

**Piliscsév Község Önkormányzat Képviselő-testületének
3/2018.(IV.25.) önkormányzati rendelete
A szociális ellátások helyi szabályairól**

Piliscsév Község Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 132. § (4) bekezdés g) pontjában kapott felhatalmazás alapján, Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011.évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdésének 8. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1. §

- (1) A képviselő-testület hatáskörébe tartozó pénzbeli és természetbeni szociális ellátások iránti eljárás megindítása kérelemre vagy hivatalból történik. A kérelemnyomtatványok a Piliscsévi Közös Önkormányzati Hivatal vehető át, vagy az Önkormányzati Hivatali Portál internetes oldalán lehet elérni. A kérelmet a szükséges mellékletekkel a Hivatalhoz személyesen, postai úton vagy az elektronikus ügyintézés biztosító információs rendszeren keresztül lehet előterjeszteni. Elektronikus levélcímről kérelmek benyújtására nincs lehetőség.
- (2) A támogatás elbírálása előtt - a kérelemnek a döntésre jogosító hatáskörrel rendelkező szervhez történő továbbítása előtt - a Hivatal környezettanulmányt készíthet.
- (3) A rendszeres pénzbeli támogatás kifizetése a Hivatal házipénztárában havonta 5-ig az első szerdán történik. A nem rendszeres pénzbeli és természetbeni támogatások kifizetésének időpontjáról a támogatást megállapító határozatban kell rendelkezni.
- (4) E rendelet 9. §-a szerinti települési támogatásokkal kapcsolatos ügyekben első fokon a Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság (rövid megjelölés a továbbiakban: SZEKB) jár el.
- (5) A szociális ellátásokkal kapcsolatos ügyekben – a (4) bekezdés kivételével - első fokon a polgármester jár el.

2. §

- (1) A polgármester ápolási települési támogatást állapíthat meg annak a hozzátartozónak, aki 18. életévét betöltött tartósan beteg személy otthoni ápolását, gondozását végzi és keresőtevékenységre fordított munkaideje – az otthon történő munkavégzés kivételével – a napi 4 órát nem meghaladja meg. Az ápolási települési támogatás iránti kérelem az e rendelet 1.melléklete szerinti formanyomtatványon nyújtható be.
- (2) Tartósan beteg az a személy, aki előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel.
- (3) A tartós betegséget a háziorvos igazolja az e rendelet 2. melléklete szerinti formanyomtatványon.

- (4) Nem jogosult az ápolási települési támogatásra a hozzátartozó, ha az ápolat személy két hónapot meghaladóan fekvőbeteg gyógyintézeti ellátást nyújtó, vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban részesül.
- (5) Az ápolási települési támogatásra való jogosultságot meg kell szüntetni, ha
 - a) az ápolat személy állapota az állandó ápolást már nem teszi szükségessé,
 - b) az ápolást végző személy a kötelezettségét nem teljesíti,
 - c) az ápolat személy meghal,
 - d) az ápolást végző vagy az ápolat személy tartózkodási joga megszűnt vagy tartózkodási jogának gyakorlásával felhagyott,
 - e) az (4) bekezdésben megjelölt jogosultságot kizáró körülmény következik be.
- (6) Az ápolat személy halála esetén az ápolási települési támogatás folyósítását a halál időpontját követő második hónap utolsó napjával kell megszüntetni.
- (7) Az ápolási települési támogatás bruttó összege az öregségi nyugdíjminimum 80%-a.
- (8) Ápolási települési támogatás akkor állapítható meg, ha az ápoló családjában az egy főre eső havi családi jövedelem az öregségi nyugdíjminimum 300 %-át, egyedülálló esetén az öregségi nyugdíjminimum 350 %-át nem haladja meg.
- (9) Az ápolási települési támogatás évente felülvizsgálatra kerül.
- (10) Az ápolást végző személy kötelezettségét nem teljesíti, ha több egymást követő napon át az ápolási feladatokat nem látja el, az ápolat személyes és környezeti higiénés körülményeiről, vagy veszélyhelyzet kialakulásának megelőzéséről nem gondoskodik.

3. §

- (1) Települési támogatás nyújtható a szociálisan rászoruló háztartások részére az általuk lakott lakás, vagy nem lakás céljára szolgáló helyiség fenntartásával kapcsolatos, a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez.
- (2) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások támogatására jogosult az a kérelmező, akinek az egy főre jutó havi családi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj legkisebb összegének 200%-át, egyedül élő esetében a 250 %-át.
- (3) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres települési támogatás havi összege minimum 2.500.-Ft, maximum 5.000,- Ft.
- (4) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres települési támogatás egy év időtartamra kerül megállapításra, és ugyanazon lakásra csak egy jogosultnak állapítható meg.
- (5) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres települési támogatás megállapításának egyéb feltétele, hogy a kérelmező az életvitelszerűen lakott háza udvarát gyomtól és parlagfűtől mentesíti, a kerítésen kívüli területét és járdát folyamatosan tisztántartja, síkosságmentesítéséről folyamatosan gondoskodik.
- (6) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres települési támogatás lejárat előtti megszüntetése az aktuális hónap utolsó napjával történik.

4. §

- (1) A kérelemre indult rendkívüli települési támogatás megállapítására akkor kerül sor, ha a kérelmező egy főre számított havi családi jövedelemhatára az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200%-át, egyedül élő esetén annak 250 %-át nem haladja meg.
- (2) A kérelem alapján indult rendkívüli települési támogatás mértéke alkalmanként minimum 2.000,- Ft, maximum 20.000,- Ft lehet.
- (3) Az (1) bekezdés szerinti rendkívüli települési támogatás negyedévente egy alkalommal állapítható meg.
- (4) Sürgős szükség esetén, ha a rendkívüli élethelyzet az azonnali segítséget indokolja, jövedelemre való tekintet nélkül hivatalból és kérelemre is megállapítható a rendkívüli települési támogatás. Ebben az esetben a támogatás összege alkalmanként maximum 100 000 Ft-ig terjedhet.

5. §

- (1) Temetési költségekhez való hozzájárulásként kérelemre indult települési-támogatás nyújtható azon személy részre, aki az elhunyt személy temetéséről gondoskodott, de arra nem lett volna köteles, vagy tartásra köteles hozzátartozó esetén, ha a temetési költségek viselése saját, illetve a családja létfenntartását veszélyezteti. A jogosultság feltétele az, hogy az egy főre eső havi családi jövedelemhatár nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250 %-át, egyedül élő esetében annak 300 %-át.
- (2) Az (1) bekezdés szerinti települési támogatási kérelmet, legfeljebb a halálestet bekövetkezésétől számított 60 napon belül lehet benyújtani.
- (3) A támogatás mértéke az adott év vonatkozásában megállapított helyben szokásos temetési költségek alapösszegének 10%-a.

6. §

- (1) Az önkormányzat a kérelmező részére időszakosan, vagy tartósan fennálló létfenntartási gondja enyhítésére természetbeni önkormányzati támogatást nyújt, szociális célú tűzifa vagy szén támogatásként.
- (2) A szociális tűzifa vagy szén támogatás nyújtása esetén előnyben részesül az a kérelmező, aki
 - a) a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló törvény szerinti, aktív korúak ellátására, időskorúak járadékára, vagy – tekintet nélkül annak természetbeni vagy pénzbeli formában történő nyújtására – települési támogatásra, különösen a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viselésével kapcsolatos támogatásra jogosult,

b) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel.

(3) Háztartásonként legfeljebb 5 m³ tűzifa, vagy 10 q szén adható.

(4) A szociális célú tűzifa vagy szén-támogatásban részesülőtől ellenszolgáltatás nem kérhető.

7. §

(1) Kérelemre indult eseti települési gyógyszer-támogatás adható azon piliscsévi lakóhelyű személyek gyógyszerkiadásainak csökkentésére, akik magas gyógyszerkiadásuk és jövedelmi helyzetük miatt nem képesek azt megfizetni, valamint közgyógyellátásra nem jogosultak.

(2) Az (1) bekezdésben meghatározott támogatásban azok részesülnek, akiknek a családjában a havi rendszeres gyógyító ellátás költsége meghaladja az öregségi nyugdíjminim 20 %-át.

(3) Az eseti gyógyszer-támogatás mértéke a kérelemmel érintett hónap gyógyszer-költségének leigazolt összege, maximum 10.000,- Ft.

8. §

(1) A köztemetés megtérítési kötelezettsége alól, kérelemre mentesül az az eltemettetésre köteles személy, akinek családjában az egy főre eső jövedelem nem éri el az öregségi nyugdíjminimum 200 %-át, egyedül élő esetében 300 %-át.

(2) Az eltemettetésre köteles személy kérelmére a köztemetés megtérítésének elrendelésekor maximum 12 havi részletfizetés állapítható meg.

(3) A köztemetés megtérítésének elengedése, illetve a részletfizetés elrendelése a polgármester hatásköre.

9. §

(1) A 75 év feletti piliscsévi lakóhellyel rendelkező személyek részére évente egyszer, jövedelmi viszonyoktól függetlenül a mindenkori éves költségvetésben biztosított keret terhére személyenként maximum 10.000,- Ft összegű települési támogatást nyújthat.

(2) A SZEKB a piliscsévi lakóhellyel rendelkező és életvitelszerűen itt élő személyek részére, a piliscsévi általános iskolában tanuló gyermeke után, a népességnyilvántartás adatai alapján, hivatalból évente egy alkalommal, gyermekenként maximum 5.000,- Ft összegű beiskolázási települési támogatást állapíthat meg. A támogatás kérelemre is megállapítható. A támogatás annak a kérelmezőnek állapítható meg, ahol az egy főre eső jövedelem nem haladja meg a nyugdíjminimum 250 %-t. A támogatási kérelem benyújtásának határideje: minden év július 30.

- (3) A SZEKB a piliscsévi lakóhellyel és középiskolai tanulói jogvisztonnyal rendelkező diák részére évente egy alkalommal, jövedelemviszonyoktól függetlenül hivatalból maximum 5.000,- Ft összegű utazási települési támogatást állapíthat meg.
- (4) A SZEKB a piliscsévi lakóhellyel rendelkező személy részére, élelmiszer költségeinek viseléséhez évente egy alkalommal, jövedelemviszonyoktól függetlenül, hivatalból maximum 5.000,- Ft összegű települési támogatást állapíthat meg.
- (5) A Bursa Hungarica ösztöndíj pályázatok elbírálása a SZEKB hatásköre.

10. §

- (1) A polgármester minimum 10 nap kórházi ápolás miatt kérelemre, jövedelmi viszonyoktól függetlenül, a benyújtástól számított 1 hónapnál nem régebbi kórházi igazolás alapján 5.000,- Ft eseti települési támogatást állapít meg. A támogatás nem állapítható meg annak, aki rehabilitációs célú kórházi ellátásban részesül.
- (2) A polgármester annak a családnak, aki életvitelszerűen Piliscséven él, és amelyben legalább az egyik szülő állandó piliscsévi bejelentett lakóhellyel rendelkezik, harmadik, vagy további gyermek születése esetén a védőnő tájékoztatása vagy a népszégy-nyilvántartás adatai alapján, jövedelmi viszonyoktól függetlenül hivatalból, 10.000,- Ft települési támogatást állapít meg.
- (3) A polgármester gyermek születése esetén, azt a családot, aki életvitelszerűen Piliscséven él, és amelyben legalább az egyik szülő állandó piliscsévi bejelentett lakóhellyel rendelkezik, egyszeri 20.000,- Ft összegű települési támogatásban részesíti.

11. §

- (1) A személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatások körében az önkormányzat
 - a) étkeztetést
 - b) idősek nappali ellátását (valamint idősek demens ellátását)
 - c) házi segítségnyújtást
 - d) családsegítő és gyermekjóléti szolgálatotbiztosít.
- (2) Az önkormányzat az (1) bekezdésben felsorolt alapellátásokat a Dorogi Többcélú Kistérségi Társulás által biztosítja.
- (3) Az önkormányzat a családsegítő szolgáltatást társulás formájában a Dorogi Többcélú Kistérségi Társulás keretei között működő, Dorog és Térsége Családsegítő- és Gyermekjóléti Szolgálat által biztosítja.
- (4) Az önkormányzat a házi segítségnyújtás szolgáltatást, ellátási szerződés formájában a Dorogi Többcélú Kistérségi Társulás által biztosítja.

12. §

- (1) A Képviselő testület a Szolgáltatástervezési koncepcióban meghatározott feladatok megvalósulásának végrehajtásának folyamatos figyelemmel kísérése érdekében szociálpolitikai kerekasztalt hoz létre.
- (2) A helyi szociálpolitikai kerekasztal évente egyszer ülésezik.
- (3) A kerekasztal tagjai:
 - a) házi- és gyermekorvos,
 - b) védőnő,
 - c) Dorogi Többcélú Kistérségi Társulás, Gyermekjóléti és Családsegítő Szolgálat vezetője
 - d) oktatási intézmények vezetői,
 - e) gyermekvédelmi felelősök, körzeti megbízott és a
 - f) Szociális, Egészségügyi és Közművelődési Bizottság elnöke.
- (4) A kerekasztal működésének szabályait maga állapítja meg.

13. §

- (1) A települési támogatás iránti kérelmeket a települési ápolási támogatás kivételével, e rendelet 3. melléklete szerinti formanyomtatványon kell benyújtani, az abban szereplő mellékletek csatolásával.
- (2) A polgármester a települési támogatásként adható pénzbeli ellátás helyett, természetbeni ellátást nyújt, amennyiben a kérelmező körülményei ezt indokolják.

14. §

- (1) E rendelet a kihirdetést követő napon lép hatályba.
- (2) Hatályát veszti a Szociális ellátások helyi szabályairól szóló 2/2018.(II.14.) önkormányzati rendelet.

Kosztkáné Rokolya Bernadett
polgármester

BaumstarkTiborné
jegyző

Az önkormányzati rendelet kihirdetésének napja: 2018. április 24.

Baumstark Tiborné
jegyző

KÉRELEM

Települési támogatás megállapításához

A kérelmezőre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel: ____ - ____ - ____ - ____

Adóazonosító jel:

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.

Kérelmezett támogatás fajta (aláhúzandó):

- a) *rendkívüli települési támogatás*
- b) *temetési támogatás*
- c) *lakhatás költségeinek támogatása*
- d) *szociális célú tűzifa támogatás*
- e) *gyógyszertámogatás*
- f) *kórházi ápolás*

Kérelem indoka:

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

Amennyiben temetés miatt igényli a támogatást,

Az eltemetett hozzátartozó neve:.....

Rokoni kapcsolat:.....

A haláleset ideje:.....

A temetés költségei:.....

A KÉRELMEZŐ HAVI JÖVEDELME: FT/HÓ

A kérelmezővel egy háztartásban élők adatai:

Név:	Szül. hely, idő:	Rokoni kapcsolat:	Foglalkozás:	Havi jövedelem:

Egyéb jövedelmek:

Gyermektartásdíj:.....Ft

Családi pótlék:.....Ft

Önkormányzati egyéb rendszeres támogatás:.....Ft

Együtt élők összes jövedelme:.....Ft (ügyintéző tölti ki)

Egy főre jutó jövedelem:.....Ft(ügyintéző tölti ki)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatóságról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv alapján a NAV-nál ellenőrizhető.

Alulírott hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve a háztartásomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.

Dátum: Piliscsév, „.....”.....”.....”.....”.

.....

Kérelmező

A kérelemhez mellékelni kell a család jövedelmeiről szóló összes igazolást, az eredeti temetési számlát, kórházi kezeléstről szóló igazolást, tartós táppénz esetén orvosi igazolást, háziorvos által kimutatott, patika által beárazott gyógyszerköltséget.

KÉRELEM

Ápolási települési támogatás megállapításhoz

Kérelmező neve:

Kérelmező születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel: ____ - ____ - ____ - ____

Adóazonosító jel:

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 ápolts személlyel való rokoni kapcsolata:

Folyószámla száma: *(csak akkor, ha a támogatás kifizetését folyószámlára kéri.)*

.....

Telefonszáma:

Kijelentem, hogy keresőtevékenységet

- a) nem folytatok,
- b) napi négy órában folytatok,
- c) otthonomban folytatok. *(a megfelelő aláhúzendő)*

A kérelmező havi jövedelme:..... Ft/hó

Az ápolási tevékenységet

- a) lakóhelyemen/tartózkodási helyemen
- b) az ápolts lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem. *(a megfelelő aláhúzendő)*

A kérelmezővel egy háztartásban élők adatai:

Név:	Szül. idő:	Rokoni kapcsolat:	Foglalkozás:	Havi jövedelem:

Egyéb jövedelmek:

Gyermektartásdíj:.....Ft

Családi pótlék:.....Ft

Önkormányzati egyéb rendszeres támogatás:.....Ft

Együtt élők összes jövedelme:.....Ft (ügyintéző tölti ki)

Egy főre jutó jövedelem:.....Ft(ügyintéző tölti ki)

Az ápolat neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, ideje (év, hó, nap):.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Társadalom biztosítási Azonosító Jele: ____-____-____

Nyilatkozat

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

.....

Ápolat személy aláírása

Nyilatkozat

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatóságról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv alapján a NAV-nál ellenőrizhető.

Alulírott hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve a háztartásomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.

Dátum: Piliscsév, „.....””.....”

.....
Ápolást végző személy aláírása

A kérelemhez mellékelni kell a család jövedelmeiről szóló összes igazolást, a házi orvos igazolását.

IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY
az ápolási települési támogatás megállapításához/kötelező felülvizsgálatához

(Az ápolat személy háziorvosa tölti ki.)

I. Igazolom, hogy

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

tartósan beteg.

Fenti igazolást nevezett részére

a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal vagy a rehabilitációs szakigazgatási szerv
..... számú szakhatósági állásfoglalása vagy szakvéleménye, vagy a
megyei gyermek szakfőorvos számú igazolása, vagy
fekvőbeteg-szakellátást nyújtó intézmény szakrendelő
intézet szakorvosa által kiadott keltű igazolás/zárójelentés, 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:

P. H.

.....

háziorvos aláírása
munkahelyének címe