törvényes képviselő aláírása



## Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.  
Tel.-fax: 22/410-001  
E-mail: bodajkpm@t-online.hu

### KÉRELEM ESETI JELLEGŰ RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Egy főre jutó havi jövedelem:.....

Állampolgárság:.....

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 ellátás folyósításának lehetőségei:

- ☐ folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- ☐ postai utalás esetén folyósítási cím:.....

Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: ..... fő.

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

A kért ellátás (a megfelelő szöveg aláhúzendő):

- Természetbeni ellátás
- Pénzbeli támogatás

## INDOKOLÁS

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

A létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetet igazoló dokumentum mellékelve:

*igen / nem*

amennyiben *nem*, ennek indokolása: .....

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

Kijelentem, hogy

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

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

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

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

Kérelmem pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról : lemondok / nem mondok le\* (a megfelelő rész aláhúzendó)

Bodajk, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

## JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást igénylő neve: .....

Az igénylővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: .....fő

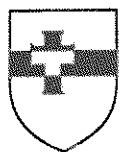
A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme				Összesen
			1.)	2.)	3.)	4.)	
1.	Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3.	Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
4.	Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5.	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
6.	Önkormányzatok és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális segély és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)						
7.	Föld bérbeadásából származó jövedelem						
8.	Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések)						
9.	Összes bruttó jövedelem						
10.	Személyi jövedelemadó vagy előleg összege						
11.	Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege						
12.	Munkavállalói járulék összege						
13.	A család havi nettó jövedelme összesen						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem.....Ft/hó

Büntetőjogi felelősségem tudatásában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Bodajk, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása



## Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.  
Tel.-fax: 22/410-001  
E-mail: bodajkpm@t-online.hu

### KÉRELEM RENDKÍVÜLI TEMETÉSI TÁMOGATÁSHOZ

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Egy főre jutó havi jövedelem:.....

Állampolgárság:.....

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 ellátás folyósításának lehetőségei:

- ☐ folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- ☐ postai utalás esetén folyósítási cím:.....

### INDOKOLÁS

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

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

Kijelentem, hogy

- c) életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő),
- d) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

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



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

Kérelmem pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok / nem mondok le (a megfelelő rész aláhúzendő)

Bodajk, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

### JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást igénylő neve: .....

Az igénylővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: .....fő

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme				Összesen
			1.)	2.)	3.)	4.)	
1.	Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3.	Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
4.	Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5.	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
6.	Önkormányzatok és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális segély és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)						
7.	Föld bérbeadásából származó jövedelem						
8.	Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések)						
9.	Összes bruttó jövedelem						
10.	Személyi jövedelemadó vagy előleg összege						
11.	Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege						
12.	Munkavállalói járulék összege						
13.	A család havi nettó jövedelme összesen						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem.....Ft/hó

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

Bodajk, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása



## Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.  
Tel.-fax: 22/410-001  
E-mail: bodajkpm@t-online.hu

### KÉRELEM RENDKÍVÜLI TEMETÉSI KÖLCSÖNHÖZ

Kérelmező neve:.....  
Születési neve:.....  
Születési helye, ideje:.....  
Anyja neve:.....  
Lakóhelye:.....  
Tartózkodási helye:.....  
Egy főre jutó havi jövedelem:.....

### INDOKOLÁS

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

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

Kijelentem, hogy

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

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

Kérelmem pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok / nem mondok le (a megfelelő rész aláhúzendó)

Bodajk, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

**A támogatásban részesített, eltemettetésre köteles, visszafizetést vállaló hozzátartozó(k) adatai:**

1. Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

.....  
aláírás

2. Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

.....  
aláírás

3. Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

.....  
aláírás

4. Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

.....  
aláírás

