

## ELŐTERJESZTÉS

### Újbarok Községi Önkormányzat Képviselő-testülete 2024. augusztus 26-i rendes ülésének 4. napirendi pontjához

**Tárgy: A települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet módosítása**

**Tisztelt Képviselő-testület!**

A települési támogatásra vonatkozó szabályokról a 1/2017. (I. 31.) önkormányzati rendeletének (a továbbiakban: Rendelet) elfogadásával döntött a Tisztelt Képviselő-testület. A rendelet több alkalommal került módosításra, amelyek során több új támogatási formák is bevezetésre és szabályozásra kerültek.

A szociális jellegű kiadásokra 2024. évben betervezett 3 055 973.- Ft összegű költségvetési forrásból a 2024. évben mintegy 369 000 Ft került felhasználásra, így hozzávetőleg **2 686 973.- Ft maradvány** mutatkozik, amelyet – ha nem kerül felhasználásra - vissza kell fizetni a központi költségvetésbe.

Az egyre növekvő infláció, a háborús veszélyhelyzet okozta fenyegetettség, a nyersanyagok árának folyamatos emelkedése az eddigi támogatási összegek emelését, a béremelések és a nyugdíjemelések a jövedelemhatárok emelését indokolják.

A módosítást az 1. számú melléklet táblázata tartalmazza.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy a mellékelt rendelet-tervezet tárgyában döntést hozni szíveskedjenek.

Újbarok, 2024. augusztus 23.

Tisztelettel:

  
**Schnobl Ferenc**  
polgármester



## RENDELET-TERVEZET

### Újbarok Községi Önkormányzat Képviselő-testületének .../2024. (... . . . .) önkormányzati rendelete

#### a települési támogatásokról szóló 1/2017. (I.31.) önkormányzati rendelet módosításáról

Újbarok Községi Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és a 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) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

#### 1. §

A települési támogatásokról szóló 1/2017 (I.31.) önkormányzati rendelet 9. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Az 5. § (1) bekezdés a) pont szerint egyszeri 70.000,- Ft összegű települési támogatásra jogosult az a személy, aki az elhunyt eltemettetéséről gondoskodott, és akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a 150.000,- Ft, egyedül élő kérelmező esetén a 200.000,- Ft összeget.”

#### 2. §

A települési támogatásokról szóló 1/2017 (I.31.) önkormányzati rendelet 12. § (2) bekezdés a)–c) pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

*(A lakásfenntartási támogatás egy hónapra jutó összege)*

- „a) 10.000,- Ft, ha a kérelmező háztartásában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a 170.000,- Ft-ot, egyedül élő kérelmező esetén a 200.000,- Ft-ot,
- b) 12.500,- Ft, ha a kérelmező háztartásában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a 150.000,- Ft-ot, egyedül élő kérelmező esetén a 170.000,- Ft-ot,
- c) 15.000,- Ft, ha a kérelmező háztartásában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a 120.000,- Ft-ot, egyedül élő kérelmező esetén a 150.000,- Ft-ot,”

#### 3. §

A települési támogatásokról szóló 1/2017 (I.31.) önkormányzati rendelet 15. § (1) és (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(1) Az 5. § (1) bekezdés d) pontja szerinti betegség miatt jelentkező vényköteles gyógyászati segédeszköz, gyógyszer igazolt költségének a támogatása céljából támogatásra (a továbbiakban együtt: gyógyszertámogatás) jogosult, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a 170.000,- Ft, egyedül élő kérelmező esetén a 200.000,- Ft összeget.

(2) A gyógyszertámogatás összege 15.000,- Ft/hó.”

#### 4. §

A települési támogatásokról szóló 1/2017 (I.31.) önkormányzati rendelet 15/A. § (1) és (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(1) Az 5. § (1) bekezdés e) pontja alapján szociális étkeztetése költségeinek enyhítése céljából települési támogatásra jogosult az a személy, aki az Szt. 62. §-a alapján szociális étkeztetésben részesül, és akinek családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a 170.000,- Ft-ot, egyedül élő esetén a 200.000,- Ft-ot.

(2) A támogatás összege 15.000,- Ft/hó.”

## 5. §

(1) A települési támogatásokról szóló 1/2017 (I.31.) önkormányzati rendelet 15/B. § (2) bekezdés a) és b) pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

*(Az óvodakezdési és beiskolázási támogatásra való jogosultság feltételeként meghatározott egy főre jutó havi jövedelem legmagasabb összege)*

„a) egy gyermekes család esetén 250.000,- Ft;

b) két- vagy többgyermekes család esetén 200.000,- Ft.”

(2) A települési támogatásokról szóló 1/2017 (I.31.) önkormányzati rendelet 15/B. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A támogatás összege gyermekenként 30.000,- Ft.”

## 6. §

(1) A települési támogatásokról szóló 1/2017 (I.31.) önkormányzati rendelet 15/C. § (2) bekezdés a) és b) pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

*(A speciális étkeztetési támogatásra való jogosultság feltételeként meghatározott egy főre jutó havi jövedelem legmagasabb összege)*

„a) egy gyermekes család esetén 250.000,- Ft;

b) két- vagy többgyermekes család esetén 150.000,- Ft.”

(2) A települési támogatásokról szóló 1/2017 (I.31.) önkormányzati rendelet 15/C. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A támogatás összege gyermekenként 15.000,- Ft/hó.”

## 7. §

A települési támogatásokról szóló 1/2017 (I.31.) önkormányzati rendelet 16. § (1) bekezdés a)–c) pontja helyébe a következő rendelkezések lépnek:

*[Az 5. § (2) bekezdés a) pont alapján juttatott rendkívüli települési támogatás összege]*

„a) 10.000,- Ft/hó, ha a kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a 100.000,- Ft, egyedül élő kérelmező esetén a 120.000,- Ft összeget;

b) 12.500,- Ft/hó, ha a kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az 70.000,- Ft, egyedül élő kérelmező esetén az 90.000,- Ft összeget.

c) 15.000,- Ft/hó, ha a kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a 50.000,- Ft, egyedül élő kérelmező esetén az 70.000,- Ft összeget.”

**8. §**

Hatályát veszti a települési támogatásokról szóló 1/2017 (I.31.) önkormányzati rendelet

- a) 15/B. § (2) bekezdés c) pontja,
- b) 15/C. § (2) bekezdés c) pontja.

**9. §**

Ez a rendelet 2024. szeptember 1-jén lép hatályba.

**Schnobl Ferenc**  
polgármester

**Dr. Berkovics Gergely**  
jegyző

Kihirdetési záradék:

A rendeletet a mai napon kihirdettem.

Újbarok, 2024. ....

**Dr. Berkovics Gergely**  
jegyző

## INDOKOLÁS

Az előterjesztés szerint.

### ELŐZETES HATÁSVIZSGÁLAT

#### Társadalmi, gazdasági, költségvetési hatások:

Az új szabályozás lehetőséget nyújt a jelenleg hatályos önkormányzati rendeletben meghatározott rászorulóknak körének kibővítésére. Az Önkormányzat a központi költségvetésből a helyi szociális feladatainak az ellátásához támogatásban részesül, valamint saját forrás is felhasználható szociális ellátásokra.

Az új támogatási forma bevezetése, a támogatási összegek emelése, valamint a jogosultak számának bővülése következtében az ellátottak köre tovább fog bővülni.

#### Környezeti és egészségügyi következmények:

A szabályozásnak közvetlen környezeti és egészségügyi következményei nincsenek.

#### Adminisztratív terheket befolyásoló hatások:

A rendelet hatályba lépésével az adminisztratív terhek növekedése várható.

#### A jogszabály megalkotásának szükségessége, a jogalkotás elmaradásának várható következményei:

A legutóbbi 2023. évi módosítás óta eltelt időszak során felmerült újabb lakossági élethelyzetek ismeretében, továbbá a családok anyagi helyzetének változása miatt ismét felmerült a rendelet módosításának az igénye, amely összességében a már meglévő támogatási formákat érintené, illetve egy új támogatási forma is bevezetésre kerülne, amelynek célcsoportja az idősebb korosztály, akinek a rezsikiadások többletterhet jelentenek.

Megalkotásának elmaradása esetén következmény nincs, mivel jelenleg is igényelhető a törvény által előírt formában a kötelezően nyújtandó ellátás, illetve ezen felül több (nem kötelező) települési támogatási forma.

#### A jogszabály alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek:

Alapvetően rendelkezésre állnak.

| Támogatás megnevezése                   | Támogatás összege jelenleg | Támogatás összege 2024. IX. 01.-től | Családban az egy főre jutó jövedelem felső határa   | Háztartásban az egy főre jutó jövedelem felső határa | Egyedül élő személy esetében az egy főre jutó jövedelem felső határa |
|---|----------------------------|-------------------------------------|---|--|--|
| Rendkívüli települési támogatás         | 8000 Ft/hó                 | 10 000 Ft/hó                        | 100 000 Ft  | X  | 120 000 Ft   |
|   | 10000 Ft/hó                | 12 500 Ft/hó                        | 70 000 Ft   | X  | 90 000 Ft  |
|   | 12000 Ft/hó                | 15 000 Ft/hó                        | 50 000 Ft   | X  | 70 000 Ft  |
| Temetési támogatás                      | 50 000 Ft                  | 70 000 Ft/hó                        | 150 000 Ft  | X  | 200 000 Ft   |
| Lakásfenntartási támogatás              | 5000 Ft/hó                 | 10 000 Ft/hó                        | X   | X  | 170 000 Ft   |
|   | 6000 Ft/hó                 | 12 500 Ft/hó                        | X   | X  | 150 000 Ft   |
|   | 8000 Ft/hó                 | 15 000 Ft/hó                        | X   | X  | 200 000 Ft   |
|   | 10 000 Ft/hó               | X                                   | X   | X  | 170 000 Ft   |
|   | 12 500 Ft/hó               | 15 000 Ft/hó                        | 170 000 Ft  | X  | 150 000 Ft   |
| Gyógyszertámogatás                      | 10 000 Ft/hó               | 15 000 Ft/hó                        | 170 000 Ft  | X  | 200 000 Ft   |
| Szociális elkerítési támogatás          | 10 000 Ft/hó               | 15 000 Ft/hó                        | 170 000 Ft  | X  | 200 000 Ft   |
| Óvodakeresési és beiskolázási támogatás | 15/20 000 Ft/hó            | 30 000 Ft/gyermek                   | Egy gyermekes család esetén 250 000 Ft/16, kettős- vagy többgyermekes család esetén 200 000 Ft/hó | X  | X  |
| Speciális étkeztetési támogatás         | 10 000 Ft/hó               | 15 000 Ft/hó                        | Egy gyermekes család esetén 250 000 Ft/16, kettős- vagy többgyermekes család esetén 200 000 Ft/hó | X  | X  |

**KÉRELEM  
TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ**

**(KÉREM, SZÍVESKEDJEN NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI)**

**Kérelmező neve:** .....  
Születési neve : .....  
Anyja neve: ..... Családi állapota:.....  
Születési helye: ..... Ideje: .....év.....hó.....nap  
TAJ száma: □□□-□□□-□□□  
Állampolgársága: .....

Telefonszám/elérhetőség (kitöltése önkéntes): .....

A települési támogatást

- halálesettel összefüggő költségek (temetés költségei, köztemetés költsége) miatt
- átmeneti létfenntartási nehézségek enyhítésére
- gyógyszer-támogatás magas gyógyszerköltség, gyógyászati segédeszköz költsége miatt
- elemi kár bekövetkezte miatt

kérem megállapítani.

**(Kérjük a megfelelő X-el jelölje)**

**Bejelentett lakóhelye (lakcímkártya szerint)**

.....  
.....

Bejelentés ideje: .....

**Bejelentett tartózkodási helye (lakcímkártya szerint)**

.....  
.....

Bejelentés ideje: .....

**Tényleges, életvitelszerű tartózkodási helye:**

.....  
.....

**Az életvitelszerű tartózkodási helyén a tartózkodás jogcíme:**

tulajdonos, főbérelő, családtag, hasznélvező, egyéb.....

**A lakás tulajdonosa:** .....

**A támogatást az alábbi bankszámlára**

számlavezető pénzintézet megnevezése:.....

Pénzforgalmi számlaszáma: .....-.....-.....

**vagy az alábbi címre**

.....  
.....

kérem folyósítani,

**Kérelmező családtagjainak személyi adatai (férj, feleség, élettárs, kiskorú gyermek):**

| Név | Születési év,<br>hó, nap | Anyja neve | Rokoni<br>kapcsolat | TAJ szám |
|-----|--------------------------|------------|---------------------|----------|
|     |                          |            |                     |          |
|     |                          |            |                     |          |
|     |                          |            |                     |          |
|     |                          |            |                     |          |
|     |                          |            |                     |          |

**Kérelmező és családtagjai nettó havi jövedelme (i):**

| A jövedelem típusa   | A kérelmező<br>jövedelme | Házastárs<br>(élettárs)<br>jövedelme | Gyermek<br>jövedelme |
|--|--------------------------|--------------------------------------|----------------------|
| Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz, Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás   |                          |                                      |                      |
| Vállalkozásból származó nettó jövedelem  |                          |                                      |                      |
| A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)                              |                          |                                      |                      |
| Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresői járadék, rendszeres szociális segély, bérpótló juttatás stb.) |                          |                                      |                      |
| Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka)  |                          |                                      |                      |
| <b>Összes nettó jövedelem</b>  |                          |                                      |                      |

**Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:.....Ft/fő**

**Kérelem indoklása:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....



## Nyilatkozat

### Különélésről és gyerektartásról

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemet/gyermekeimet egyedülállóként nevelem.

Házastársamtól/élettársamtól..... óta különélek.

Gyermekem/gyermekeim után havi ..... Ft, gyerektartásdíjat kapok.

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.

**Tudomásul veszem, hogy a fent leírt élethelyzet jellegét megfelelő dokumentummal igazolom.**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

A kérelmem teljes körű elbírálása és a kért összeg megítélése esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

Újbarok, \_\_\_\_\_.

.....  
Kérelmező/képviselő aláírása

Tudomásul veszem, hogy a betegség miatt jelentkező gyógyászati segédeszköz, gyógyszer igazolt költségének támogatása céljából juttatott települési támogatással kapcsolatban utólagos elszámolási kötelezettségem van.

Újbarok, \_\_\_\_\_.

.....  
Kérelmező/képviselő aláírása

A Szári Közös Önkormányzati Hivatal felhívja figyelmét, hogy a nyomtatvány kitöltése során felvételre kerülő személyes adatokat a Hivatal Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatában foglaltaknak megfelelően kezeli. A szabályzat megtekinthető a Hivatal honlapján (<http://www.saar-ujb.hu/saar/>), vagy megismerheti annak tartalmát a Hivatalban elhelyezett példányból.

**KÉRELEM**  
**a lakásfenntartási támogatás megállapítására**

**1. Személyi adatok**

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: .....

Születési neve:  
.....

Anyja neve:  
.....

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

Lakóhelye: □□□□ irányítószám .....  
település

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

Tartózkodási helye: □□□□ irányítószám .....  
település

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

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ szám): □□□-□□□-□□□

Állampolgársága: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni):  
.....

E-mail cím (nem kötelező megadni):  
.....

1.2. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos címen) élők száma: ..... fő.

1.3. Kérelmező családtagjainak személyi adatai (férj, feleség, élettárs, gyermek):

| Név | Születési év,<br>hó, nap | Anyja neve | Rokoni<br>kapcsolat | TAJ szám |
|-----|--------------------------|------------|---------------------|----------|
|     |                          |            |                     |          |
|     |                          |            |                     |          |
|     |                          |            |                     |          |
|     |                          |            |                     |          |
|     |                          |            |                     |          |

**2. Jövedelmi adatok**

Kérelmező és családtagjai nettó havi jövedelme (i):

<sup>1</sup> Módosította a 8/2017. (V.30.) önkormányzati rendelet 9. §-a. Hatályos: 2017. május 31-től.

| A jövedelem típusa  | A kérelmező jövedelme | A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek |  |  |
|---|-----------------------|---|--|--|
| Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz,  |                       |   |  |  |
| Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás   |                       |   |  |  |
| Vállalkozásból származó nettó jövedelem   |                       |   |  |  |
| A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |                       |   |  |  |
| Önkormányzat, járási hivatal által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési járadék, aktív korúak ellátása stb.)            |                       |   |  |  |
| Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka)   |                       |   |  |  |
| <b>Összes nettó jövedelem</b>   |                       |   |  |  |

**A háztartás egy főre jutó havi nettó jövedelme a kérelem benyújtását megelőző hónapban:.....Ft/fő (ügyintéző tölti ki)**

#### 4. Nyilatkozatok

**4.1. A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék**

**működik – nem működik (a megfelelő rész aláhúzendó).**

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

.....

**4.2. A megállapított lakásfenntartási támogatás összegéig az alábbi fontossági sorrendben – 1., 2. vagy 3. - kérem támogatni:**

- víz: .....
- villanyáram: .....
- földgáz: .....

**4.3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy**

**a) életvitszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzendó),**

**b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek**

**c) lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen \_\_\_ fő van bejelentkezve, azonban .....(név) életvitszerűen nem ezen a lakcímen él**

**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.**

**Tudomásul veszem, hogy a lakásviszonyok vonatkozásában megadott adatok valódiságát a hivatal 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.

Kötelező melléletek:

- a kérelmező és a háztartás tagjainak jövedelemigazolása a kérelem benyújtását megelőző hónapról
  - o (munkaviszonyban álló személy esetén munkáltatói igazolás, bérjegyzék;
  - o nyugdíjas esetén a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság értesítése a nyugdíj összegéről; munkanélküli ellátásban részesülő esetén az ellátás megállapításáról szóló határozat; ellátásban nem részesülő esetén az állami foglalkoztatási szervvel történő együttműködés igazolása)
- nem tanköteles gyermek esetén iskolalátogatási igazolás (18. éves kor fölött)
- a kérelmező közszolgáltatóval való jogviszonyának igazolására szolgáló dokumentum (pl.: közszolgáltatási szerződés, részszámla másolata, igazolás stb.)
- a lakásbérleti-, lakáshasználati szerződés eredeti, vagy másolati példánya (csak bérleti jogviszony esetén)

A Szári Közös Önkormányzati Hivatal felhívja figyelmét, hogy a nyomtatvány kitöltése során felvételre kerülő személyes adatokat a Hivatal Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatában foglaltaknak megfelelően kezeli. A szabályzat megtekinthető a Hivatal honlapján (<http://www.saar-ujb.hu>), vagy megismerheti annak tartalmát a Hivatalban elhelyezett példányból.

A kérelmem teljes körű elbírálása és a kért összeg megítélése esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

Újbarok, \_\_\_\_\_.

.....  
Kérelmező/képviselő aláírása

### Települési támogatás - gyógyszerköltség elszámolása

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: .....

Születési neve:

.....

Anyja neve:

.....

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

.....

Lakóhelye: □□□□ irányítószám ..... település

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

Tartózkodási helye: □□□□ irányítószám ..... település

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

Tartózkodási helye: □□□□ irányítószám ..... település

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

Állampolgársága: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni):

.....

E-mail cím (nem kötelező megadni):

.....

2. A támogatásról szóló döntés ügyiratszám: .....

3. A költségösszesítő pótlapok száma: ..... db

Kelt: .....

.....

kérelmező aláírása

A Szári Közös Önkormányzati Hivatal felhívja figyelmét, hogy a nyomtatvány kitöltése során felvételre kerülő személyes adatokat a Hivatal Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatában foglaltaknak megfelelően kezeli. A szabályzat megtekinthető a Hivatal honlapján (<http://www.saar-ujb.hu/>), vagy megismerheti annak tartalmát a Hivatalban elhelyezett példányból.



**KÉRELEM**  
**SZOCIÁLIS ÉTKEZTETÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ**

**(KÉREM, SZÍVESKEDJEN NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI)**

**Kérelmező neve:** .....

Születési neve : .....

Anyja neve: ..... Családi állapota:.....

Születési helye: ..... Ideje: .....év.....hó.....nap

TAJ száma: □□□-□□□-□□□

Állampolgársága: .....

Telefonszám/elérhetőség (kitöltése önkéntes): .....

Lakóhelye: □□□□ irányítószám .....  
település

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

Tartózkodási helye: □□□□ irányítószám .....  
település

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

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ szám): □□□-□□□-□□□

Állampolgársága: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni):  
.....

E-mail cím (nem kötelező megadni):  
.....

**A támogatást az alábbi bankszámlára**

számlavezető pénzintézet megnevezése:.....

Pénzforgalmi számlaszáma: .....-.....-.....

**vagy az alábbi címre**

.....  
.....

**kérem folyósítani.**

**Kérelmező családtagjainak személyi adatai (férj, feleség, élettárs, kiskorú gyermek):**

| Név | Születési év,<br>hó, nap | Anyja neve | Rokoni<br>kapcsolat | TAJ szám |
|-----|--------------------------|------------|---------------------|----------|
|     |                          |            |                     |          |
|     |                          |            |                     |          |
|     |                          |            |                     |          |

<sup>2</sup> Beiktatta a 8/2017. (V.30.) önkormányzati rendelet 10. §-a. Hatályos: 2017. május 31-től.



|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Kérelmező és családtagjai nettó havi jövedelme (i):**

| <b>A jövedelem típusa</b>   | <b>A kérelmező jövedelme</b> | <b>Házastárs (élettárs) jövedelme</b> | <b>Gyermek jövedelme</b> |
|---|------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz, Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás            |                              |                                       |                          |
| Vállalkozásból származó nettó jövedelem   |                              |                                       |                          |
| A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |                              |                                       |                          |
| Önkormányzat, járási hivatal által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési járadék, aktív korúak ellátása stb.)            |                              |                                       |                          |
| Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka)   |                              |                                       |                          |
| <b>Összes nettó jövedelem</b>   |                              |                                       |                          |

**Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:.....Ft/fő**

**Nyilatkozat**  
**Különélésről és gyerektartásról**

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemet/gyermekeimet egyedülállónak nevelem.

Házastársamtól/élettársamtól..... óta különélek.

Gyermekem/gyermekeim után havi ..... Ft, gyerektartásdíjat kapok.

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.

**Nyilatkozom, hogy a települési támogatásokról szóló 1/2017. (I. 31.) önkormányzati rendeletben foglalt, a támogatás megszüntetésére okot adó körülményekre vonatkozó rendelkezéseket elolvastam, megértettem.**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Szár, \_\_\_\_\_.

.....  
Kérelmező/képviselő aláírása

A Szári Közös Önkormányzati Hivatal felhívja figyelmét, hogy a nyomtatvány kitöltése során felvételre kerülő személyes adatokat a Hivatal Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatában foglaltaknak megfelelően kezeli. A szabályzat megtekinthető a Hivatal honlapján (<http://www.saar-ujb.hu/saar/>), vagy megismerheti annak tartalmát a Hivatalban elhelyezett példányból.

A kérelmem teljes körű elbírálása és a kért összeg megítélése esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

Újbarok, \_\_\_\_\_.

.....  
Kérelmező/képviselő aláírása

**KÉRELEM**  
**az óvodakezdési és beiskolázási támogatás megállapítására**

**I. Személyi adatok**

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: .....

Születési neve:  
.....

Anyja neve:  
.....

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

Lakóhelye: □□□□ irányítószám .....  
település

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

Tartózkodási helye: □□□□ irányítószám .....  
település

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

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ szám): □□□-□□□-□□□

Állampolgársága: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni):  
.....

E-mail cím (nem kötelező megadni):  
.....

1.2. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos címen) élők száma: ..... fő.

1.3. Kérelmező családtagjainak személyi adatai (férj, feleség, élettárs, gyermek):

| Név | Születési hely, év, hó, nap | Anyja neve | Rokoni kapcsolat | TAJ szám |
|-----|-----------------------------|------------|------------------|----------|
|     |                             |            |                  |          |
|     |                             |            |                  |          |
|     |                             |            |                  |          |
|     |                             |            |                  |          |
|     |                             |            |                  |          |

<sup>3</sup> Módosította a 7/2020. (IX.30.) önkormányzati rendelet 5. §-a. Hatályos: 2020. október 1-től.

## 2. Jövedelmi adatok

Kérelmező és családtagjai nettó havi jövedelme (i):

| A jövedelem típusa  | A kérelmező jövedelme | A kérelmező családjában élő további személyek |  |  |
|---|-----------------------|---|--|--|
| Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz,  |                       |   |  |  |
| Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás   |                       |   |  |  |
| Vállalkozásból származó nettó jövedelem   |                       |   |  |  |
| A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |                       |   |  |  |
| Önkormányzat, járási hivatal által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési járadék, aktív korúak ellátása stb.)            |                       |   |  |  |
| Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka)   |                       |   |  |  |
| <b>Összes nettó jövedelem</b>   |                       |   |  |  |

**A család egy főre jutó havi nettó jövedelme a kérelem benyújtását megelőző hónapban:.....Ft/fő (ügyintéző tölti ki)**

## 3.

Az óvodakezdési és beiskolázási támogatást az alábbi gyermekekre kérem megállapítani:

| Név | Köznevelési intézmény neve | Köznevelési intézmény címe |
|-----|----------------------------|----------------------------|
|     |                            |                            |
|     |                            |                            |
|     |                            |                            |
|     |                            |                            |

## 4. A támogatás kiutalásának módja:

- Bankszámlára utalás

Pénzintézet neve:

\_\_\_\_\_

Bankszámlaszám:

\_\_\_\_\_

- Postai úton a lakcímemre

Kötelező mellékletek:

- a kérelmező és a család tagjainak jövedelemigazolása a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelméről
  - munkaviszonyban álló személy esetén munkáltatói igazolás, bérjegyzék;
  - nyugdíjas esetén a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság értesítése a nyugdíj összegéről; munkanélküli ellátásban részesülő esetén az ellátás megállapításáról szóló határozat; ellátásban nem részesülő esetén az állami foglalkoztatási szervvel történő együttműködés igazolása
  - Amennyiben a kérelmező tartásdíjat kap vagy fizet, akkor a tartásdíj összegéről szóló nyilatkozat
- 16. éves kor fölötti gyermek esetén iskolalátogatási igazolás
- Az óvoda által kiállított igazolás az óvodai nevelésben való részvételről (csak abban az esetben kell csatolni, amennyiben a gyermek nem a Szári Napsugár Kindertgarten Óvoda és Bölcsődébe jár)

Kelt: .....

.....

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

A Szári Közös Önkormányzati Hivatal felhívja figyelmét, hogy a nyomtatvány kitöltése során felvételre kerülő személyes adatokat a Hivatal Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatában foglaltaknak megfelelően kezeli. A szabályzat megtekinthető a Hivatal honlapján (<http://www.saar-ujb.hu>), vagy megismerheti annak tartalmát a Hivatalban elhelyezett példányból

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.

**Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.**

A kérelmem teljes körű elbírálása és a kért összeg megítélése esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

Újbarok, \_\_\_\_\_.

.....  
Kérelmező/képviselő aláírása