

Paks Város Önkormányzata Képviselő-testülete
2018. szeptember 12-ei ülésének
...?.... napirendi pontja

Tárgy: A szociális és gyermekjóléti ellátásokról és a szociális és gyermekjóléti igazgatásról szóló 3/2015. (II.13.) önkormányzati rendelet módosítása

Előadó: Szabó Péter polgármester

Véleményező: Gazdasági Bizottság, Humánpolitikai Bizottság, Jogi, Ügyrendi és Pénzügyi Bizottság

Tisztelt Képviselő-testület!

A szociális és gyermekjóléti ellátásokról és a szociális és gyermekjóléti igazgatásról szóló 3/2015. (II.13.) önkormányzati rendeletet az elmúlt évek tapasztalata alapján hat ponton szükséges módosítani.

A szociális és gyermekjóléti ellátással kapcsolatos hatásköröket a jegyző gyakorolja. A szociális ellátásokhoz szorosan kapcsolódik a köztemetés, ezért javasoljuk e hatáskört a jegyzőre átruházni.

A rendszeres nevelési segély a szociálisan rászoruló családok gyermeknevelési és iskoláztatási költségeihez történő hozzájárulás, amit elsősorban a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben nem részesülő gyermekek étkezési térítési díjára folyósítunk. A rászorultság megállapítása és a támogatás havi összegének meghatározása a mindenkori nyugdíjminimum százalékában történik. A nyugdíjminimum 28 500 Ft, összege több, mint egy évtizede nem emelkedett, így az ellátás értékének megőrzése érdekében szükségessé vált a jövedelemhatár és az ellátás havi minimum és maximum összegének emelése.

A megállapításnál az egy főre jutó jövedelemhatárt családok esetén 51 300,-Ft-ról 57 000,-Ft-ra, (a nyugdíjminimum 180%-áról 200 %-ára) a gyermekét egyedül nevelő szülő esetén 57 000,-Ft-ról 62 700,-Ft-ra (a nyugdíjminimum 200%-áról 220 %-ára) javasoljuk felemelni. Az elmúlt évek során folyamatosan emelkedő étkezési térítési díjakra tekintettel az ellátás havi minimum összegét 1 425,-Ft-ról 4 275,-Ft-ra, (a nyugdíjminimum 5%-áról 15%-ára) a havi maximum összegét 6 270,-Ft-ról 8 550,-Ft-ra (a nyugdíjminimum 22%-áról 30%-ára) javasoljuk felemelni.

A városban élő szociálisan rászoruló családoknál a lakhatási kiadásokhoz kapcsolódó hátralékok felhalmozódása figyelhető meg, a lakhatás megőrzése érdekében a rendkívüli települési támogatást elsősorban a lakásfenntartási hátralék kezelésre folyósítjuk, ezt a gyakorlatot kívánjuk szabályozni a rendeletben.

A hátralékkezelésnél a kérelem benyújtását megelőző évben befizetett közüzemi díjakról szóló igazolások becsatolását a fizetési hajlandóság ösztönözésére javasoljuk a rendeletbe beemelni.

A rendelet 43. § (4) bekezdésének hatályon kívül helyezése szükséges, tekintettel arra, hogy a benne megfogalmazottak egy 2016. évi egyszeri intézkedésről rendelkeznek.

Az önkormányzat a rendkívüli települési támogatás terhére évente egy alkalommal, a fűtési idény kezdetén biztosít tűzifát a rászoruló családok számára. A támogatás mértékét háztartásonként 5 q-val javasoljuk emelni.

A Paksi Életfa Idősek Otthona 2008. január 1-jén időotthoni ellátásban részesülő lakói személyi térítési díjának felülvizsgálatára vonatkozó eljárás lefolytatását a jegyző gyakorolja, a hatáskör átruházását a rendeletben nevesíteni kell.

Az ügyintézés egyszerűsítése érdekében az általános közigazgatásról szóló 2016. évi CL. törvény 82. § (1) bekezdés a) pontja alapján a rendelet 2.,3.,4.,5.,6.,7. mellékletére rávezetésre kerül „A kérelem kedvező elbírálása esetén a fellebbezési jogomról lemondok.” mondat. Ezt a módosítást a módosító rendelet 2-7. melléklete tartalmazza.

A rendelet-tervezet elfogadásához a Mötv. 50. §-a alapján minősített többség szükséges.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy a mellékelt rendelet-tervezetet elfogadni szíveskedjék.

Döntési javaslat:

Paks Város Önkormányzata Képviselő-testülete a szociális és gyermekjóléti ellátásokról és a szociális és gyermekjóléti igazgatásról szóló 3/2015. (II.13.) önkormányzati rendelet módosítását elfogadja.

Paks, 2018. augusztus 31.




Szabó Péter
polgármester

**Paks Város Önkormányzata Képviselő-testületének
___/2018. (____) önkormányzati rendelete**

**a szociális és gyermekjóléti ellátásokról és a szociális és gyermekjóléti igazgatásról
szóló 3/2015. (II.13.) önkormányzati rendelet módosításáról ***

Paks Város Önkormányzata Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 1. § (2) bekezdésében valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXI. tv. 29. § (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdés a) pontjában, a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8. és 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1. §

A szociális és gyermekjóléti ellátásokról és a szociális és gyermekjóléti igazgatásról szóló 3/2015. (II.13.) önkormányzati rendelet (a továbbiakban: Hszr.) 3. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„3. § A rendeletben meghatározott szociális és gyermekjóléti ellátással, valamint a köztemetéssel kapcsolatos hatáskörök gyakorlását a képviselő-testület a jegyzőre ruházza át.”

2. §

A Hszr. 36. § a helyébe a következő rendelkezés lép:

„36. § Rendszeres nevelési segély abban az esetben állapítható meg, ha a családban az egy főre jutó jövedelem:

- a) nem éri el a nyugdíjminimum 200 %-át,
- b) gyermekét egyedül nevelő szülő esetén a nyugdíjminimum 220%-át, és a család körülményei alapján a gyermek megfelelő színvonalú gondozása, nevelése, iskoláztatása nem biztosított.”

3. §

A Hszr. 38. § (2) bekezdése a helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A rendszeres nevelési segély havi összege gyermekenként nem lehet kevesebb a nyugdíjminimum 15%-ánál, de annak 30 %-át nem haladhatja meg.”

4. §

A Hszr. 40. § (5) bekezdés helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) A rendkívüli települési támogatást elsősorban természetbeni formában kell biztosítani, a lakhatási kiadásokhoz kapcsolódó hátralékot felhalmozó igénylő esetén, lakhatása megőrzése érdekében a lakásfenntartási hátralék kezelésre nyújtandó.”

5. §

A Hszr. 43. §-a következő (5) bekezdéssel egészül ki:

„(5) Amennyiben a kérelmező a különös méltánylást érdemlő esetben közüzemi hátralék kezelésére nyújt be kérelmet, csatolni kell a kérelem benyújtását megelőző évben befizetett közüzemi díjakról szóló szolgáltatói igazolást, illetve a szolgáltatói számlák befizetéséről szóló csekket.”

6. §

A Hszr. 43/A. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A támogatás mértéke:

- a) maximálisan három fős háztartásban évi egy alkalommal 15 q,
- b) amennyiben a háztartásban három főnél több személy él, úgy évi egy alkalommal 20 q tűzifa biztosítható.”

7. §

A Hszr. a következő 56/A. §-sal egészül ki:

„**56/A. §** A 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet 32/A. §-a alapján a 2008. január 1-jén időszotthoni ellátásban részesülő személy térítési díj felülvizsgálatára vonatkozó eljárás lefolytatása a jegyző hatáskörébe tartozik.”

8. §

(1) Ez a rendelet 2018. szeptember-én lép hatályba, és 2018. szeptember ...-án hatályát veszti.

(2) A rendelet rendelkezéseit a folyamatban lévő ügyekre is alkalmazni kell.

(3) Hatályát veszti a Hszr. 43. § (4) bekezdése.

Paks, 2018. szeptember....

Szabó Péter
polgármester

Dr. Blazsek Balázs
címzetes főjegyző

* A képviselő-testület a rendeletet a 2018. szeptember ...-i ülésen fogadta el.

Kihirdetési záradék:

A rendelet 2018. szeptember ...-án kihirdetésre került.

Dr. Blazsek Balázs

1. melléklet a ___/2018. (____) önkormányzati rendelethez
a 3/2015. (II. 13.) önkormányzati rendelet 2. melléklete

Igénylőlap
kábeltvé díjfizetési támogatáshoz

Kérem Paks Város Önkormányzatát, hogy részemre a televízió minimál csomag havi előfizetési díját a _____ (szolgáltató) részére térítse meg.

Tudomásul veszem, hogy a támogatás csak egész hónapra folyósítható, így a folyósítást a kérelem benyújtását követő hó 1-jével kérem.

Kijelentem, hogy a kedvezményt családom kizárólag televízió előfizetésre az alább közölt címen veszi igénybe.

Vállalom, hogy amennyiben:

a) más díjsomagot választok, vagy

b) a szolgáltatást nem magam veszem igénybe, vagy

c) az ingatlant nem lakom,

azt haladéktalanul bejelentem, illetve hozzájárulok ahhoz, hogy a szolgáltató az önkormányzat részére ilyen irányú adatot szolgáltatson.

Az ellátást igénylő:

Neve: _____

Születéskori neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye: _____

Születési ideje: _____

TAJ száma: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Telefonszám: (megadás nem kötelező) _____

Kérelmező és vele közös háztartásban élők adatai:

Név	anyja neve	szül. idő	TAJ
(születési név)		(év,hó,nap)	

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

A támogatást: _____ lakóhelyemen _____ tartózkodási helyemen¹
kívánom igénybe venni.
(ezen a címen biztosított a díjmentes szociális csomag)

Kérelmemhez a jövedelem és vagyonnyilatkozatot csatolom. Kijelentem, hogy a közölt adatok a
valóságnak megfelelnek. A kérelem kedvező elbírálása esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

Paks, _____

kérelmező aláírása

¹a megfelelőt kérjük, aláhúzással jelezze

2. melléklet a /2018. () önkormányzati rendelethez
a 3/2015. (II. 13.) önkormányzati rendelet 3. melléklete

Kérelem (tanulók bérletterítéséhez)

Szülő adatai:

Alulírott _____
születési név: _____
szül.hely _____ év,hó,nap: _____ TAJ szám: _____
anyja neve.: _____
Paks, _____
szám alatti lakos - **törvényes képviselő** - kérem,

Gyermek adatai:

Név: _____
szül.hely: _____
szül. év,hó,nap: _____
anyja neve.: _____
TAJ szám: _____
Paks, _____
szám alatti lakos - **gyermekem** - részére

helyi járatra²

helyközi járatra³

bérletterítés engedélyezését.

Oktatási intézmény neve, ahová a gyermek jár: _____

Hányadik osztály tanulója: _____

Indokom:⁴

a) lakóhelyünk és az oktatási intézmény között a távolság több mint 1 km és a helyi vagy helyközi autóbusz-közlekedés biztosított

b) iskolai keretek vagy azon kívül folytatott sporttevékenység miatt szükséges és a lakóhelyünk 1 km-nél távolabb esik a sportlétesítménytől és a helyi vagy helyközi autóbusz-közlekedés biztosított

c) gyermekem művészeti oktatásban vesz részt és az intézmény és a lakóhelyünk közti távolság több mint 1 km és a helyi vagy helyközi autóbusz-közlekedés biztosított

Kijelentem, hogy a kérelmemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Saját és gyermekem adatainak az oktatási intézmény és a polgármesteri hivatal által történő kezeléséhez hozzájárulok.

A kérelem kedvező elbírálása esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

²a megfelelőt kérjük aláhúzni

³a megfelelőt kérjük aláhúzni

⁴a megfelelőt kérjük aláhúzni

Paks, _____

szülő aláírása

Figyelem! A záradékot a szülő tölteti ki a kérelem indokának megfelelő helyen.

Záradék: (az oktatási intézmény, illetve ha a gyermek művészeti oktatásban vesz részt vagy iskolán kívüli sporttevékenységet folytat, akkor az ottani vezető tölti ki)

A bérlet biztosítása:⁵ - indokolt
- nem indokolt

Paks, _____

P.H.

osztályfőnök/edző/művészeti oktató aláírása

⁵a megfelelőt kérjük aláhúzni

KÉRELEM aktív korúak megélhetési támogatásának megállapítására

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

- 1.1.1. Neve:
1.1.2. Születési neve:
1.1.3. Anyja neve:
1.1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):
1.1.5. Lakóhelye:
1.1.6. Tartózkodási helye:
1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
1.1.8. Állampolgársága:
1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):
1.1.10. Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):
1.1.11. A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

1.2. A kérelmező családi állapota:

- 1.2.1. ☐ egyedülálló,
1.2.2. ☐ házastársával/élettársával él együtt.

1.3. A kérelmező

- 1.3.1. ☐ részesül fogyatékosági támogatásban,
1.3.2. ☐ nem részesül fogyatékosági támogatásban.

1.4. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- 1.4.1. ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
1.4.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy
1.4.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy
1.4.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

1.5. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

- 1.5.1. Neve:
1.5.2. Születési neve:
1.5.3. Anyja neve:
1.5.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):
1.5.5. Lakóhelye:
1.5.6. Tartózkodási helye:
1.5.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.6. A kérelmező házastársa/élettársa

- 1.6.1. ☐ részesül fogyatékosági támogatásban,
1.6.2. ☐ nem részesül fogyatékosági támogatásban.

1.7. A kérelmezővel azonos lakcímen élő, eltartott gyermekek száma összesen: fő

1.8. A kérelmezővel azonos lakcímen élő gyermekekre vonatkozó adatok:

	A	B	C	D	E	F
	Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születés helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul	Megjegyzés*
1.8.1.						
1.8.2.						
1.8.3.						
1.8.4.						
1.8.5.						

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni:

- a) ha a gyermekre tekintettel gyermekgondozási segélyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat, terhességi-gyermekágyi segélyt vagy csecsemőgondozási díjat folyósítanak,
b) ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy
c) életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékosság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

2.1. Kérjük, hogy jelölje aláhúzással, ha

a) rendelkezik a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal vagy a rehabilitációs szakigazgatási szerv érvényes és hatályos szakvéleményével vagy szakhatósági állásfoglalásával az egészségi állapotról, egészségkárosodásról vagy a megváltozott munkaképességről, és ezt a szakvéleményt csatolta vagy

b) rendelkezik pszichiáter szakorvos véleményével, mely szerint munkavégzése akadályozott, és ezt az igazolást csatolta.

Kérelmemhez a jövedelem és vagyonnyilatkozatot csatolom. Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. **A kérelem kedvező elbírálása esetén a fellebbezési jogomról lemondok.**

Kelt:,

.....
kérelmező aláírása

.....
nagykorú hozzátartozók aláírása

4. melléklet a /2018. () önkormányzati rendelethez
a 3/2015. (II. 13.) önkormányzati rendelet 5. melléklete

KÉRELEM
települési ápolási díj megállapítására

Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok

Személyes adatok

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, idő (év, hó, nap):
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Állampolgársága:
Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata:
Telefonszám (nem kötelező megadni):
Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):
.....
A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

Az ápolást végző személy családjára vonatkozó adatok
(a közös háztartásban élők adatai)

Név (születési név is)	anyja neve	születési hely, idő	TAJ
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

Alulírott ápolást végző személy 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:, az ellátás típusa:
- ☐ nem részesülök;

- az ápolási tevékenységet:

- ☐ a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen,
- ☐ az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén

végzem (a megfelelő aláhúzendó)

- vállalkozói engedéllyel

☐ nem rendelkezem,

☐ rendelkezem és a munkavégzés helye: _____

- őstermelői igazolvánnyal

☐ nem rendelkezem,

☐ rendelkezem,

☐ a tevékenységet nem magam végzem

☐ a tevékenységet magam végzem

Kérjük, jelölje, ha az ápolat személy:

☐ közoktatási intézmény tanulója,

☐ óvodai nevelésben részesül,

☐ nappali szociális intézményi ellátásban részesül,

☐ felsőoktatási intézmény hallgatója.

Az ápolat személyre vonatkozó adatok

Személyes adatok

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Ha az ápolat 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 ahhoz, hogy az önkiszolgáló képességem megítéléséhez szükséges vizsgálatokat elvégezzék.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához. **A kérelem kedvező elbírálása esetén a fellebbezési jogomról lemondok.**

.....
az ápolást végző személy aláírása

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

5. melléklet a - /2018. () önkormányzati rendelethez
a 3/2015. (II. 13.) önkormányzati rendelet 6. melléklete

KÉRELEM
települési lakásfenntartási támogatás megállapítására

Személyi adatok

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímén) élők száma: fő.

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:

a) aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma fő,

b) aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma fő,

c) aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma fő.

Lakásviszonyok

A támogatással érintett lakás nagysága: m².

A lakásban tartózkodás jogcíme:

Nyilatkozatok

A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék

működik - nem működik

(a megfelelő rész aláhúzendó).

Amennyiben működik, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót:

A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):

.....

Kérelmemhez a jövedelem és vagyonnyilatkozatot csatolom. Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához. A kérelem kedvező elbírálása esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

Paks,

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

6. melléklet a /2018. () önkormányzati rendelethez
a 3/2015. (II. 13.) önkormányzati rendelet 7. melléklete

KÉRELEM

települési gyógyszer támogatás megállapítására

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési helye, ideje (év, hó, nap):
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Állampolgársága:
Telefonszám (nem kötelező megadni):

A közeli hozzátartozókra vonatkozó adatok

A kérelmező családi körülménye:

- ☐ egyedül élő,
☐ nem egyedül élő.

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma: fő.

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:

	A	B	C	D	E	F
	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése	Megjegyzés*
1. 2.						
2. 3.						
3. 4.						
4. 5.						
5. 6.						

Nyilatkozatok

Gyógyszereimet az alább megjelölt gyógyszertárban kívánom kiváltani:

Hozzájárulok, hogy a megjelölt gyógyszertárnak az önkormányzat adatokat szolgáltatasson. **A kérelem kedvező elbírálása esetén a fellebbezési jogomról lemondok.**

Paks,

.....
kérelmező aláírása

.....
kérelmező házastársának/élettársának aláírása