Csaják Község Önkormányzata Képviselő-testületének 7/2022. (VIII. 31.) önkormányzati rendelete

az egyes szociális ellátási formák szabályozásáról szóló 4/2015. (II.26.) önkormányzati rendelet módosításáról

Csaják Község Önkormányzata Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ában, 25. § (3) bekezdésében, 26. §-ában, 32. § (1) bekezdés b) pontjában és (3) bekezdésében, 45. § (1) és (7) bekezdésében, 62. § (2) bekezdésében, és a 132. § (4) bekezdésének d) és g) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdése 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1. §

Az egyes szociális ellátási formák szabályozásáról szóló 4/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelet 7. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) A települési lakhatási támogatás havi összege: 5.000 Ft.
”

2. §

Az egyes szociális ellátási formák szabályozásáról szóló 4/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelet 10. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A születési támogatás összege 50.000 Ft. A gyermek születési anyakönyvi kivonatára az összeg kifizetését rá kell vezetni.”

3. §

(1) Az egyes szociális ellátási formák szabályozásáról szóló 4/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelet 11/A. § (1) és (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(1) A képviselő- testület évente egy alkalommal, karácsonyi támogatásként, pénzbeli illetve természetbeni támogatást biztosít a 0-14 éves korú gyermekeknek és 65 év feletti nyugdíjasoknak az alábbi feltételek együttes fennállása esetén:

a) Csaják településen lakóhellyel rendelkezik és életvitelszerűen a településen él és
b) az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 800 %-át.

(2) A karácsonyi támogatás mértéke: 5.000.- Ft/fő”

(2) Az egyes szociális ellátási formák szabályozásáról szóló 4/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelet 11/A. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A karácsonyi támogatás a 0-14 éves korú gyermekek esetében a rendelet 8. melléklete szerinti kérelem benyújtásával igényelhető.”

4. §

Az egyes szociális ellátási formák szabályozásáról szóló 4/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelet 11/B. § (2) és (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(2) A támogatás mértéke általános iskolás tanulók esetében 15.000-Ft/fő, közép-és felsőfokú oktatási intézményben tanulók esetében 15.000-Ft/fő.

(3) A támogatás legfeljebb 2022. szeptember 30. napjáig vehető igénybe."

5. §

(1) Az egyes szociális ellátási formák szabályozásáról szóló 4/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelet az 1. melléklet szerinti 1.. melléklettel egészül ki.

(2) Az egyes szociális ellátási formák szabályozásáról szóló 4/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelet a 2. melléklet szerinti 2.. melléklettel egészül ki.

(3) Az egyes szociális ellátási formák szabályozásáról szóló 4/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelet a 3. melléklet szerinti 3.. melléklettel egészül ki.

(4) Az egyes szociális ellátási formák szabályozásáról szóló 4/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelet a 4. melléklet szerinti 4.. melléklettel egészül ki.

(5) Az egyes szociális ellátási formák szabályozásáról szóló 4/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelet az 5. melléklet szerinti 5.. melléklettel egészül ki.

(6) Az egyes szociális ellátási formák szabályozásáról szóló 4/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelet a 6. melléklet szerinti 6.. melléklettel egészül ki.

(7) Az egyes szociális ellátási formák szabályozásáról szóló 4/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelet a 7. melléklet szerinti 7.. melléklettel egészül ki.

(8) Az egyes szociális ellátási formák szabályozásáról szóló 4/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelet a 8. melléklet szerinti 8.. melléklettel egészül ki.

(9) Az egyes szociális ellátási formák szabályozásáról szóló 4/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelet a 9. melléklet szerinti 9.. melléklettel egészül ki.

6. §

Hatályát veszti az egyes szociális ellátási formák szabályozásáról szóló 4/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelet

a) 1. melléklete,
b) 2. melléklete,
c) 3. melléklete,
d) 4. melléklete,
e) 5. melléklete,

f) 6. melléklete,
g) 7. melléklete,
h) 8. melléklete,
i) 9. melléklete.

7. §

Ez a rendelet 2022. szeptember 1-jén lép hatályba.

Verebélyi Zoltán
polgármester

Csajág Község Önkormányzata

Polgár Beatrix
jegyző

„1.. melléklet

Vagyonnyilatkozat	
A kérelmező személyes adatai:	
Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési hely, év, hó, nap:	
Lakóhely:	
Tartózkodási hely:	
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:	
A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának vagyona: **Ingatlanok**	
Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat)	
címe: (település neve)	
út/utca:	
házszám:	
alapterülete: (m2)	
tulajdoni hányad:	
a szerzés ideje: (év)	
becsült forgalmi érték: (Ft) *becsült forgalmi értékként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.*	
haszonélvezeti joggal terhelt (a megfelelő aláhúzandó)	IGEN NEM
Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat)	
címe: (település neve)	
út/utca:	
házszám:	
alapterülete: (m2)	
tulajdoni hányad:	
a szerzés ideje: (év)	
becsült forgalmi érték: (Ft) *becsült forgalmi értékként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.*	
Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat):	
megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):	
címe: (település neve)	
út/utca:	
házszám:	
alapterülete: (m2)	
tulajdoni hányad:	
a szerzés ideje: (év)	
becsült forgalmi érték: (Ft) *becsült forgalmi értékként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.*	
Termőföldtulajdon (vagy állandó használat)	
megnevezése:	
címe: (település neve)	
út/utca:	
házszám:	

alapterülete: (m2)	
tulajdoni hányad:	
a szerzés ideje: (év)	
becsült forgalmi érték: (Ft) *becsült forgalmi értékként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni*	
Egyéb vagyontárgyak	
Személygépkocsi	
típus:	
rendszám:	
szerzés ideje:	
becsült forgalmi érték: (Ft.) *becsült forgalmi értékként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni*	
Tehergépjármű, autóbusz	
típus:	
rendszám:	
szerzés ideje:	
becsült forgalmi érték: (Ft.) *becsült forgalmi értékként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni*	
Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez	
Kelt: Csajág, 20 év, hó, nap	.....
	aláírás
Megjegyzés: Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyar Köztársaság területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.	

”

„2.. melléklet

KÉRELEM			
A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez települési támogatás megállapításához			
A kérelmező személyes adatai:			
Neve:			
Születési neve:			
Anyja neve:			
Születési hely, év, hó, nap:			
Lakóhely:			
Tartózkodási hely:			
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:			
Telefonszám:			
E-mail:			
Állampolgársága:			
A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgár esetén): *(a megfelelő válasz aláhúzandó)*		- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy - EU kék kártyával rendelkező, vagy - bevándorolt /letelepedett, vagy - menekült, oltalmazott, hontalan.	
Kérelmezővel közös háztartásban élők száma: (fő)			
Név:	Születési hely, idő	Anyja neve:	TAJ
Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:			
aki után vagy részére súlyos fogyatékosság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma (fő)			
aki után fogyatékossági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma (fő):			

Jövedelmi adatok a kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:						
A jövedelem típusa:	Kérelmező:	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó:						
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó:						
Táppénz, gyermekgondozási támogatások:						
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások:						
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások:						
Egyéb jövedelem:						
Összes jövedelem:						

Lakásviszonyok	
A támogatással érintett lakás nagysága: (m2)	
A lakásban tartózkodás jogcíme:	
Nyilatkozatok	
A kérelemmel érintett lakásba előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék került-e felszerelésre: (a megfelelő rész aláhúzandó)	IGEN NEM
Amennyiben igen, kérjük nevezze meg a szolgáltatót:	
Tájékoztatás: A személyes és különleges adatai az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete (GDPR) 6. cikk 1. bekezdés a) pontja szerint önkéntes hozzájárulás alapján kerülnek kezelésre, figyelemmel a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseire is.	
Felelősségem tudatában kijelentem, hogy -életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó) *(Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó-és tartózkodási hellyel is rendelkezik)* -a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.	
Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.	
Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.	
Csajág, 20 év, hó, nap	
kérelmező aláírása	**a háztartás nagykorú tagjainak aláírása**
Nyilatkozat: Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogáról lemondok.	
Csajág, 20 év, hó, nap	
kérelmező aláírása	

"

„3.. melléklet

Kérelem	
települési ápolási támogatás megállapításához	
A kérelmező személyes adatai:	
Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési hely, év, hó, nap:	
Lakóhely:	
Tartózkodási hely:	
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:	
Állampolgársága:	
Telefonszám:	
Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri:	
A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:	
A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgár esetén): *(megfelelő válasz aláhúzandó)*	- szabad mozgás és tartózkodási jogával rendelkező, vagy - EU kék kártyával rendelkező, vagy - bevándorolt/letelepedett, vagy - menekült/oltalmazott/hontalan
A megállapítás jogcímére vonatkozó adatok *(kérjük X-el jelölje be, melyik jogcímre kéri)*	
- a 18. életévet betöltött tartósan beteg hozzátartozó ápolásához, gondozásához	
- a gyógyszerkiadások viseléséhez	
A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok	
A kérelmező családi körülménye: *(megfelelő válasz aláhúzandó)*	- egyedül élő - nem egyedül élő

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai
A kérelmező családjában, a kérelmező azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma (fő):

Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom biztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése

Jövedelmi adatok
A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó						
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
Táppénz, gyermekgondozási támogatások						

Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
Járási hivatal által folyósított ellátások						
Egyéb jövedelem						
Összes jövedelem						

Kijelentem, hogy
- életvitelszerűen a lakóhelyemen/ a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó, csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik)
- a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek
Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatásköri gyakorló szerv – A Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességével rendelkező adóigazgatása útján – ellenőrizheti.
Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.
Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználáshoz, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.
A személye és különleges adatai az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete (GDPR) 6. cikk 1. bekezdés a) pontja szerint önkéntes hozzájárulás alapján kerülnek kezelésre, figyelemmel a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseire is.
Kelt: Csaják, 20 év, hó, nap
Kérelmező aláírása:
Nagykorú hozzátartozó aláírása:
A 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozó ápolásához, gondozásához kijelentem, hogy
- kereső tevékenységet nem folytatok.
- nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok.
- rendszeres pénzellátásban nem részesülök.
- az ápolási tevékenységet lakóhelyemen/tartózkodási helyemen, az ápolt személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem *(megfelelő rész aláhúzandó)*
- köztem és az ápolt között nem áll fenn/fennáll tartási, életjáradéki vagy öröklési szerződés *(megfelelő rész aláhúzandó)*
Az ápolást végző személy adóazonosító jele:
Az ápolt személlyel való rokoni kapcsolata:

Az ápolt személyre vonatkozó adatok: Személyes adatok	
Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő (év, hó, nap):	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:	
Ha az ápolt személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve:	
A törvényes képviselő lakcíme:	

Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat
- Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.
- Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
Kelt:

Az ápoló aláírása:	
Az ápolt vagy törvényes képviselőjének aláírása:	

Nyilatkozat

Kijelentem, hogy kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogáról lemondok.	
Csaják, év hó nap	
Kérelmező aláírása:	

”

„4.. melléklet

KÉRELEM					
Rendkívüli települési támogatás megállapításához					
A kérelmező személyes adatai:					
Neve:					
Születési neve:					
Anyja neve:					
Születési hely, év, hó, nap:					
Lakóhely:					
Tartózkodási hely:					
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:					
Telefonszám:					
E-mail:					
Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri:					
Fizetési számlát vezető pénzintézet neve:					
Állampolgársága:					
A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgár esetén): *(a megfelelő válasz aláhúzandó)*			- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy - EU kék kártyával rendelkező, vagy - bevándorolt /letelepedett, vagy - menekült, oltalmazott, hontalan.		
A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok					
A kérelmező családi körülménye *(a megfelelő válasz aláhúzandó)*			- egyedül élő - nem egyedül élő		
A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai					
Kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma (fő)					
Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve:	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	TAJ száma:	Családi kapcsolat megnevezése:	

Jövedelmi adatok **a kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:**						
A jövedelem típusa:	Kérelmező:	A családban élő közeli hozzátartozók				
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó:						
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó:						
Táppénz, gyermekgondozási támogatások:						
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások:						

Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások:						
Egyéb jövedelem:						
Összes jövedelem:						

A megállapítás jogcímére vonatkozó adatok (jelölje, milyen jogcímre kéri a támogatást):

Tájékoztatás:
A személyes és különleges adatai az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete (GDPR) 6. cikk 1. bekezdés a) pontja szerint önkéntes hozzájárulás alapján kerülnek kezelésre, figyelemmel a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseire is.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy
-életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó) *(Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó-és tartózkodási hellyel is rendelkezik)*

-a családban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

-a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.

Csajág, 20 év, hó, nap

kérelmező aláírása	**a háztartás nagykorú tagjainak aláírása**

Nyilatkozat:
Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogáról lemondok.

Csajág, 20 év, hó, nap

kérelmező aláírása

"

„5.. melléklet

Kérelem	
a szociális étkeztetés igénybe vételéhez	
Az ellátást igénybe vevő adatai:	
Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési helye, időpontja:	
Lakóhely:	
Tartózkodási hely:	
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:	
Állampolgársága:	
Telefonszám:	
A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgár esetén): *(megfelelő válasz aláhúzandó)*	- szabad mozgás és tartózkodási jogával rendelkező, vagy - EU kék kártyával rendelkező, vagy - bevándorolt/letelepedett, vagy - menekült/oltalmazott/hontalan
Tartásra kötelezett személy:	
- Neve:	
- Lakóhelye:	
- Telefonszáma:	
Legközelebbi hozzátartozója (törvényes képviselőjének):	
- Neve:	
- Lakóhelye:	
- Telefonszáma:	
Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri: *(megfelelő rész aláhúzandó)*	- alapszolgáltatás - étkeztetés
A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatozó adatok:	
Étkeztetés:	
Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:	
Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:	
Az étkezés módja: *(megfelelő rész aláhúzandó)*	- elvitellel - kiszállítással
Dátum:	
Ellátást igénybevevő aláírása:	
Jövedelemigazolás	
Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:	
Név:	
Születési név:	

Anyja neve:	
Születési helye, időpontja:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
(itt azt a lakcímet kell megadni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)	
Telefonszám:	
Az 1993. évi törvény 117/B. §-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetéséig az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető személy vállalja-e *(a rovat kitöltési nem minősül tényleges vállalásnak)*	
igen –ebben az esetben a jövedelem nyilatkozat további részét és a III. Vagyonnyilatkozat nyomtatványt nem kell kitölteni	
nem	
Az ellátási kérelmező személyére vonatkozó jövedelmi adatok:	
A jövedelem típusa	**Nettó összege**
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó:	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi tevékenységből származó:	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások:	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások:	
Önkormányzati és munkaügyi szervek által folyósított ellátások:	
Egyéb jövedelem:	
ÖSSZES JÖVEDELEM:	
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam..	
Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatásköri gyakorló szerv – A Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességével rendelkező adóigazgatása útján – ellenőrizheti.	
Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.	
Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználáshoz, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.	
A személye és különleges adatai az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete (GDPR) 6. cikk 1. bekezdés a) pontja szerint önkéntes hozzájárulás alapján kerülnek kezelésre, figyelemmel a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseire is.	
Dátum:	
Az ellátást igénybevevő (törvényes képviselő) aláírása:	
NYILATKOAZT ALAPSZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL	

Alulírott ..... (ellátást kérelmező vagy törvényes képviselője) nyilatkozom, hogy a Kérelem benyújtásának időpontjában más szociális ellátást **igénybe veszek/nem veszek igénybe** *(megfelelő rész aláhúzandó)*		
Szolgáltatás típusa	**Szolgáltató megnevezése**	**Igénybevétel kezdete**
Szociális étkezés		
Házi segítségnyújtás		
Jelzőrendszeri házi segítségnyújtás		
Közösségi ellátások		
Támogató szolgáltatások		
Nappali ellátás		
Az alábbi szociális alapszolgáltatást veszem igénybe (csak a fentiekben bejelölt „igénybe veszek" válasz esetén kitöltendő		
Felhívom figyelmét arra, hogy amennyiben népkonyha, családsegítés, utcai szociális munka, nappali melegedő, falu és tanyagondnoki szolgáltatást, valamint szenvedélybetegek részére nyújtott alacsony küszöbű szolgáltatást vesz igénybe, arról nem kell nyilatkoznia.		
Dátum:		
Ellátást kérelmező/Törvényes képviselő aláírása:		

"

„6.. melléklet

az élelmezési nyersanyagnorma alapján a szociális étkezés díja (Ft/nap/fő)

	Étkezési norma (Ft)	Csomagolási költség (Ft)	Rezsiköltség az étkezési norma %-ában	Rezsiköltség (Ft)	Nettó térítési díj (Ft)	Állami támogatás (Ft)	Csökkentett nettó térítési díj (Ft)	ÁFA (27%)	Bruttó térítési díj (Ft)	Kerekítés	Fizetendő Bruttó térítési díj (Ft)
Szociális étkezés (a nyugdíjmin.250%-a alatt)	650	0	15%	98	748	270	478	129	607	3	610
Szociális étkezés (a nyugdíjmin.250%-a felett)	650	0	30%	195	845	270	575	155	730	0	730

”

„7.. melléklet

KÉRELEM					
Időskorúak karácsonyi támogatása megállapításához					
A kérelmező személyes adatai:					
Neve:					
Születési neve:					
Anyja neve:					
Születési hely, év, hó, nap:					
Lakóhely:					
Tartózkodási hely:					
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:					
Telefonszám:					
E-mail:					
Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri:					
Fizetési számlát vezető pénzintézet neve:					
Állampolgársága:					
A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgár esetén): *(a megfelelő válasz aláhúzandó)*			- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy - EU kék kártyával rendelkező, vagy - bevándorolt /letelepedett, vagy - menekült, oltalmazott, hontalan.		
A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok					
A kérelmező családi körülménye *(a megfelelő válasz aláhúzandó)*			- egyedül élő - nem egyedül élő		
A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai					
Kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma (fő)					
Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve:	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	TAJ száma:	Családi kapcsolat megnevezése:	

Jövedelmi adatok **a kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:**						
A jövedelem típusa:	Kérelmező:	A családban élő közeli hozzátartozók				
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó:						
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó:						
Táppénz, gyermekgondozási támogatások:						
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások:						

Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások:						
Egyéb jövedelem:						
Összes jövedelem:						

Tájékoztatás:
A személyes és különleges adatai az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete (GDPR) 6. cikk 1. bekezdés a) pontja szerint önkéntes hozzájárulás alapján kerülnek kezelésre, figyelemmel a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseire is.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy
-életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó) *(Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó-és tartózkodási hellyel is rendelkezik)*

-a családban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

-a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.

Csajág, 20 év, hó, nap

	aláírás

Nyilatkozat:
Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogáról lemondok.

Csajág, 20 év, hó, nap

.....

kérelmező aláírása

"

„8.. melléklet

KÉRELEM					
Gyermekek és fiatalkorúak karácsonyi támogatása megállapításához					
A kérelmező személyes adatai:					
Neve:					
Születési neve:					
Anyja neve:					
Születési hely, év, hó, nap:					
Lakóhely:					
Tartózkodási hely:					
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:					
Telefonszám:					
E-mail:					
Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri:					
Fizetési számlát vezető pénzintézet neve:					
Állampolgársága:					
A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgár esetén): *(a megfelelő válasz aláhúzandó)*			- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy - EU kék kártyával rendelkező, vagy - bevándorolt /letelepedett, vagy - menekült, oltalmazott, hontalan.		
A kérelmező családi körülménye *(a megfelelő válasz aláhúzandó)*			- egyedül élő - nem egyedül élő		
Kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma (fő)					
Gyermek(ek) adatai, aki(k) után a karácsonyi támogatást kéri:					
Név:	Anyja neve:	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	TAJ száma:	Lakóhelye:	

Jövedelmi adatok
a kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa:	Kérelmező:	A családban élő közeli hozzátartozók				
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó:						
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó:						
Táppénz, gyermekgondozási támogatások:						
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások:						

Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások:						
Egyéb jövedelem:						
Összes jövedelem:						

Tájékoztatás:
A személyes és különleges adatai az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete (GDPR) 6. cikk 1. bekezdés a) pontja szerint önkéntes hozzájárulás alapján kerülnek kezelésre, figyelemmel a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseire is.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy
-életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó) *(Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó-és tartózkodási hellyel is rendelkezik)*

-a családban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

-a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.

Csajág, 20 év, hó, nap

aláírás

Nyilatkozat:
Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogáról lemondok.

Csajág, 20 év, hó, nap

.....

kérelmező aláírása

"

„9.. melléklet

KÉRELEM					
Beiskolázási támogatás megállapításához **Benyújtható: augusztus 30-tól – szeptember 30-ig.**					
A kérelmező személyes adatai:					
Neve:					
Születési neve:					
Anyja neve:					
Születési hely, év, hó, nap:					
Lakóhely:					
Tartózkodási hely:					
Lakcíme, ahol életvitelszerűen lakik:					
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:					
Telefonszám:					
E-mail:					
Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri:					
Fizetési számlát vezető pénzintézet neve:					
Állampolgársága:					
A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgár esetén): *(a megfelelő válasz aláhúzandó)*			- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy - EU kék kártyával rendelkező, vagy - bevándorolt /letelepedett, vagy - menekült, oltalmazott, hontalan.		
A kérelmező családi körülménye *(a megfelelő válasz aláhúzandó)*			- gyermekét egyedülálló szülőként nevelő - gyermekét NEM egyedülálló szülőként nevelő		
Kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársra/ élettársra vonatkozó adatok:					
Neve:					
Születési neve:					
Anyja neve:					
Születési hely, év, hó, nap:					
Lakóhely:					
Tartózkodási hely:					
Lakcíme, ahol életvitelszerűen lakik:					
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:					
A kérelmezővel azonos lakcímen élő gyermekekre vonatkozó adatok:					
Név: (ha eltérő, akkor a születési név is)	Anyja neve:	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	TAJ száma:	18. életévét betöltött személy esetén oktatási intézmény neve	

Jövedelmi adatok **a kérelmező, valamint házastársa / élettársa és a velük egy háztartásban élő gyermekek havi jövedelme forintban:**						
A jövedelem típusa:	Kérelmező jövedelme	Házastárs/élettárs jövedelme	Gyermekek			
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						

Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó:						
Gyermekek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások						
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások:						
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások:						
Egyéb jövedelem különösen a kapott tartásdíj, ösztöndíj…):						
A család összes nettó jövedelme:						
A család összes nettó jövedelmét csökkentő, fizetett tartásdíj összege:						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (az ügyintéző tölti ki): Forint	
A beiskolázási támogatást az alábbi gyermekekre tekintettel kérem:	
Gyermek neve:	Nevelési-oktatási intézmény neve:

Tájékoztatás:
A személyes és különleges adatai az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete (GDPR) 6. cikk 1. bekezdés a) pontja szerint önkéntes hozzájárulás alapján kerülnek kezelésre, figyelemmel a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseire is.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy
-életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó) *(Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó-és tartózkodási hellyel is rendelkezik)*

-a családban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

-a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.

A kérelemhez csatolandó az iskolalátogatási és a jövedelem igazolás!

Csajág, 20 év, hó, nap

	aláírás

"

A kormány 2022.07.01-től engedélyezte a térítési díjak emelését. A vészhelyzettel összefüggő átmeneti szabályokról szóló 2021.évi XCIX. törvény (a továbbiakban: Átmeneti törvény) 147.§ (1) bekezdése alapján. Az étkezési térítési díjak emelése, azért vált szükségessé, mert 2022-ben folyamatosan emelkednek az élelmiszer árak, és 2022.09.01-től a közüzemi díjak is emelésre kerülnek.