

**Déaványa Város Önkormányzata**  
**Képviselő-testületének**  
**21/2008.(IX.26.) ör. rendelete**

*a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról*

**Bevezető rendelkezés**

Déaványa Városi Önkormányzat Képviselő-testülete az Alkotmány 44/A. § (2) bekezdésében, a helyi önkormányzatokról szóló 1990. évi LXV. törvény 16. § (1) bekezdésében, valamint a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban Sztv.) 10. §, 25. § (3), és a 92. § - ban kapott felhatalmazás alapján a település lakosságának szociális biztonsága érdekében a szociális jogok érvényre juttatására a következő rendeletet alkotja:

**A rendelet hatálya**

**1. §**

- (1) A rendelet hatálya kiterjed Déaványa városban állandó lakóhellyel rendelkező magyar állampolgárokra, valamint az Sztv. 3. § (1)-(3) bekezdésében meghatározottak közül a Déaványa városban tartózkodó személyekre.
- (2) Az Sztv. 6. §-ában meghatározott, az önkormányzat illetékességi területén tartózkodó hajléktalan személyekre, amennyiben a hajléktalan az ellátás igénybevételekor nyilatkozatában Déaványa város közigazgatási területét tartózkodási helyként megjelölte.
- (3) Az Sztv. 7. §-ának (1) bekezdésében meghatározott személyek esetén tekintet nélkül az önkormányzat illetékességére és hatáskörére.
- (4) E rendeletben foglaltakat kell alkalmazni Déaványa Városi Önkormányzat Képviselő-testülete által biztosított **pénzbeli szociális ellátások** igénybevételénél:
  - a) átmeneti segélyezésnél,
  - b) temetési segélyezésnél,
  - c) az Sztv. 43/B. § (1) bekezdése szerinti ápolási díj megállapításánál,
  - d) lakásfenntartási támogatásnál,
  - e) szociális kölcsönöknél, valamint a  
**természetbeni ellátások**
    - a) az Sztv. 50. § (3) bekezdése szerinti közgyógyellátás,
    - b) köztemetés elrendelésénél,
    - c) személyes gondoskodást nyújtó ellátások igénybevételénél,
    - d) az egészségügyi szolgáltatásra való jogosultság megállapításánál.

## **Eljárási szabályok**

Sztv. 10. §-hoz és 32. §-hoz

### **2. §**

- (1) A szociális törvény által szabályozott egyes szociális ellátásokat az e rendeletben meghatározott önkormányzati szervek a jelen rendelet, valamint a szociális törvény végrehajtása tárgyában rendelkező magasabb szintű jogszabályok rendelkezései szerint biztosítják.
- (2) A szociális ellátásra való jogosultságot az arra rendszeresített nyomtatvány felhasználásával készített kérelem alapján kell megállapítani:
  - a lakásfenntartási támogatás igényléséhez szükséges nyomtatványt e rendelet 1. sz. illetve 5. sz. függeléke, a jövedelemnyilatkozatot e rendelet 2. sz. függeléke,
  - az átmeneti segély igényléséhez szükséges nyomtatványt e rendelet 3. sz. függeléke, a jövedelemnyilatkozatot e rendelet 2. sz. függeléke,
  - az ápolási díj megállapításához szükséges nyomtatványokat e rendelet 4. sz. függeléke tartalmazza.
- (3) A kérelmet a Polgármesteri Hivatalban a hatáskör címzettjéhez kell benyújtani
- (4) A kérelem elektronikus úton nem nyújtható be.
- (5) E rendelet alkalmazásában a Sztv. 4.§. (1) bekezdésében meghatározottakat kell alkalmazni.
- (6) Ügyintézési határidő a közigazgatási eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 33. § (2) bekezdésben meghatározott esetekben soron kívül, legfeljebb 15 napon belül.

## **A szociális ügyekben eljáró önkormányzati szervek**

### **3. §**

Az e rendeletben meghatározott szociális feladat- és hatásköröket Dévaványa Városi Önkormányzat Képviselő-testülete az önkormányzatokról szóló 1990. évi LXV. törvényben biztosított joga alapján a következők szerint ruházza át:

#### **A Szociális és Egészségügyi Bizottságra átruházott jogkörök:**

- az átmeneti segélyezéssel,
- az Sztv. 43/B. § (1) bekezdésben meghatározott ápolási díj megállapításával,
- a lakásfenntartási támogatással,
- a pénzügyi nem minősülő kölcsön biztosításával,
- egyes jogtalanul felvett szociális juttatások visszakövetelésével,

#### **A Polgármesterre átruházott jogkörök:**

- temetési segély megállapítása,
- köztemetés elrendelése,
- két bizottsági ülés között rendkívüli esetben átmeneti segély, illetve pénzügyi nem minősülő kölcsön biztosítása,
- az Sztv. 37/H. §-ban meghatározott foglalkoztatás megszervezése.

## Pénzbeli ellátások

### Átmeneti segély, szociális kölcsön

Szvtv. 45. §-hoz

#### 4. §

- (1) Dévaványa Városi Önkormányzat Képviselő-testülete a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, valamint időszakosan vagy tartósan létfenntartási gonddal küzdő nagykorú személy részére átmeneti segélyt nyújt. Az átmeneti segély pénzügyi tevékenységnek nem minősülő kamatmentes kölcsön formájában is nyújtható.
- (2) Az átmeneti segély adható alkalmanként és havi rendszerességgel.
- (3) Átmeneti segélyben kell részesíteni kérelmére azt a személyt, aki önmaga, illetve családja létfenntartásáról alkalmanként jelentkező többletkiadása, illetve jelentős jövedelemcsökkenés miatt más módon nem tud gondoskodni és családjában az egy főre jutó havi jövedelem, nem haladja meg a mindenkori saját jogú öregségi nyugdíj legkisebb összegét, egyedülálló esetén annak 150 %-át és nem rendelkezik vagyonnal. Vagyonnak az Szvtv. 4. § (1) bek. b.) pontjában meghatározottakat kell figyelembe venni.

#### Elismerhető többletkiadások:

- a) elemi kár, katasztrófa helyzet vagy a család lakhatását veszélyeztető egyéb rendkívüli esemény miatt bekövetkező többletkiadások,
- b) közeli hozzátartozó halála esetén viselt temetési kiadások.

Az igényt a jogosultságot biztosító eset bekövetkeztét követő 30 napon belül lehet érvényesíteni. Ezen határnap elmulasztása jogvesztő.

- (4) Magas gyógyszerköltség címén átmeneti segélyben részesülhet az, akinek gyógyszerkiadása miatt családjában az egy főre jutó havi jövedelem a gyógyszerköltség levonása után nem haladja meg a nyugdíjminimum másfélszeresét.
- (5) Az átmeneti segély kölcsön formájában történő biztosítására abban az esetben kerülhet sor, ha az arra rászoruló jövedelmi viszonyaiban bizonyítottan olyan változás bekövetkezése várható, melyből a kölcsön visszafizetésére képessé válik.
- (6) A kölcsön iránti kérelemben a kérelmezőnek nyilatkoznia kell arról, hogy a kért kölcsönt mely időpontig vállalja visszafizetni.
- (7) A kölcsön visszafizetésére vállalt határidő az adós kérelmére a Szociális és Egészségügyi Bizottság döntése alapján *egy ízben legfeljebb 3 hónappal* meghosszabbítható.
- (8) Átmeneti segélyben részesítheti a Szociális és Egészségügyi Bizottság méltányossági alapon azt a kérelmezőt, aki a feltételeknek nem felel meg, de átmenetileg került olyan helyzetbe, hogy a létfenntartása veszélyeztetve van (rendkívüli gyógyszerköltség, munkanélküliség, betegség, haláleset, nagycsalád, gyermekét egyedül nevelő stb.).
- (9) A rendelet 4. § (3) bekezdés a) pontja esetén a kérelmező átmeneti segélyben részesíthető, amennyiben családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a mindenkori saját jogú öregségi nyugdíj legkisebb összegének ötszörösét. A nyújtható átmeneti segély összege pedig nem haladhatja meg a helyreállítási költségek 25 %-át. Amennyiben a károsult lakóépület gazdaságosan nem helyreállítható, a nyújtható átmeneti segély összege lakásvásárlás esetén nem haladhatja meg a 300.000.-Ft-ot, lakásépítés esetén a 400.000.-Ft-ot.

- (10) Az átmeneti segély a Szociális és Egészségügyi Bizottság döntése alapján nyújtható pénzbeli és természetbeni juttatás (vásárlási utalvány) formájában. Az utalvány a támogatottat az azon feltüntetett értékig
- alapvető élelmiszer, mosó-, tisztítószer,
  - gyógyszer,
  - tankönyv és tanszer,
  - ruhanemű,
  - lábbeli,
  - tüzelő, valamint
  - gyermekintézményi térítési díj kifizetésére jogosítja fel.

### **Temetési segély**

Szvtv. 46. §-hoz

#### **5.§**

- (1) Az Önkormányzat temetési segélyt nyújt annak, aki a meghalt személy eltemettetéséről gondoskodott, annak ellenére, hogy arra nem volt köteles, vagy tartásra köteles hozzátartozó volt ugyan, de családjában az egy főre jutó jövedelem az öregségi nyugdíjminimum legkisebb összegének a két és félszeresét nem éri el, egyedülálló esetén háromszorosát.
- (2) A temetési segély mértéke 10.000.- Ft, indokolt esetben a segélyt megállapító magasabb összeget, de legfeljebb 15.000.- Ft-ot is megállapíthat.

### **Ápolási díj**

Szvtv. 43/B. § - hoz

#### **6.§**

- (1) A méltányossági jogon adható ápolási díj összege azonos az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 80 %-ával, két ápoltság esetén 100 %-ával.
- (2) Ápolási díjra jogosult a hozzátartozó, ha a családjában az egy főre jutó jövedelem az öregségi nyugdíj *mindenkori* legkisebb összegének 150 %-át, egyedülálló esetén annak 200 %-át nem haladja meg.
- (3) Az ápolási díj megállapítása iránti kérelem elbírálásánál a kérelmezőnek a Szociális és Egészségügyi Bizottság ülésén:
  - Anyagi, büntetőjogi felelőssége tudatában nyilatkoznia kell, hogy az ápolás idejére fizetés nélküli szabadságot vesz igénybe és nincs a családban más olyan személy, aki keresetvesztés nélkül az ápolást elláthatná,
  - Két tanúval (szomszéd, más hozzátartozó) kell igazolni, hogy az ápolást valóban a kérelmező végzi. A tanúk büntetőjogi felelősségük tudatában nyilatkoznak az ápolás tényéről.
- (4) A 7. § (3) bekezdés a) pontjától eltérően akkor állapíthatja meg a bizottság az ápolási díjat, ha az ápolásra szoruló személy állapota olyan súlyos, hogy ágyban fekvő, vagy súlyos, gyógyíthatatlan - végső stádiumban lévő - beteg, hogy ápolása, gondozása csak így biztosítható. Ennek tényét a kórházi zárójelentéssel vagy szakorvosi szakvéleménnyel kell bizonyítani.
- (5) A méltányossági ápolási díj maximum egy évre állapítható meg.

- (6) Az ápoló kötelezettségének teljesítését a Szeghalom Kistérség Egyesített Szociális és Gyermekjóléti Intézmény dévaványai Családsegítő- Gyermekjóléti Szolgálat rendszeresen évente két alkalommal, de szükség esetén, soron kívül ellenőrzi, melyről minden alkalommal feljegyzést készít. A feladat ellátásáról a helyi Családsegítő – Gyermekjóléti Szolgálat tevékenységéről készített beszámoló keretében (külön fejezetben) be kell számolni a Képviselő-testületnek.
- (7) A Szociális és Egészségügyi Bizottság megszünteti az ápolási díj folyósítását, ha az ápoló a kötelezettségét nem teljesíti.

Az ápoló kötelezettségét nem teljesíti, ha

- nem gondoskodik az ápolat személy(ek) alapvető személyi higiéniai szükségleteinek kielégítéséről,
- az ápolat személy(ek) környezetének tisztántartásáról,
- az ápolat személy(ek) ételmezéséről,
- az ápolat személy(ek) gyógyszerrel történő ellátásáról.

### **Lakásfenntartási támogatás**

#### **7. §**

#### **Normatív alapon megállapítható lakásfenntartási támogatás**

- (1) Az Önkormányzat az Sztv. 38. §. (1) bekezdése a) pontjában meghatározottak szerint normatív lakásfenntartási támogatást állapít meg.

#### **8. §**

#### **Méltányosságból megállapítható lakásfenntartási támogatás**

- (1) Az Önkormányzat lakásfenntartási támogatást állapít meg méltányosságból annak a családnak vagy személynek, aki
- a) 70 m<sup>2</sup> hasznos alapterületű lakásnagyságot meg nem haladó komfort nélküli lakásban lakik és lakáshasznosításból származó jövedelemmel nem rendelkeznek, valamint
  - b) a lakásfenntartás indokolt költségei eléri, vagy meghaladják a lakásban élő valamennyi személy összes jövedelmének 30 %-át és az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át, feltéve, hogy normatív lakásfenntartási támogatásra nem jogosult.
- (2) A méltányosságból megállapítható lakásfenntartási támogatás iránti kérelem az év folyamán folyamatosan benyújtható.
- (3) A lakásfenntartási kiadások körében indokolt költségként kell figyelembe venni:
- a) a fűtés költségeit 20 q szén és 5 q tűzifa tűzépi átlagárral fűtési szezonra számolva,
  - b) a vízfogyasztás költségeit 1,5 m<sup>3</sup> /fő /hó mértékig,
  - c) a személyszállítás önkormányzati rendeletben megállapított éves díját,
  - d) az albérleti díjat, a lakáscélú pénzügyi kölcsön törlesztő részletét.
- (4) Nem részesülhet méltányosságból lakásfenntartási támogatásban az a személy, aki az Önkormányzattól tartós átmeneti segélyt kap.
- (5) A lakásfenntartási támogatást legalább 1 évre kell megállapítani, a támogatás a kérelmezőt a kérelem benyújtás hónapjának első napjától illeti meg.

- (6) A lakásfenntartási támogatást havi összegben kell megállapítani, és utólag a tárgy hónapot követő hó 5. napjáig kell kifizetni.
- (7) A támogatás mértékét havi 2500.- Ft és 7000.- Ft közötti összegben kell megállapítani.
- (8) A költségeket a kérelmező nevére kiállított számlával kell igazolni.
- (9) A költségek számításánál irányadó időszaka kérelem benyújtását közvetlenül megelőző 12 hónap.
- (10) A rendelet alkalmazása szempontjából komfort nélküli lakásnak minősül a lakások és helyiségek bérletére valamint az elidegenítésükre vonatkozó egyes szabályokról szóló 1993. évi LXXVIII. törvény 91/A. § 5. pontjában meghatározott lakás.

### **Közgyógyellátás méltányosságából**

Sztv. 50.§-hoz

#### **9.§**

- (1) Közgyógyellátás állapítható meg annak a személynek, akinek családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíjminimum 150 %-át, illetve egyedül élő személy esetén az öregségi nyugdíjminimum 200 %-át, *és a havi rendszeres gyógyító ellátás költségének mértéke eléri az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 15 %-át.*

### **Köztemetés elrendelése**

#### **10.§**

- (1) A köztemetés elrendelésénél az Sztv. 48. §-ában foglaltakat kell alkalmazni.

### **Személyes gondoskodást nyújtó ellátások**

Sztv. 61.-64. §, 65/A. §, 65/C.§, 65/F. § és 67-68. §-hoz

#### **11.§**

- (1) A Képviselő-testület az Sztv.-ben és más jogszabályokban meghatározott feltételek szerint működő intézmény útján biztosítja a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokat.
- (2) Az Sztv. 62. § (1) bekezdésében foglaltaknak megfelelően **étkeztést** biztosít azoknak a szociális rászorultaknak, akik koruk, vagy egészségi állapotuk miatt azt önmaguknak és eltartottaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani.
- (3) Az Sztv. 63. § -a alapján **házi segítségnyújtás** keretében gondoskodik azokról az időskorú személyekről, akik otthonukban önmaguk ellátására saját erőből nem képesek és róluk nem gondoskodnak, valamint azokról az egészségi állapotuk miatt rászoruló személyekről, akik ezt az ellátási formát igénylik, illetve bentlakásos intézményi elhelyezésre várnak.
- (4) Az Sztv. 64. § szerint **családsegítés** keretében segítséget nyújt a szociális és mentálhigiénés problémái vagy krízishelyzete miatt segítséget igénylő személynek, családnak az ilyen

helyzethez vezető okok megelőzése, a krízishelyzet megszüntetése, valamint az életvezetési képesség megőrzése céljából.

- (5) Az Sztv. 65/F § -ban foglaltaknak megfelelően **idősek klubját** működtet, mely intézmény a saját otthonukban élők részére biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, étkezésre, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségletek kielégítésére.

Az idősek klubjába felvehető az a 18. életévét betöltött személy is, aki önmaga ellátására részben képes és egészségi állapotára figyelemmel szociális és mentális támogatásra szorul.

- (6) Az Sztv. 65/A. § alapján a szenvedélybetegek rehabilitációjának elősegítése érdekében **szenvedélybetegek közösségi ellátása**.
- (7) Az Sztv. 65/C. § alapján **támogató szolgáltatást** működtet a fogyatékos személyek lakókörnyezetben történő ellátása, a lakáson kívüli közszolgáltatások elérésének segítése érdekében.
- (8) Az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyek részére igény esetén **ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátást** biztosít az Szt. 68. §-ban foglaltaknak megfelelően a Szeghalom Kistérség Egyesített Szociális és Gyermekjóléti Intézményben. Ezen intézményben átmeneti elhelyezésre is sor kerülhet.

### **Az ellátások igénybevétele**

Sztv. 68.§ és 94. §-hoz

#### **12.§**

- (1) E rendelet 12. § (5) és 12. § (8) bekezdésében felsorolt ellátásokat biztosító intézménybe történő felvétel, valamint az ellátások igénybevétele iránti kérelmet az intézmény vezetőjéhez kell benyújtani, a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 1. sz. melléklete szerinti formanyomtatványon.
- (2) A felvételt és az ellátások igénybevételét az intézményvezető intézkedése alapozza meg.
- (3) Külön eljárás nélkül akkor biztosítható ellátás, ha indokolt az igénylő azonnali ellátása. Az írásos kérelmet és a jövedelemigazolást ebben az esetben is mellékelni kell.

### **Az intézményi jogviszony megszűnése**

#### **13. §**

- (2) Az intézményi jogviszony megszűnik az Sztv. 100. §-ban, valamint a 101. § (1)-(3)- ban meghatározott esetekben.

### **Az alapellátás megszűnése**

#### **14. §**

- (1) Az alapellátás megszűnik, ha
- a) az igénylő a térítési díjat nem fizeti ki,
  - b) a szolgáltatást 1 hónapon keresztül nem veszi igénybe,
  - c) elhalálozik, vagy
  - d) kéri az ellátás megszüntetését.

- (2) Az alapellátás megszüntetése az intézményvezető hatásköre. Az ellátás megszűnéséről az intézményvezető az (1) bekezdés a) - b) és d) pontjai esetén írásban értesíti az ellátásban részesülőt.

### Térítési díjak

#### 15. §

- (1) A családsegítés valamint a szenvedélybetegek közösségi ellátása térítési díj nélkül igénybe vehető.
- (2) Az intézményekben nyújtott többi ellátásért térítési díjat kell fizetni. Az intézményi térítési díjak:

#### **Ápolást gondozást nyújtó intézmény:**

Demens részlegben lakó térítési díja:	<b>1546,66 Ft/nap,</b>	<b>46.400.- Ft/hó</b>
Emelt szintű férőhely esetén a térítési díj:	<b>2.000.- Ft/nap</b>	<b>60.000.-Ft/hó,</b>
Átlagos ápolás térítési díja:	<b>1820,00 Ft/nap</b>	<b>54.600.- Ft/hó</b>

2008. évben új ellátott esetén, ha az ellátott jövedelme

- az öregségi nyugdíjminimum 150 %-a alatt van az átlagos ápolás

térítési díja: **1590.- Ft/nap** **47.700.- Ft/hó**

- Az öregségi nyugdíjminimum 150 %-a felett van az átlagos ápolás

térítési díja: **1820.- Ft/nap** **54.600.- Ft/hó**

Egyszeri igénybevétel összege: **959.000.- Ft**

Átmeneti ellátás térítési díja: **2650.- Ft/nap.**

#### **Nappali ellátás:**

Idősek Klubja intézményi térítési díj: **400.- Ft/ebéd**

Csak ott tartózkodás esetén a térítési díj: **20.- Ft/nap**

#### **Házi segítségnyújtás:**

2007. évben is ellátásban részesülők esetén a térítési díj: **470.- Ft/óra**

2008. évben új ellátott esetén,

- ha a családban az egy főre eső jövedelem az öregségi nyugdíjminimum

150 %-a alatt van, a térítési díj: **400.- Ft/óra**

- ha a családban az egy főre eső jövedelem az öregségi nyugdíjminimum

150 %-a felett van, a térítési díj: **450.- Ft/óra**

#### **Étkeztetés:**

2007. évben is ellátásban részesülők esetén a térítési díj: **400.- Ft/adag**



**2008. évben új ellátott esetén,**

- ha a családban az egy főre eső jövedelem az öregségi nyugdíjminimum 150 %-a alatt van, a térítési díj: **370.- Ft/adag**
- ha a családban az egy főre eső jövedelem az öregségi nyugdíjminimum 150-300 %-a között van, a térítési díj: **400.- Ft/adag**
- ha a családban az egy főre eső jövedelem az öregségi nyugdíjminimum 300 %-a felett van, a térítési díj: **500.- Ft/adag**

**A kiszállítás díja: 85.- Ft/lakás.**

**A támogató szolgáltatás térítési díjai:**

személyi segítség óradíja:	<b>165.- Ft/óra</b>
szállító szolgáltatás távolsági szállítás esetén:	<b>45.- Ft/km</b>
szállító szolgáltatás helyi szállítás esetén:	<b>60.- Ft/km</b>
tanácsadói szolgáltatás	<b>ingyenes</b>
időskorúak ház körüli teendőiben való szociális segítségnyújtás óradíja	<b>300.- Ft/óra.</b>

**Jogosulatlanul igénybe vett ellátás megtérítése**

**16. §**

(1) A jogosulatlanul igénybe vett ellátás megtérítése az Sztv. 17. § szerint történik.

**Záró rendelkezések**

**17. §**

- (1) E rendeletben nem szabályozott ügyintézési valamint jogorvoslati határidők esetében a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény (KET) általános szabályai szerint kell eljárni.
- (2) Ez a rendelet 2008. október 1-én lép hatályba.
- (3) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti Dévaványa Város Önkormányzatának a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 13/2008. (IV.25.) ör. rendelete.

Dévaványa, 2008. szeptember 10.

Pap Tibor  
polgármester

Balogh Csilla  
jegyző

**Záradék:**

A rendeletet 2008. szeptember 26-án kihirdettem.  
Dévaványa, 2008. szeptember 26.

Balogh Csilla  
jegyző

**ADATLAP**  
LAKÁSFENNTARTÁSI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ  
(NORMATÍV)

## 1/ Kérelmező adatai:

név: \_\_\_\_\_ állandó lakcím: \_\_\_\_\_  
 leánykori név: \_\_\_\_\_ tartózkodási cím: \_\_\_\_\_  
 szül. hely, idő: \_\_\_\_\_ foglalkozás: \_\_\_\_\_  
 anyja neve: \_\_\_\_\_ nettó kereset: \_\_\_\_\_ Ft (Utolsó 3 hó alapján)  
 TAJ szám: \_\_\_\_\_ Folyószámlát vezető pénzintézet: \_\_\_\_\_  
 LAKÁSNAGYSÁG: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
 Helyrajzi szám: \_\_\_\_\_ lakossági folyószámla száma: \_\_\_\_\_

## 2/ Lakáshasználati jogcím (a megfelelő szövegrészt aláhúzással kell jelölni!)

tulajdonos – albérlő – haszonélvező – egyéb: \_\_\_\_\_

## 3./ Egyéb jövedelmi adatok:

Családi pótlék: \_\_\_\_\_ Ft Egyéb jövedelem: \_\_\_\_\_ Ft  
 Árvaellátás: \_\_\_\_\_ Ft Gyermekvéd.tám.: \_\_\_\_\_ Ft  
 Gyermektartásdíj: \_\_\_\_\_ Ft Östermelői ig.: VAN - NINCS\*

## 4/ A kérelmezővel egy háztartásban élők adatai:

	név	szül.hely, idő	munkahely	jövedelem
1,	_____	_____	_____	_____
2,	_____	_____	_____	_____
3,	_____	_____	_____	_____
4,	_____	_____	_____	_____
5,	_____	_____	_____	_____
6,	_____	_____	_____	_____
7,	_____	_____	_____	_____
8,	_____	_____	_____	_____

A család összes jövedelme: \_\_\_\_\_ Ft, egy főre eső jövedelme: \_\_\_\_\_ Ft.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A kérelem teljesítése esetén a fellebbezési jogomról lemondok. Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék.

Déaványa, \_\_\_\_\_

\* A megfelelő aláhúzendó

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

### Kitöltési útmutatás

1. Bejelentett lakóhely címeként a személyi igazolványban szereplő lakóhely, illetve több lakóhely esetén az állandó lakhely címét kell feltüntetni.
  2. Közeli hozzátartozók:
    - a., a házastárs, az élettárs,
    - b., a Húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali tagozaton egyetemi, főiskolai tanulmányokat folytató; valamint korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, illetve a testi, érzékszervi, értelmi, beszéd- vagy más fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,
    - c., a 18. Életévet be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa.
3. Az egy háztartásban élő közeli hozzátartozók jövedelmét hozzátartozók szerint kell feltüntetni.
4. A 2. és 3. jövedelemtípusba tartozó jövedelmek kivételével a kérelem benyújtását megelőző három hónap átlagjövedelmét kell szerepeltetni.
5. A 2. és 3. jövedelemtípusba tartozó jövedelmek esetén a kérelem benyújtását megelőző évre vonatkozó személyi jövedelemadó bevallás azonos megnevezésű rovatában szereplő összeg 12-vel osztott részét kell beírni.
6. A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolást vagy annak fénymásolatát (nyugdíjszelvény, munkáltatói igazolás, szerződés stb.) a jövedelemnyilatkozathoz csatolni kell.
7. Az egy főre jutó havi nettó családi jövedelem a havi családi összjövedelem osztva a közeli hozzátartozók számával.
8. A jövedelemnyilatkozatot a kérelmező mellett az érintett közeli hozzátartozóknak is alá kell írniuk. Ha az ellátást igénylő vagy annak közeli hozzátartozója nem cselekvőképes, helyette a törvényes képviselője jogosult az aláírásra.

### Személyi adatok

1. Az ellátást igénylő neve: \_\_\_\_\_

/Leánykori név:/ \_\_\_\_\_

2. Az ellátást igénylő bejelentett lakóhelyének címe: \_\_\_\_\_

3. Az ellátást igénylő tartózkodási helyének címe: \_\_\_\_\_

4. Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve: \_\_\_\_\_

5. A törvényes képviselő bejelentett lakóhelyének címe: \_\_\_\_\_

6. Az igénylővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: \_\_\_\_\_

7. A 6. pontban szereplő közeli hozzátartozók neve: \_\_\_\_\_

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_
- d) \_\_\_\_\_
- e) \_\_\_\_\_
- f) \_\_\_\_\_
- g) \_\_\_\_\_

**B) Jövedelmi adatok**

**forintban**

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme							Összesen
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	
1. Munkaviszonyból, munka-végzésre irányuló egyéb jog-viszonyból 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. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkánélküli járadék, rendszeres szociális és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)									

<b>7.</b> Föld bérbeadásából származó jövedelem									
<b>8.</b> Egyéb (pl. ösztöndíj, érték-papírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)									
<b>9.</b> Összes bruttó jövedelem									
<b>10.</b> Személyi jövedelemadó vagy előleg összege									
<b>11.</b> Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege									
<b>12.</b> Munkavállalói járulék összege									
<b>13.</b> A család havi nettó jövedelme összesen (9- /10+11+12/)									

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: \_\_\_\_\_ Ft/hó.

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

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
az ellátást igénylő,  
vagy törvényes képviselője aláírása

\_\_\_\_\_  
cselekvőképes hozzátartozók aláírása

**Kérelem****3. sz. függelék**(Átmeneti segély, temetési segély, közgyógyellátás, rendkívüli gyvt.)**I. A kérelmező adatai:**

neve: .....

leánykori név: .....

állandó lakhely: ..... tart. hely: .....

szül. hely, idő: ..... anyja neve: .....

foglalkozás: ..... nettó ker: .....

telefonszám.: ..... Taj sz.: .....

lakossági folyószámlaszáma: .....

**II. A kérelmező családjában élők adatai**

név	hozzátart. min.	szül. hely, idő	foglalkozás	jövedelem
.....				
.....				
.....				

**III. Jövedelmi, vagyoni viszonyok**

Lakástörlesztés: ..... ,- Ft      Családi pótlék: ..... ,- Ft

Egyéb törlesztés: ..... ,- Ft      Egyéb rendszeres jövedelem: ..... ,- Ft

Saját lakása: van - nincs      - árvaellátás: ..... ,- Ft

Egyéb ingatlan vagyon: ..... ,- Ft, ebből jövedelem: ..... ,- Ft/év      - GYVT: ..... ,- Ft

Vagyon – földhasznosításból, bérleti díjból jöv.: ..... ,- Ft      - gyer. tart. díj: ..... ,- Ft

östermelői igazolvány a családban: VAN - NINCS \*

Készpénzvagyon, takarékbetét: van – nincs      Ha van, annak összege: ..... - Ft

Állatállomány: .....

Nagyobb értékű ingóságok: szgk., tgg., erőgép., pótkocsi, színes tv, videó, parabola, hűtőláda, egyéb:

**IV. Egy főre eső jövedelem összege:** ..... - Ft

**V. Kért támogatás indoklás**

.....

.....

.....

.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat a kérelemmel kapcsolatban felhasználják. A kérelem teljesítése esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

Déaványa, 200. ....

.....  
a kérelmező aláírása

## **KÉRELEM** **az ápolási díj megállapítására**

### *I. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok*

#### *1. Személyi adatok*

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely, év, hó, nap: .....  
Lakóhely: .....  
Tartózkodási hely: .....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....  
Adóazonosító jele: .....  
Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolat: .....  
Telefonszám (nem kötelező megadni): .....  
Bankszámlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást bankszámlára kéri): .....  
A folyószámlát vezető pénzintézet neve: .....

#### *2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok*

a) Az ápolási díj megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolat személy:

- súlyosan fogyatékos
- fokozott ápolást igénylő súlyosan fogyatékos
- 18 éven aluli tartósan beteg
- 18. életévét betöltött tartósan beteg

Ha a fokozott ápolást igénylő súlyosan fogyatékos személyre való tekintettel kérem a magasabb összegű ápolási díj megállapítását, egyben tudomásul veszem az ezzel kapcsolatos vizsgálat elvégzésének szükségességét.

b) 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.
- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó)

c) Az ápolat személy:

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

### *II. Az ápolat személyre vonatkozó adatok*

#### *1. Személyi adatok*

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely, év, hó, nap: .....  
Lakóhely: .....  
Tartózkodási hely: .....  
Ha az ápolat személy nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve: .....

A törvényes képviselő lakcíme: .....

2. *Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat*

- Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.
- Hozzájárulok ahhoz, hogy az önkiszolgáló képességem megítéléséhez, ezzel összefüggésben a fokozott ápolási igény megállapításához szükséges vizsgálatokat elvégezzék. (Ezt csak akkor kell jelezni, ha az ápolat személy súlyosan fogyatékos és fokozott ápolást igényel.)

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

Dátum: .....

.....  
az ápolást végző személy aláírása

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

## Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez

A megfelelő választ X-szel kell jelölni, illetve a hiányzó adatokat kitölteni.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 42. § (1) bekezdése értelmében

*Nem jogosult ápolási díjra a hozzátartozó ha:*

- keresőtevékenységet folytat és munkaideje - az otthon történő munkavégzés kivételével - a napi 4 órát meghaladja,
- szakiskola, középiskola, illetve felsőoktatási intézmény nappali tagozatos tanulója, hallgatója,
- rendszeres pénzellátásban részesül és annak összege meghaladja az ápolási díj összegét, ide nem értve azt a táppénzt, amelyet az ápolási díj folyósításának időtartama alatt végzett keresőtevékenységből adódó biztosítási jogviszony alapján - keresőképtelenné válás esetén - folyósítanak, továbbá azt a saját jogú nyugdíjat, amelyet az ápolási díjban részesülő személy az Szt. 42. § (4) bekezdése alapján kap.

*Rendszeres pénzellátásnak minősül:* a táppénz, a terhességi-gyermekágyi segély, a gyermekgondozási díj, az öregségi nyugdíj, a rokkantsági nyugdíj, az öregségi járadék, a munkaképtelenségi járadék, az özvegyi járadék, a növelt összegű öregségi, munkaképtelenségi és özvegyi járadék, az özvegyi nyugdíj - kivéve az ideiglenes özvegyi nyugdíjat, továbbá a házasrésztartó jogán árvaellátásra jogosult fogyatékkal élő, illetve tartósan beteg vagy legalább két árvaellátásra jogosult gyermek eltartásáról gondoskodó személy özvegyi nyugdíját -, a baleseti táppénz, a baleseti rokkantsági nyugdíj, a hozzátartozói baleseti nyugellátás, az Ft. alapján folyósított pénzbeli ellátás, az átmeneti járadék, a rendszeres szociális járadék, a bányászok egészségkárosodási járadéka, a rokkantsági járadék, a hadigondozottak és nemzeti gondozottak pénzbeli ellátásai, a gyermekgondozási segély, a gyermeknevelési támogatás, az időskorúak járadéka, a munkanélküliek jövedelempótló támogatása, a rendszeres szociális segély, az ápolási díj, a nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék, valamint a szociális biztonsági rendszereknek a Közösségen belül mozgó munkavállalókra, önálló vállalkozókra és családtagjaikra történő alkalmazásáról szóló 1408/71/EGK tanácsi rendelet alapján külföldi szerv által folyósított egyéb azonos típusú ellátás.

*Fokozott ápolást igényel az a súlyosan fogyatékos személy, aki mások segítsége nélkül önállóan nem képes:*

- a) étkezni, vagy
- b) tisztálkodni, vagy
- c) öltözködni, vagy
- d) illemhelyet használni, vagy
- e) lakáson belül - segédeszköz igénybevételével sem - közlekedni,

feltéve, hogy esetében az a)-e) pontokban foglaltak közül legalább három egyidejűleg fennáll.

A kérelem 2. c) pontját abban az esetben kell kitölteni, ha az ápolat személy közoktatási intézmény tanulója, óvodai nevelésben részesül, nappali szociális intézményi ellátásban részesül vagy felsőoktatási intézmény hallgatója. Az erről szóló igazolást a kérelemhez csatolni kell.

A kérelemhez minden esetben mellékelni kell a háziorvos igazolását.



**IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY**  
**az ápolási díj 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: .....

Súlyosan fogyatékos

súlyos fogyatékoságának jellege:  látássérült  hallássérült  értelmi sérült  mozgássérült, vagy  Tartósan beteg

Fenti igazolást nevezett részére

az Országos Orvosszakértői Intézet ..... fokú Orvosi Bizottságának ..... számú szakvéleménye, vagy a ..... megyei gyermek szakfőorvos ..... számú igazolása, vagy ..... fekvőbeteg-szakellátást nyújtó intézmény ..... szakrendelő intézet szakorvosa által kiadott ..... keltű igazolás/zárójelentés, vagy a Tanulási Képességet Vizsgáló Szakértő Bizottság ..... számú szakvéleménye alapján állítottam ki.

II. Szakvéleményem szerint a fent nevezett személy fogyatékosága/betegsége miatt állandó és tartós gondozásra szorul. A gondozás várható időtartama:

3 hónapnál hosszabb, vagy

3 hónapnál rövidebb.

Dátum: .....

.....  
háziorvos aláírása  
munkahelyének címe

P. H.

**Tájékoztató**  
**a háziorvosi igazolás és szakvélemény kitöltéséhez**

A megfelelő választ X-szel kell jelölni, illetve a hiányzó adatokat kitölteni.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 41. § (3) bekezdése szerint az ápolási díjra való jogosultság szempontjából:

**1. Súlyosan fogyatékos személy az, akinek**

a) segédeszközzel vagy műtéti úton nem korrigálható módon látóképessége teljesen hiányzik, vagy aliglátóként minimális látásmaradvánnyal rendelkezik, és ezért kizárólag tapintó-halló életmód folytatására képes,

b) hallásvesztése olyan mértékű, hogy a beszédnek hallás útján történő megértésére és spontán elsajátítására segédeszközzel sem képes, és halláskárosodás miatt a hangzó beszéd érthető ejtése elmarad,

c) értelmi akadályozottsága genetikai, illetőleg magzati károsodás vagy születési trauma következtében, továbbá tizenegyedik életévét megelőzően bekövetkező súlyos betegség miatt középsúlyos vagy annál nagyobb mértékű, továbbá aki IQ értékétől függetlenül a személyiség egészét érintő (pervazív) fejlődési zavarban szenved, és az autonómiai tesztek alapján állapota súlyosnak vagy középsúlyosnak minősíthető (BNO szerinti besorolása: F84.0-F84.9),

d) mozgásszervi károsodása, illetőleg funkciózavara olyan mértékű, hogy helyváltoztatása a külön jogszabályban meghatározott segédeszköz állandó és szükségszerű használatát igényli, vagy állapota miatt helyváltoztatásra még segédeszközzel sem képes, vagy végtaghiánya miatt önmaga ellátására nem képes és állandó ápolásra, gondozásra szorul.

**2. Tartósan beteg az a személy,** aki előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel.

### ***Igazolás az ápolási díj megállapításához***

Igazolom, hogy ..... (név)  
Anyja neve: .....  
Születési hely, év, hó, nap: .....  
Lakóhely: .....  
Tartózkodási hely: .....

„A” közoktatási intézmény tanulója,  
„B” óvodai nevelésben részesül,  
„C” nappali szociális intézményi ellátásban részesül,  
„D” felsőoktatási intézmény hallgatója.  
Az intézmény megnevezése: .....

Az „A” pontban foglalt esetben az intézményben eltöltött idő a kötelező tanórai foglalkozások időtartamát  
meghaladja                      nem haladja meg.

A „B”-„C” pontban foglalt esetben az intézmény igénybevétele, illetőleg a „D” pont szerinti esetben az intézmény látogatási kötelezettségének időtartama átlagosan a napi 5 órát  
meghaladja                      nem haladja meg.

Az „A”-„D” pontban foglalt intézmény igénybevétele az ápolást végző személy rendszeres közreműködését  
szükségessé teszi                      nem teszi szükségessé.

Dátum: .....

P. H.

.....  
intézményvezető

**SZAKVÉLEMÉNY**  
**a fokozott ápolást igénylő súlyosan fogyatékos állapot vizsgálatáról**

*I. Az ápolat személy személyi adatai*

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely, év, hó, nap: .....  
Ápolat személy lakóhelye: .....  
Tartózkodási helye: .....

*II. A vizsgálat adatai*

A helyszíni vizsgálat helye: .....  
időpontja: ....., időtartama: .....  
A helyszíni vizsgálatot végző személy neve: .....  
munkahelye: ....., munkaköre: .....

*A szakértői vizsgálat megállapítása:*

Az ápolat személy mások személyes segítsége nélkül önállóan

*a) étkezni:*

képes, indokolás: .....  
 nem képes, indokolás: .....

*b) tisztálkodni:*

képes, indokolás: .....  
 nem képes, indokolás: .....

*c) öltözködni:*

képes, indokolás: .....  
 nem képes, indokolás: .....

*d) illemhelyet használni:*

képes, indokolás: .....  
 nem képes, indokolás: .....

*e) lakáson belül - segédeszköz igénybevételével vagy anélkül - közlekedni:*

képes, indokolás: .....  
 nem képes, indokolás: .....

A vizsgálatot végző megjegyzése: .....

A szakértői véleményhez felhasznált hivatalos irat pontos megnevezése: .....

kelte: ..... megállapítása: .....

*III. Szakértői vélemény*

A fent nevezett személy esetében a fokozott ápolási igény

fennáll, indokolás: .....  
 nem áll fenn, indokolás: .....

A szakértői vélemény érvényességi ideje: 200.... év..... hó .... nap

Dátum: .....

.....  
a módszertani intézmény vezetőjének aláírása,  
munkahelyének címe

P. H.

*Megjegyzés:*

- A megfelelő választ X-szel kell jelölni, illetve a hiányzó adatot kitölteni.
- A II. pontban foglaltakat a helyszíni vizsgálatot végző személy tölti ki!

## **SZAKVÉLEMÉNY**

### **a fokozott ápolást igénylő súlyosan fogyatékos állapot felülvizsgálatáról**

#### *I. Ápolat személy személyi adatai*

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely, év, hó, nap: .....  
Lakóhely: .....  
Tartózkodási hely: .....

#### *II. A felülvizsgálatra vonatkozó adatok*

A helyszíni vizsgálat helye: .....  
időpontja: .....

#### *A szakértői vizsgálat megállapítása:*

Az ápolat személy mások személyes segítségével önállóan

a) étkezni:

- képes, indokolás: .....  
 nem képes, indokolás: .....

b) tisztálkodni:

- képes, indokolás: .....  
 nem képes, indokolás: .....

c) öltözködni:

- képes, indokolás: .....  
 nem képes, indokolás: .....

d) illemhelyet használni:

- képes, indokolás: .....  
 nem képes, indokolás: .....

e) lakáson belül - segédeszköz igénybevételével vagy anélkül - közlekedni:

- képes, indokolás: .....  
 nem képes, indokolás: .....

A vizsgálatot végző megjegyzése: .....  
.....  
.....

A szakértői véleményhez felhasznált hivatalos dokumentum pontos megnevezése ..... kelte .....  
megállapítása .....

#### *III. Szakértői vélemény*

A fent nevezett személy esetében a fokozott ápolási igény

- fennáll, indokolás: .....  
 nem áll fenn, indokolás: .....

Dátum: .....

.....  
a vizsgálatot végző szakértő aláírása,  
munkahelyének címe

#### *Megjegyzés:*

A megfelelő választ X-szel kell jelölni, illetve a hiányzó adatokat kitölteni.

# ADATLAP

5. sz. függelék

## LAKÁSFENNTARTÁSI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ (Méltányossági)

### 1/ Kérelmező adatai:

név: \_\_\_\_\_ állandó lakcím: \_\_\_\_\_  
leánykori név: \_\_\_\_\_ tartózkodási cím: \_\_\_\_\_  
szül. hely, idő: \_\_\_\_\_ foglalkozás: \_\_\_\_\_  
anyja neve: \_\_\_\_\_ nettó kereset: \_\_\_\_\_ Ft (Utolsó 3 hó alapján)  
TAJ szám: \_\_\_\_\_ Folyószámlát vezető pénzintézet: \_\_\_\_\_  
LAKÁSNAGYSÁG: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> A lakás komfortfokozata: \_\_\_\_\_  
Helyrajzi szám: \_\_\_\_\_ lakossági folyószámla száma: \_\_\_\_\_

### 2/ Lakáshasználati jogcím (a megfelelő szövegrészt aláhúzással kell jelölni!)

tulajdonos – albérlő – hasznélvező – egyéb: \_\_\_\_\_

### 3./ Egyéb jövedelmi adatok:

Családi pótlék: \_\_\_\_\_ Ft Egyéb jövedelem: \_\_\_\_\_ Ft  
Árvaellátás: \_\_\_\_\_ Ft Gyermekvéd.tám.: \_\_\_\_\_ Ft  
Gyermektartásdíj: \_\_\_\_\_ Ft Östermelői ig.: VAN - NINCS\*

### 4/ A kérelmezővel egy háztartásban élők adatai:

	név	szül.hely, idő	munkahely	jövedelem
1,	_____	_____	_____	_____
2,	_____	_____	_____	_____
3,	_____	_____	_____	_____
4,	_____	_____	_____	_____
5,	_____	_____	_____	_____
6,	_____	_____	_____	_____
7,	_____	_____	_____	_____
8,	_____	_____	_____	_____

A család összes jövedelme: \_\_\_\_\_ Ft, egy főre eső jövedelme: \_\_\_\_\_ Ft.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A kérelem teljesítése esetén a fellebbezési jogomról lemondok. Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék.

Dékványa, \_\_\_\_\_

\* A megfelelő aláhúzendó

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása