

Küngös Község Önkormányzat Képviselő-testületének
15/2012. (X.8.) önkormányzati rendelete
a méhnyakrák elleni védőoltás helyi támogatásáról

Küngös Község Önkormányzat Képviselő-testülete az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdés a) pontjában és a helyi önkormányzatokról szóló 1990. évi LXV. törvény 16. § (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőt rendeli el:

1.§ A Képviselő-testület a mindenkori éves költségvetéséről szóló rendeletében – a település anyagi lehetőségeitől függően – keretet állapít meg az általa szervezett védőoltás pénzügyi támogatásának céljára. A támogatás feltételeit, az eljárás rendjét e rendeletében szabályozza.

2.§ (1) Támogatásra jogosult az a leánygyermek, aki

a) a településen lakóhellyel, ennek hiányában tartózkodási hellyel rendelkezik és a kérelem benyújtásának évében tölti be a 13. életévét,

b) az oltást megelőző évben töltötte be 13. életévét, de az oltás időpontjában még nem rendelkezett a településen lakcímmel,

c) az oltás évében jogosult volt a támogatásra, de azt egészségügyi állapotára tekintettel nem tudta igénybe venni.

(2) A támogatás nyújtásának feltétele, hogy a kérelmező fiatal igazolni tudja kötelező védőoltásainak meglétét.

(3) A lakcím megállapítása szempontjából a személyiadat- és lakcímnnyilvántartás adatai az irányadók.

3.§ (1) Az Önkormányzat az általa szervezett védőoltáshoz rászorultsági kategóriák szerint nyújt támogatást. A rászorultsági kategóriák a család jövedelmi viszonyainak megfelelően:

a) I. kategória:

A rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermekek.

b) II. kategória:

Az a gyermek, akinek a családjában az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg a nyugdíjminimum 175 %-át, illetve a gyermeket egyedül nevelő szülő esetében a 225 %-át. a

c) III. kategória:

Az a gyermek, akinek a családjában az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg a nyugdíjminimum 200 %-át, illetve a gyermeket egyedül nevelő szülő esetében a 250 %-át. a

d) IV. kategória:

Az a gyermek, akinek a családjában az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg a nyugdíjminimum 250 %-át, illetve a gyermeket egyedül nevelő szülő esetében a 300 %-át. a

e) V. kategória:

Az a gyermek, akinek a családjában az egy főre jutó havi nettó jövedelem meghaladja a nyugdíjminimum 250 %-át, illetve a gyermeket egyedül nevelő szülő esetében a 300 %-át.

(2) A támogatás mértéke megegyezik az oltóanyag tényleges beszerzési ára és a szülő által a (3) bekezdés szerint fizetendő saját erő különbségével.

(3) A szülő által fizetendő saját erő mértéke rászorultsági kategóriánként

	1. oltás	2. oltás	3. oltás
	Ft	Ft	Ft
I.	1.000.-	-	-
II.	2.000.-	2.000.-	-
III.	8.000.-	4.000.-	-
IV.	12.000.-	6.000.-	3.000.-
V.	15.000.-	10.000.-	5.000.-

4. § (1) A támogatásra irányuló kérelmeket az 1. melléklet szerinti nyomtatványon a Polgármesteri Hivatalba kell benyújtani a tárgyév március 31-ig.

(2) A kérelemnyomtatványt a Polgármesteri Hivatal küldi meg a tárgyévben 13. életévüket betöltő leánygyermek törvényes képviselőjének.

(3) Az (1) bekezdésben meghatározott beadási határidő előtt Polgármesteri Hivatal a helyi médiában két alkalommal felhívást jelentet meg a támogatásra jogosultak tájékoztatása céljából.

(4) A kérelmet a szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő – gyámolt esetében a gyám – nyújthatja be.

(5) A beadási határidő elmulasztása a tárgyévben jogvesztő.

5. § A kérelemhez mellékelni kell:

a) a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát,

b) a családtagokra vonatkozó, e rendelet 2. számú melléklete szerinti jövedelemnyilatkozatot,

c) a gyermek oltási könyvének másolatát vagy a gyermekorvos/védőnő által kiállított igazolást a kötelező védőoltásokról

d) a lakcímet igazoló hatósági bizonyítványt,

e) a szülői felügyeleti jogot gyakorló szülők/gyám e rendelet 3. számú melléklete szerinti beleegyező nyilatkozatát.

6.§ (1) A kérelmekről a Képviselő-testület dönt.

(2) A támogatást megállapító határozatban rendelkezni kell a saját erő befizetésének határidejéről.

7. § (1) A támogatás feltétele a szülő által fizetendő saját erő befizetésének igazolása. A saját erő megfizetése történhet egy összegben is.

(2) A saját erő megfizetésének elmulasztása a támogatásra való jogosultság megszűnését vonja maga után.

(3) Amennyiben a szülő a neki felróható okból a következő oltást, illetve oltásokat nem adatja be a gyermekének, úgy az addig fizetett önkormányzati támogatást köteles visszafizetni.

8. § Ez a rendelet 2012. október 8. napon lép hatályba.

Szabó Gergely
polgármester

Hegyes Zsuzsanna
aljegyző

Kihirdetési záradék:

A rendelet kihirdetése a mai napon megtörtént.

Küngös, 2012. október 5.

Hegyes Zsuzsanna
aljegyző

Küngös Község Polgármesteri Hivatala
8162 Küngös, Kossuth u.30.
Tel.: 88/441-438

KÉRELEM
a méhnyakrák elleni védőoltás támogatására

A kérelmező személyi adatai:

Név:.....Születési név:
.....Születési hely:..... Születési
idő.....,Anyja neve:
Bejelentett lakóhely:Telefonszám:
*.....Munkahely:

A kérelmezővel egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel rendelkező személyek

Név, Születési hely, idő, Rokoni kapcsolat, Munkahely/Iskola
.....
.....
.....

Beoltandó gyermekem:.....

Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatközlés esetén a támogatás visszafizetésére kötelezhet az önkormányzat. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Küngös,.....

.....
támogatást kérelmező aláírása

Nyilatkozat

Tudomásul veszem, hogy a programban megjelölt időpontok kötöttek, így a programban más időpontban nem vehetek részt!

Tudomásul veszem, hogy ez egy három oltásból álló oltássorozat. A második oltás egy hónap múlva esedékes, a harmadik oltás pedig hat hónappal az első oltást követően. A védettség csak a három oltást követően biztosított. Ezért vállalom, hogy figyelemmel kísérem a teljes oltási sor beadását.

A védőoltás nem helyettesíti a rendszeres méhnyakrák szűrést, ezért alapvetően fontos, hogy a már szexuálisan aktív kislányok rendszeresen méhnyakrák szűrésre járjanak.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban és az adatlapon közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Jelen nyilatkozat aláírásával egyben hozzájárulok, hogy a regisztrációs lapon megadott adatok kizárólag az oltások biztosítása céljából felhasználhatók legyenek. A megadott adatok bizalmasan kezelendők, harmadik fél számára, csak az érintett engedélyével adhatók ki.

Küngös,.....

.....
támogatást kérelmező aláírása

OLTÁSI IDŐPONTOK

Az alábbi táblázatban kérjük jelölje be x-el, hogy melyik időpontban szeretné felvenni az oltásokat. A bejelölt időpontban kérjük az oltás helyszínén megjelenni szíveskedjen!

Időpontok:

.....,,

.....,,

Az oltás helye, az oltást végző gyermekorvos neve:

.....

Kérjük, hogy a megadott időpontban jelenjen meg az oltás helyszínén és vigye magával gyermeke TAJ kártyáját. Az oltásra a leadott regisztrációs lapok alapján készült névlista alapján kerül sor. Aki nem adott le regisztrációs lapot, nem tudja igénybe venni a védőoltást.

NYILATKOZAT

a rendszeres és nem rendszeres - elismert költségekkel csökkentett – jövedelmekről*

Keresőtevékenységből származó jövedelem: Ft/hó

(kereseti igazolás munkáltatótól, APEH igazolás vállalkozó esetében,)

Egyéb rendszeres jövedelem, különösen:

öregségi, rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíj,

munkanélküli ellátások, munkaképtelenségi, özvegyi járadék,

ápolási díj, időskorúak járadéka, táppénz, GYES, GYET,

családi pótlék, tartásdíj, árvaellátás: Ft/hó

(bankszámla kivonat, postai szelvény)

Mellékállásból, egyéb tevékenységből származó jövedelem:Ft/hó

Egyben nyilatkozom, hogy a fentiekén kívül más jövedelemmel nem rendelkezem, nem rendelkezőnk.

Küngös,

.....

kérelmező aláírása

***jövedelem:** az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett

- a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó - megszerzett - vagyoni érték (bevétel), ideértve a jövedelemként figyelembe nem vett bevételt és az adómentes jövedelmet is,

- az a bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról, illetve az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni.

Elismert költségnek minősül a személyi jövedelemadóról szóló törvényben elismert költség, valamint a fizetett tartásdíj. Ha a magánszemély az egyszerűsített vállalkozói adó vagy egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás alapjául szolgáló bevételt szerez, a bevétel csökkenthető a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint elismert költségnek minősülő igazolt kiadásokkal, ennek hiányában a bevétel 40%-ával. Ha a mezőgazdasági őstermelő adóévi őstermelésből származó bevétele nem több a kistermelés értékhatáránál (illetve ha részére támogatást folyósítottak, annak a folyósított támogatással növelt összegénél), akkor a bevétel csökkenthető az igazolt költségekkel, továbbá a bevétel 40%-ának megfelelő összeggel, vagy a bevétel 85%-ának, illetőleg állattenyésztés esetén 94%-ának megfelelő összeggel.

Befizetési kötelezettségnek minősül a személyi jövedelemadó, az egyszerűsített vállalkozási adó, a magánszemélyt terhelő egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás, egészségbiztosítási hozzájárulás és járulék, egészségügyi szolgáltatási járulék, nyugdíjjárulék, nyugdíjbiztosítási járulék, magán-nyugdíjpénztári tagdíj és munkavállalói járulék.

Nem minősül jövedelemnek

1. a temetési segély, az alkalmanként adott átmeneti segély, a lakásfenntartási támogatás, az adósságcsökkentési támogatás.,,

2. a rendkívüli gyermekvédelmi támogatás, a Gyvt. 20/A. §-a szerinti pénzbeli támogatás, a Gyvt. 20/B. §-ának (4)-(5) bekezdése szerinti pótlék, a nevelőszülők számára fizetett nevelési díj és külön ellátmány,

3. az anyasági támogatás,

4. a tizenharmadik havi nyugdíj,

5. a személyes gondoskodásért fizetendő személyi térítési díj megállapítása kivételével a súlyos mozgáskorlátozott személyek pénzbeli közlekedési kedvezményei, a vakok személyi járadéka és a fogyatékosági támogatás,

6. a fogadó szervezet által az önkéntesnek külön törvény alapján biztosított juttatás,

7. annak az alkalmi munkavállalói könyvvel történő foglalkoztatásnak a havi ellenértéke, amely a teljes munkaidőben foglalkoztatott munkavállaló külön jogszabály szerinti kötelező legkisebb munkabérének (minimálbér) 50%-át nem haladja meg,

8. a házi segítségnyújtás keretében társadalmi gondozásért kapott tiszteletdíj,

9. az energiafelhasználáshoz nyújtott támogatás;

.

REGISZTRÁCIÓS ADATLAP

Beoltandó gyermekre vonatkozó adatok

Név:.....
Születési hely és idő:.....
Anyja neve:.....
Állandó lakcíme:.....
TAJ száma:.....Gyermekorvos neve:.....

Beleegyező nyilatkozat

Alulírott

Név:.....szül. idő:.....
lakcím:..... szig.szám:.....
szülői felügyeleti joggal rendelkező szülő* gyám* (a megfelelő aláhúzandó)

és
Név:.....szül. idő:.....
lakcím:..... szig.szám:.....
szülői felügyeleti joggal rendelkező szülő

mint.....(gyermek neve) nevű gyermek törvényes képviselője nyilatkozom, hogy a Humán Papillóma Vírus (HPV) elleni oltóanyaggal történő védőoltásról szóló felvilágosítást megértettem és tudomásul vettem. Kijelentem és elismerem, hogy a védőoltás felhasználására vonatkozó betegtájékoztatót a jelen nyilatkozatom aláírása előtt megismertem, az abban foglaltakat tudomásul veszem. Mindezen felvilágosítások és információk alapján kérem és hozzájárulok ahhoz, hogy a HPV védőoltást a fent megjelölt gyermek részére beadják.

Küngös,.....

.....
törvényes képviselő aláírása

.....
törvényes képviselő aláírás