

## **Piliscsév Községi Önkormányzat Képviselő-testületének**

### **4/2015.(III.18.) önkormányzati rendelete**

#### **A szociális ellátások helyi szabályairól**

*Egységes szerkezetben a 7/2015.(VI.03.) önkormányzati rendelettel*

Piliscsév Község Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 1.§ (2) bekezdésében, 10.§ (1) bekezdésében, 48.§-ában, 132.§ (4) bekezdés a) és g) pontjában 58/B.§ (2) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011.évi CLXXXIX. törvény 13.§ (1) bekezdésének 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

#### **1. §**

- (1) A szociális támogatás megállapítása iránti kérelmet az illetékességgel rendelkező Piliscsévi Közös Önkormányzati Hivatalhoz (továbbiakban: Hivatal) kell benyújtani. A támogatás igényelhető formanyomtatványon vagy a Hivatalban jegyzőkönyvbe foglalt nyilatkozat formájában.
- (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.

#### **2. §<sup>1</sup>**

#### **3. §**

- (1) A Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság (rövid megjelölése a továbbiakban: SZEKB) ápolási települési támogatást állapíthat meg annak a hozzátartozónak, aki 18. évet betöltött tartósan beteg személy ápolását, gondozását végzi és munkahellyel nem rendelkezik, vagy ápolás címén munkahelyétől megválk, vagy fizetés nélküli szabadságot vesz igénybe. 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.

---

<sup>1</sup> Hatályon kívül helyezte a 7/2015.(VI.03.) önkormányzati rendelet

- (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 annak gyakorlásával felhagyott,
  - e) a (2) 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) Ápolási települési támogatás akkor állapítható meg, ha az ápoló családjában az egy főre eső havi családi jövedelem az öregségi nyugdíjminimum 200 %-át, egyedülálló esetén az öregségi nyugdíjminimum 250 %-át nem haladja meg.
- (8) Az ápolási települési támogatás bruttó összege az öregségi nyugdíjminimum 80%-a.
- (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.
- (11) A Dorog és Térsége Szociális Alapellátó Szolgálat Piliscsévi Telephelyének feladata a (10) pontban foglalt kötelezettségek ellenőrzése.

#### 4. §

- (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, rendszeres települési támogatásra jogosult az a személy, akinek a háztartásában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj legkisebb összegének 150%-át, egyedül élő esetében 200 %-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 kérelmező 15 napon belül köteles bejelenti a Hivatalnak, ha jövedelmi viszonyaiban pozitív változás áll be.

(7)A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres települési támogatás lejárati előtti megszüntetése az aktuális hónap utolsó napjával történik.

(8) A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres települési segély megállapítása a SZEKB hatásköre.

## **5. §**

(1) Rendkívüli települési támogatás megállapítására akkor kerülhet sor, ha a rászoruló egy főre számított családi jövedelemhatára az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegnek 150%-át, egyedül élő esetén annak 200%-át nem haladja meg.

(2) A rendkívüli települési támogatás mértéke – rászorultsághoz igazodva – alkalmanként minimum 2.000 Ft, maximum 20.000 Ft lehet.

(3) Sürgős szükség esetén, ha az igénylő életkörülményei az azonnali segítséget indokolja, hivatalból jövedelemre való tekintet nélkül is megállapítható a rendkívüli települési támogatás. Ebben az esetben a támogatás összege maximum 100.000 Ft-ig terjedhet.

(4) Elemi csapás, kórházi ápolással járó, vagy tartós táppénzes állomány, betegség, baleset esetében hivatalból vagy kérelemre évente legfeljebb egy alkalommal jövedelemre való tekintet nélkül is megállapítható a rendkívüli települési támogatás, melynek összege maximum 20.000.-Ft.

## **6. §**

(1) Temetési költségekhez való hozzájárulásként települési támogatás nyújtható azon személy részére, aki az elhunyt személy temetéséről gondoskodott, de arra nem lett volna köteles, vagy tartásra köteles hozzátartozó esetén, ha a temetési költségek viselése a saját, illetve a családja létfenntartását veszélyezteti. A jogosultság feltétele az, hogy az egy főre eső családi jövedelemhatár nem haladja meg a nyugdíjminimum 200 %-át, egyedül élő esetében annak 300 %-át.

(2) Az (1) bekezdés szerinti települési támogatási kérelmet, legfeljebb a haláleset bekövetkezésétől számított 60 napon belül lehet benyújtani.

## **7. §**

(1)A települési támogatás természetbeni szociális ellátásként, ruhavásárlás, valamint gyógyszer-támogatás céljából is nyújtható.

(2)A települési támogatás iránti kérelmeket e rendelet 3. melléklete szerinti formanyomtatványon kell benyújtani, az abban szereplő mellékletek csatolásával.

(3)A települési támogatás keretében szabályozott ellátásokkal kapcsolatos hatáskört a 6.§ (3) és 7.§ (4) bekezdés esetében a polgármester a többi esetben SZEKB gyakorolja.

### **8. §<sup>2</sup>**

(1) A szociális tűzifa támogatás nyújtása esetén előnyben részesül az a kérelmező, aki aktív korúak ellátására, időskorúak járadékára, adósságkezelési támogatáshoz kapcsolódó adósságcsökkentési támogatásra, rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre vagy lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres települési támogatásban részesül.

(2) Háztartásonként legfeljebb 5 m<sup>3</sup> tűzifa vagy 10 q szén adható;

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

### **9. §**

(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) A köztemetés megtérítésének elengedése a polgármester hatásköre.

### **10. §**

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

Ezen támogatásban azok részesülnek, akiknek havi gyógyszerköltsége az 1 főre eső jövedelem 20 %-át eléri, vagy meghaladja.

Az eseti gyógyszer-támogatás mértéke a kérelemmel érintett hónap gyógyszerköltségének leigazolt összege, maximum 10.000.-Ft.

Megállapítása a SZEKB hatásköre.

(2) A SZEKB minimum 10 nap kórházi ápolás miatt kérelemre, jövedelmi viszonyoktól függetlenül, a benyújtástól számított 1 hónapnál nem régebbi kórházi igazolás alapján 5.000.-Ft eseti támogatást állapít meg. Fenti támogatás nem állapítható meg annak, aki rehabilitációs célú kórházi ellátásban részesül

(3) A SZEKB 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 népesség-nyilvántartás adatai alapján, jövedelmi viszonyoktól függetlenül hivatalból, 10.000.-Ft támogatást állapít meg.

---

<sup>2</sup> Módosította a 7/2015.(VI.03) önkormányzati rendelet

Hatályos: 2015.06.03-tól

- (4) 75 év feletti piliscségi állandó lakosok részére évente egyszer, jövedelmi viszonyok vizsgálata nélkül a mindenkori éves költségvetésben biztosított keret terhére karácsonyi segílyt nyújt.  
A 75 év feletti karácsonyi segílyének megállapítása a SZEKB hatásköre

- (5) A polgármester gyermek születése esetén, azt a családot, aki életvitelszerűen Piliscséken él, és amelyben legalább az egyik szülő állandó piliscségi bejelentett lakóhellyel rendelkezik, egyszeri 10.000.-Ft értékű, babaruházati és -ápolási vásárlási utalványban részesíti.

Az utalvány beváltására az önkormányzat megállapodást köt.

- (6) A SZEKB beiskolázási támogatást nyújt annak a családnak, ahol az egy főre eső jövedelem nem haladja meg a nyugdíjminimum 150 %-át. A beiskolázási segíly megállapítása kérelemre történik. A vonatkozó kérelmek benyújtásának határideje: minden év július 30.
- (7) Az eseti támogatások iránti kérelmek a 3.melléklet szerinti formanyomtatványon nyújthatók be.

### **11. §**

A Bursa Hungarica ösztöndíj pályázatok elbírálása a SZEKB hatásköre.

### **12. §**

- (1) A személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatások körében az önkormányzat
- a) étkeztetést
  - b) családsegítő szolgáltatást
  - c) házi segítségnyújtást
- biztosít.

### **13. §**

- (1) Az önkormányzat az étkeztetési szolgáltatást társulás formájában a Dorogi Többcélú Kistérségi Társulás keretei között működő Dorog és térsége Szociális Alapellátó Szolgálat által biztosítja.
- (2) Az étkezés keretében az önkormányzat tartósan vagy átmenetileg napi egyszeri meleg étkezést (ebéd) biztosít a rászorultnak.

### **14. §**

Az önkormányzat a családsegítő szolgáltatást társulás formájában a Dorogi Többcélú Kistérségi Társulás keretei között működő Dorog és térsége Családsegítő- és Gyermekjóléti Szolgálat által biztosítja.

## **15. §**

Az önkormányzat a házi segítségnyújtás szolgáltatást, ellátási szerződés formájában a Dorogi Többcélú Kistérségi Társulás által biztosítja.

## **16.§**

(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.

## **17.§**

(1) E rendelet 2015. március 19-én lép hatályba, de rendelkezéseit 2015. március 1-től visszamenőlegesen kell alkalmazni.

(2) Hatályát veszti a szociális ellátások helyi szabályairól szóló 1/2014.(II.05.) önkormányzati rendelet,

Kosztkáné Rokolya Bernadett sk.  
polgármester

Baumstark Tiborné sk  
jegyző

Az önkormányzati rendelet kihirdetésének napja: 2015.március 19.

Baumstark Tiborné sk  
jegyző

## KÉRELEM

### Ápolási települési támogatás megállapításhoz

Kérelmező neve: .....

Kérelmező születési neve: .....

Anyja neve: .....

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

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási azonosító jele: \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_

Adószáma: .....

Az ápolttal személynél 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 ápolttal lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem. (a megfelelő aláhúzendő)

A kérelmezővel egy háztartásban élők adatai:

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

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: .....

Társadalombiztosítási 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, 2015. .... hó ..... nap

.....  
Ápolást végző személy aláírása

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



**IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY**  
**az ápolási települési támogatás megállapításához/kötelező**  
**felülvizsgálatához**

(Az ápolott 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: .....

.....

háziorvos aláírása  
munkahelyének címe

## KÉRELEM

### Települési támogatás megállapításához

Kérelmező neve: .....

Kérelmező születési neve: .....

Anyja neve: .....

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

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási azonosító jele: \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_

Adószáma: .....

Kérelmezett támogatás fajta (aláhúzendő) :

- a) rendkívüli támogatás
- b) rendkívüli gyermekvédelmi támogatás
- c) temetési támogatás
- d) lakhatás költségeinek támogatása
- e) kórházi ápolás
- f) gyógyszer-támogatás
- g) beiskolázási támogatás

#### **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:

<b>Név:</b>	<b>Szül. idő:</b>	<b>Rokoni kapcsolat:</b>	<b>Foglalkozás:</b>	<b>Havi jövedelem:</b>	<b>TAJ szám</b>

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, 2016. .... hó ..... nap

.....  
Kérelmező

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