

**NYÍREGYHÁZA MEGYEI JOGÚ VÁROS ÖNKORMÁNYZATA  
KÖZGYŰLÉSÉNEK**

**21/2021.(VI.25.)**

**ö n k o r m á n y z a t i   r e n d e l e t e**

**a szociális rászorultságtól függő egyes pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról**

Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzatának Közgyűlése a szociális a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 132. § (4) bekezdés g) pontjában kapott felhatalmazás alapján a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX törvény 13. § (1) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

**I. Fejezet**

**Általános rendelkezések**

**1. A rendelet célja**

**1. §**

E rendelet célja, hogy a szociális biztonság megteremtése és megőrzése érdekében meghatározza az önkormányzat anyagi teljesítő képességére figyelemmel a szociálisan rászorultak részére nyújtandó, illetve nyújtható, pénzbeli és természetbeni ellátások formáit, a jogosultság feltételeit, mértékét, valamint igénybevételük rendjét és garanciáit.

**2. §**

(1) E rendelet alkalmazásában:

szociális rászorultságtól függő pénzbeli ellátás a települési támogatás jogcímen nyújtott

a) a 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának az ápolását, gondozását végző személy részére nyújtott települési támogatás (a továbbiakban: méltányossági ápolási díj),”

aa) méltányossági ápolási díjban részesülő és halmozottan fogyatékos személyt ápoló részére nyújtott kiegészítő ápolási díj,

ab) lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás (a továbbiakban: helyi lakásfenntartási támogatás),

ac) lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás (a továbbiakban: a lakbér hozzájárulási szolgáltatás), valamint a

ad) rendkívüli települési támogatás,

ae) lakbértámogatás

b) szociális rászorultságtól függő természetbeni ellátás a települési támogatás jogcímen nyújtott

ba) lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás (a továbbiakban: helyi lakásfenntartási támogatás),

bb) a gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás (a továbbiakban: rendszeres gyógyszer-támogatás)

bc) a lakhatási kiadásokhoz kapcsolódó hátralékot felhalmozó személyek részére nyújtott települési támogatás (a továbbiakban: adósságkezelési szolgáltatás), valamint a

bd) rendkívüli települési támogatás.

### 3. §

(1) A Közgyűlés hatáskörébe tartozó ellátások megállapítása iránti kérelmeket év közben folyamatosan az ellátás formájának megfelelő 1. melléklet szerinti nyomtatvány kitöltésével – a (2) bekezdésben szabályozott kivétellel- vagy elektronikus úton, Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatalánál kell benyújtani.

(2) A szociális ellátásra való jogosultság elbírálásához a kérelmező köteles arra, hogy családja vagyoni, jövedelmi viszonyairól nyilatkozzék, illetve azokat igazolja. A jövedelemszámításnál irányadó időszak a havonta rendszeresen mérhető jövedelmeknél az egy hónapot, egyéb jövedelmeknél pedig az egy évet nem haladhatja meg. A vagyoni helyzetet a 2. melléklet szerinti vagyonyilatkozat kitöltésével kell igazolni.

(3) Azon kérelmezők, illetve családtagjaik, akik

a) nem havi rendszerességgel szerzett jövedelemmel rendelkeznek azt a kérelem benyújtását megelőző 12 hónapban kapott jövedelem egy havi átlagára vonatkozó nyilatkozatával kell igazolniuk,

b) ösztöndíjban részesülnek, az oktatási intézmény által kiállított hivatalos igazolással kell igazolni, azzal hogy a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított összeget kell figyelembe venni,

c) a Nyugdíjbiztosítási Igazgatóság által folyósított ellátásban részesülnek, az ellátás kérelem beadását megelőző havi szelvényét, amennyiben az ellátás folyószámlára érkezik, abban az esetben a kérelem beadását megelőző havi folyószámla kivonat másolatát, valamint a kérelem benyújtásának évében az Igazgatóság által megküldött tájékoztató egyszerű másolatát kell benyújtani,

d) 65. életévüket vagy a rájuk irányadó nyugdíjkorhatárt nem töltötték be és állástalanok, a munkaügyi központ által kiállított hatósági bizonyítványt kell benyújtaniuk arról, hogy az álláskereső nyilvántartásában szerepelnek-e vagy az álláskereső kiskönyvének egyszerű másolata a jelentkezés várható időpontjáról,

e) munkaügyi központ által folyósított ellátásban részesülnek, az azt megállapító határozat egyszerű másolatát és a kérelem benyújtását megelőző hónapban szerzett jövedelmét igazoló dokumentumot kell benyújtani,

f) rokkantsági ellátásban vagy rehabilitációs ellátásban részesülnek, jogosultságukat az ellátást megállapító határozat egyszerű másolatával és a folyósítás tényét igazoló utolsó havi szelvény benyújtásával kell igazolni, amennyiben az ellátás folyószámlára érkezik, abban az esetben a kérelem beadását megelőző havi folyószámla kivonat másolatát kell benyújtani,

g) a 16. életévet betöltött gyermek, nagykorúvá vált gyermek tanuló, illetve hallgatói jogviszonyát az oktatási intézmény által kiállított igazolással kell igazolni,

h) a házasság felbontását, illetve a gyermektartásdíjat bírói határozattal vagy a tartásdíj megállapítása (végrehajtása) iránti eljárás megindításáról kiállított igazolással kell igazolni. Ha a tartásdíj összegéről a szülők egyezséget kötöttek, úgy a tartásdíjra vonatkozó összegről a kérelmező nyilatkozata is elfogadható.

i) keresőtevékenység, gyermekgondozási díj, táppénz bevétellel rendelkezők esetén a munkáltató által kiadott hivatalos igazolást kell benyújtani a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelméről.

j) a foglalkoztatotti, az őstermelői, és a vállalkozói jogviszonyok tekintetében jelen rendelet 9. melléklete szerinti nyomtatvány benyújtásával kell a jövedelmet igazolni

k) amennyiben kérelmező vagy háztartástagja jövedelmét megszüntették, vagy jövedelméből levonást eszközölnek, arról szóló dokumentum egyszerű másolatát kell csatolni.

(4) Az e rendelet hatálya alá tartozó támogatásban részesülők a jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül kötelesek értesíteni a hatáskör gyakorlóját.

(5) Ha az önkormányzat a hatáskörébe tartozó szociális ellátás megtérítését rendeli el, a megtérítés összegét, illetve pénzegyenértékét és a kamat összegét – amennyiben annak megfizetése a kötelezett megélhetését súlyosan veszélyeztetné – méltányosságból

a) elengedheti,

b) csökkentheti,

c) részletekben fizettetheti meg.

(6) A megélhetést súlyosan veszélyezteti és a Közgyűlés

a) a megtérítés összegét elengedi, ha a kötelezett családjában az egy főre eső jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 100 %-át, egyedül élő esetén annak 130 %-át,

b) a megtérítés összegét csökkenti, ha a kötelezett családjában az egy főre eső jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át, egyedül élő esetén annak 200 %-át,

c) a megtérítés összegének részletekben való megfizetését engedélyezheti, ha a kötelezett családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250%-át, egyedül élő esetén 300%-át és a kötelezett a rendszeres pénzellátásra való jogosultságát megelőzően legalább 90 napja regisztrált álláskeresőként szerepelt a nyilvántartásban és az újonnan megállapított rendszeres pénzellátásra való jogosultságára visszamenőlegesen 6 hónapra szerzett jogosultságot;

d) a megtérítés összegének részletekben való megfizetését engedélyezheti, ha a kötelezett családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250%-át, egyedül élő esetén 300%-át és a kötelezett a rendszeres pénzellátásra való jogosultságát megelőzően rokkantsági ellátásban vagy rehabilitációs ellátásban részesült, s az újonnan megállapított rendszeres pénzellátásra való jogosultságára visszamenőlegesen 6 hónapra szerzett jogosultságot.

(7) Az e rendelet hatálya alá tartozó ellátás(ok)ra jogosult személy köteles az Önkormányzatnak bejelenteni, ha részére a kérelem benyújtásakor más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás van folyamatban.

## II. Fejezet

### Pénzbeli települési támogatások

#### 2. Méltányossági ápolási díj

#### 4. §

(1) Az önkormányzat méltányossági ápolási díjat állapít meg a kérelem benyújtásának napjától annak a nagykorú hozzátartozónak [Ptk. 8:1. § (1) bekezdés 2. pont], aki 18. életévét betöltött, tartósan beteg személy ápolását, gondozását végzi, feltéve, hogy

a) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének-190%-át, egyedülálló esetén annak 220%-át, és

b) a méltányossági ápolási díjat igénylő hozzátartozón kívül nincs az ápolat személy családjában olyan személy, aki az ápolási, gondozási feladatokat ellátja, és

c) a családon belül elvárható segítséggel sem biztosítható és

d) az ápolat ápolási-gondozási szükséglete a napi két órát eléri vagy meghaladja.”

(2) Az ápolási díjra való jogosultság megállapítása szempontjából hozzátartozónak kell tekinteni azt is, aki

a) elhunyt házastársa egyeneságbeli rokonának vagy testvérének, vagy

b) a kérelem benyújtását megelőző 10 éven belül összesen legalább 3 évig nevelőszülőként háztartásában ellátott, a kérelem benyújtásakor utógondozói ellátásban nem részesülő, és vele egy háztartásban élő, nagykorúvá vált személynek a gondozását, ápolását végzi.

(3) Az (1) bekezdés alkalmazásában nevelőszülőnek minősül az ott meghatározott személyre tekintettel

a) nevelőszülői foglalkoztatási jogviszonyban álló, illetve

b) 2014. január 1-je előtt nevelőszülői vagy hivatásos nevelőszülői jogviszonyban állt személy.

(4) Az ápolást végző személy számára egyidejűleg csak egy ápolási díjra való jogosultság állapítható meg, továbbá egy ápolat személyre tekintettel csak egy ápolást végző személy számára állapítható meg ápolási díj.

(5) Tartósan beteg az a személy, aki előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel.

(6) A méltányossági ápolási díj megállapításához csatolni kell a kérelem benyújtását megelőző 30 napnál nem régebbi a 3. melléklet szerinti háziorvos által kiállított igazolást arról, hogy az ápolat tartósan beteg, állandó és tartós gondozásra szorul, valamint a gondozás várható időtartamát. Továbbá magánnyugdíj-

pénztári jogviszonyról tett nyilatkozatát. Amennyiben tagja valamely magánnyugdíj-pénztárnak, erről szóló szerződés egyszerű másolatát.

(7) A jogosult személy köteles az Önkormányzatnak bejelenteni a méltányossági ápolási díj megállapítása iránti kérelem benyújtását követően, de a véglegessé vált döntés meghozatalát megelőzően más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárást indít.

(8) A kérelem benyújtását követően, valamint az ellátás felülvizsgálata során két évente, továbbá az ápolat személy egészségi állapotának változása következtében az önkormányzat környezettanulmányt készít az ápolat személy gondozási szükségletének megállapítása céljából.

(9) A gondozási szükséglet vizsgálata az 5. melléklet szerinti értékelő adatlapon történik.

## 5.§

(1) Nem jogosult méltányossági ápolási díjra a hozzátartozó, ha

a) az ápolat személy gondozási szükséglete a napi két órát nem éri el,

b) az ápolat személy két hónapot meghaladóan fekvőbeteg-gyógyintézeti, valamint nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban részesül, illetve köznevelési intézmény tanulója vagy felsőoktatási intézmény nappali képzésben részt vevő hallgatója, kivéve, ha

ba) a köznevelési intézményben eltöltött idő a nemzeti köznevelésről szóló törvényben a köznevelési intézményben való kötelező tartózkodásra meghatározott időtartamot nem haladja meg,

bb) a nappali ellátást nyújtó szociális intézmény igénybevétele, illetve a felsőoktatási intézmény látogatási kötelezettségének időtartama átlagosan a napi 5 órát nem haladja meg,

bc) a köznevelési, illetve a felsőoktatási intézmény látogatása, vagy a nappali ellátást nyújtó szociális intézmény igénybevétele csak az ápolást végző személy rendszeres közreműködésével valósítható meg,

c) rendszeres pénzellátásban részesül, és annak összege meghaladja az ápolási díj összegét,

d) szakiskola, középiskola nappali rendszerű képzésének tanulója, illetve felsőoktatási intézmény nappali képzésben részt vevő hallgatója,

e) keresőtevékenységet folytat és munkaideje - az otthon történő munkavégzés kivételével - a napi 4 órát meghaladja

f) ha az ápolat személy nem minősül tartósan betegnek,

g) a kérelmező e rendelet 4. § (2) és (3) bekezdése alapján a jogosultság nem állapítható meg, ha a nevelőszülő, nevelőszülői foglalkoztatási, hivatásos nevelőszülői vagy nevelőszülői jogviszonya a működtető azonnali hatályú felmondása vagy a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 2013. 12. 31-én hatályos 66/E. § (3) bekezdése alapján szűnt meg.

h) az ápolási díjra való jogosultsága a lakcíme szerint illetékes járási hivatal által azért megszüntetésre, mert a Jogosult az együttműködési kötelezettségét nem teljesítette, a járási hivatal által előírt felülvizsgálati eljárásban nem működött közre.

i) az e rendelet 4. § (2), (3) bekezdése alkalmazásában a nevelőszülői foglalkoztatási jogviszonyt otthon történő munkavégzésnek kell tekinteni,”

(2) A méltányossági ápolási díjra való jogosultság jövedelmi feltételének fennállását, valamint havi összegét felül kell vizsgálni, ha az ellátás megállapításának alapjául szolgáló jövedelemben tartós változás történt, vagy az ellátás megállapításánál figyelembe vett, egy háztartásban élő családtagok létszáma megváltozott.

(3) A méltányossági ápolási díjra való jogosultságot meg kell szüntetni, ha

a) az ápolat személy állapota az állandó ápolást már nem teszi szükségessé,

b) az ápolást végző személy a kötelezettségét nem teljesíti,

c) az ápolat személy meghal,

d) az ápolást végző személy tartózkodási joga megszűnt vagy tartózkodási jogának gyakorlásával felhagyott,

e) a 4. § (1) bekezdés és az 5. § (1) bekezdésben megjelölt jogosultságot kizáró körülmény következik be.

f) ha az ápolást végző személy a jogosultság feltételeinek vagy az annak keretében megállapított ellátás összegének felülvizsgálatára irányuló eljárást akadályozza.

g) azt az ápolást végző személy kérte.

h) a gyámhatóság elrendeli az ápolat személy utógondozói ellátását.

(4) A jogosultságot az e rendelet 5. § (1) bekezdés c) pontja és e) alpontja alapján a változás ténye bekövetkezésének napját megelőző nappal, valamint e rendelet 5. § (3) bekezdése és a 6. § (2) bekezdésében foglalt esetekben a változás ténye bekövetkezésének napjával kell megszüntetni, kivéve az 5. § (3) bekezdés c) pontját. A jogosultnak a hatóság illetékességét érintő lakcímváltozása esetén a méltányossági ápolási díjra való jogosultságot a lakcímváltozás hónapjának utolsó napjával meg kell szüntetni.

(5) Az ápolat személy halála esetén a méltányossági ápolási díj folyósítását a halál időpontját követő harmadik hónap utolsó napjával kell megszüntetni.

(6) Ha az (2) és a 6. § (7) bekezdés szerinti felülvizsgálat eredményeként a havi méltányossági ápolási díjra való jogosultság megszűnik, akkor az ellátás folyósítását a határozat meghozatala hónapjának utolsó napjával kell megszüntetni.

(7) Ha a méltányossági ápolási díj összege a felülvizsgálat eredményeként változik, a változás időpontját követő hónap első napjától az ellátást az új összegnek megfelelően kell folyósítani.

## 6.§

(1) Az ápoló köteles a méltányossági ápolási díjat megállapító határozatával a határozat véglegessé válásától számított 30 napon belül a Nyíregyházi Szociális Gondozási Központot (továbbiakban: Központ) felkeresni és a Központ által meghatározott időpontokban első alkalommal 16 óra felkészítő (ápolási, gondozási ismeretek) foglalkozáson részt venni, ezt követő minden évben 8 óra időtartamban tanácsadáson részt venni.

(2) Meg kell szüntetni a méltányossági ápolási díjra való jogosultságát annak a személynek, aki neki felróható okból

a) a támogatást megállapító határozatával –beleértve a jogosultság felülvizsgálatát – a határozat-véglegessé válásától számított 30 napon belül a Központot nem keresi fel,

b) a Központ által előírt időpontban nem jelenik meg,

c) a felkészítő foglalkozáson, tanácsadáson való részvételét nem vállalja,

feltéve, hogy akadályoztatása okát az előírt határidőben nem jelenti, vagy hitelt érdemlően igazolni nem tudja.

(3) A Központ köteles 15 napon belül írásban tájékoztatni a Hivatalt, ha a jogosult határozatával nem jelenik meg, vagy a felkészítő foglalkozáson, tanácsadáson nem vesz részt.

(4) A méltányossági ápolási díj az e rendelet 6. § (2) bekezdés c) pontban előírt megszüntetésétől számítva ismételen akkor állapítható meg, ha a kérelmező a Központ által előírt időpontban felkészítő foglalkozáson/tanácsadáson részt vesz, együttműködési kötelezettségét teljesíti.

(5) Az ápoló személy kötelezettségeinek teljesítését az önkormányzat szükség szerint ellenőrzi. Ha az ellenőrzés megállapításai szerint az ápoló a kötelezettségeit nem teljesíti, így különösen, ha megállapítható, hogy:

a) az ápoló az ápolott önálló életvitelének fenntartását az ápolott személy hozzájárulása nélkül nem a lakásán, lakókörnyezetében biztosítja, vagy

b) az ápoló nem gondoskodik az ápolott személy alapvető gondozási, ápolási igényének kielégítéséről, a gondozást nem az ápolott személy fizikai, mentális, szociális szükséglete, életkora, élethelyzete és egészségi állapotának megfelelően, meglévő képességeinek fenntartásával, felhasználásával, fejlesztésével végzi, nem gondoskodik az ellátott lakókörnyezete megfelelő higiénés körülményének biztosításáról, az esetleges vészhelyzet kialakulásának megelőzéséről.

(6) Az ápolást végző személynek a házi segítségnyújtás keretében segítség nyújtható, illetve az ápolott személy átmenetileg, de egybefüggően legfeljebb egy hónapos időtartamban ellátható, ha

a) az ápolott személy egészségi állapota ezt indokolja;

b) az ápolást végző személy akadályoztatása miatt az ápolási tevékenységet nem tudja ellátni.

(7) Az önkormányzat a méltányossági ápolási díjra való jogosultság feltételeinek fennállását az ellátásra való jogosultságot megállapító/továbbfolyósítást elrendelő határozat véglegessé válásától számított egy éven belül legalább egy alkalommal, az ápolott ápolási-gondozási szükségleteinek felülvizsgálatát a jogosultság feltételeinek fennállásával együtt két éven belül legalább egy alkalommal felülvizsgálja, és ha a felülvizsgálat során megállapítást nyer, hogy a feltételek továbbra is fennállnak, az ellátást a felülvizsgálatnak megfelelő összegben tovább folyósítja. Az évenkénti felülvizsgálat során a jövedelem-igazolásokon kívül a Nyíregyházi Szociális Gondozási Központ igazolását is csatolni kell arról, hogy az ápoló a szakmai felkészítő foglalkozáson, tanácsadáson részt vett, együttműködési kötelezettségét teljesítette.

## 7.5

(1) A méltányossági ápolási díj havi összege az ápolási díjnak a központi költségvetésről szóló törvényben meghatározott alapösszeg 84%-a, 1000 Ft-ra kerekítve.

(2) A méltányossági ápolási díj havi összege a más rendszeres pénzellátásban részesülő jogosult esetén az (1) bekezdés szerinti összegnek és a jogosult részére folyósított más rendszeres pénzellátás havi összegének a különbözete. Ha a különbözet az ezer forintot nem éri el, a jogosult részére ezer forint összegű ápolási díjat kell megállapítani.

### 3. Kiegészítő ápolási díj

## 8. §

(1) Az önkormányzat kiegészítő ápolási díjat állapít meg a kérelem benyújtásának napjától annak a nagykorú hozzátartozónak, aki az illetékes járási hivaltól ápolási díjra vagy gyermekek otthongondozási díjára jogosult és halmozottan fogyatékos személyt ápol.

(2) Az önkormányzat kiegészítő ápolási díjat állapít meg a kérelem benyújtásának napjától annak a személynek, aki e rendelet 4. §-a szerint méltányossági ápolási díjban részesül és az ápolat ápolási-gondozási szükséglete legalább napi 3 óra vagy azt meghaladó mértékű.

(3) A kiegészítő ápolási díj havi összege az éves központi költségvetésben meghatározott ápolási díj alapösszegének 70%-a halmozottan fogyatékos személyt ápoló esetén.

(4) A kiegészítő ápolási díj összege az e rendelet 4. §-a szerint méltányossági ápolási díjra jogosultnak a központi költségvetésről szóló törvényben meghatározott ápolási díj alapösszegének 25%-a.

(5) Halmozottan fogyatékos az a személy, akinek a 3. melléklet szerinti orvosi igazoláson nevesített súlyos fogyatékoságok közül legalább két fogyatékosága van.

(6) A kiegészítő ápolási díjra való jogosultság feltételeinek fennállását az ellátásra való jogosultságot megállapító/továbbfolyósítást elrendelő határozat véglegessé válását követő kétévén belül legalább egy alkalommal kell felülvizsgálni.

(7) A kiegészítő ápolási díj megállapításához vagy felülvizsgálatához csatolni szükséges a járási hivatal által megállapított ápolási díjról, gyermekek otthongondozási díjáról szóló határozat egyszerű másolatát, továbbá háziorvos által kiadott igazolást arra vonatkozóan, hogy az ápolat személy halmozottan fogyatékos.

(8) A kiegészítő ápolási díjra való jogosultságot meg kell szüntetni, ha az (1) bekezdésben megjelölt jogosultságot kizáró körülmény következik be. Ebben az esetben a jogosultság vége megegyezik a járási hivatal által megállapított ellátásra való jogosultság megszűnésének időpontjával.

(9) Az ápolat személy halála esetén a kiegészítő ápolási díj folyósítását a halál időpontját követő harmadik hónap utolsó napjával kell megszüntetni. Ha a (6) bekezdés szerinti felülvizsgálat eredményeként a havi kiegészítő ápolási díjra való jogosultság megszűnik, akkor az ellátás folyósítását a határozat meghozatala hónapjának utolsó napjával kell megszüntetni.

(10) Ha a (2) bekezdés szerinti feltételek fennállnak, a (4) bekezdés szerinti kiegészítő ápolási díj megállapításáról a 4. § (1) bekezdésre való jogosultság megállapításával egyidejűleg hivatalból intézkedik.



(11) Amennyiben a rendelet 6. § (7) bekezdése szerinti felülvizsgálat során megállapítást nyer, hogy az ápolási-gondozási szükséglete 3 óra vagy azt meghaladó mértékű, úgy a (2) bekezdés szerinti kiegészítő ápolási díjra való jogosultságot a felülvizsgálati eljárás megindítása hónapjának első napjától kell megállapítani.

#### **4. Lakbér hozzájárulási szolgáltatás**

##### **9. §**

(1) A lakbér hozzájárulási szolgáltatás a hajléktalan személyek, valamint az otthontalanná vált anya részére nyújtott, lakhatást segítő ellátás. Az Önkormányzat határozatában megjelölt időponttól lakbér hozzájárulási szolgáltatásban részesíti azt a családot vagy személyt, aki

a) a kérelem benyújtását megelőzően legalább 90 napja folyamatosan átmeneti szállón lakik, vagy legalább 30 napja utcán, közterületen, lakásként nem használható helyen vagy éjjeli menedékhelyen él, és

aa) a Periféria Egyesülettel vagy Oltalom Szeretetszolgálattal /továbbiakban: együttműködésre kijelölt szerv/ bizonyíthatóan kapcsolatot tart feltéve, hogy

ab) havi jövedelme vagy családjában az egy főre jutó havi jövedelem meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 80%-át, de nem haladja meg annak 300 %-át és

ac) a kérelem benyújtásakor nyilatkozatában tartózkodási helyként Nyíregyháza közigazgatási területét megjelölte,

ad) bérleti/albérleti szerződést kötött, továbbá

ae) vállalja a lakhatást segítő programban való részvételt és a megállapodást megkötöti,

af) és saját maga és családjának lakhatása más módon nem biztosított.

b) otthontalanná vált anya és gyermekei esetében a kérelem benyújtását megelőzően legalább 4 hónapja folyamatosan a Magyar Vöröskereszt Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Szervezete fenntartásában működő Anya-Gyermek Segítőotthon és Krízisközpontban lakik, munkahellyel és elő-takarékossággal rendelkezik, feltéve, hogy

ba) családjában az egy főre jutó havi jövedelem meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 80 %-át, de nem haladja meg annak 300 %-át és

bb) bérleti szerződést köt a Vöröskereszttel a „Félutas” Kiléptető Házban történő elhelyezésre és

bc) vállalja a lakhatást segítő programban való részvételt és a megállapodást megkötöti, valamint kikerülési tervet készít

bd) és saját maga és családjának lakhatása más módon nem biztosított.

(2) Ennek az alcímnek az alkalmazásában elő-takarékosság: a Magyar Vöröskereszt Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Szervezetével kötött egyéni megállapodás alapján a szolgáltatásban résztvevő család által, havi rendszerességgel, pénzügyi intézménynél vezetett folyószámlán elhelyezett a megállapodásban vállalt összeg;

(3) A támogatás egyidejűleg több, azonos lakcímrre költöző, (1) bekezdésben előírt feltételekkel rendelkező személynek is megállapítható.

#### **10. §**

(1) A lakbér hozzájárulási szolgáltatás esetén a jogosult

a) lakbér hozzájárulásban

b) lakhatást segítő programban

részesül.

#### **11. §**

(1) Az Önkormányzat ezen alcímben meghatározott feladatait az együttműködésre kijelölt szerv útján látja el, a fenntartóval kötött ellátási szerződés alapján.

(2) A lakhatást segítő program keretében az együttműködésre kijelölt szerv:

a) tájékoztatja a kérelmezőt a lakbér hozzájárulás feltételeiről, a program elkészítésének menetéről, az együttműködés eljárási szabályairól,

b) a kérelmező hozzájárulásával megvizsgálja a kérelmező fizetési kapacitását és készségét, környezettanulmányt készít a bérleményben, segítséget nyújt a bérleti/albérleti szerződés megkötéséhez, melynek alapján javaslatot tesz a lakbér hozzájárulási szolgáltatásba történő bevonásra,

ba) otthontalanná vált anya és gyermeke(i) esetén megvizsgálja a 8. § (1) bekezdés b) pontjában foglalt feltételek fennállását, a kérelmezővel bérleti szerződést köt, melynek alapján javaslatot tesz a lakbér hozzájárulási szolgáltatásba való bevonásra,

c) kidolgozza a kérelmező bevonásával az egyéni élethelyzethez igazodó programot és a kérelmezővel írásban lakbér hozzájárulási megállapodást /továbbiakban: megállapodás/ köt, melynek tartalmaznia kell a kérelmező által vállalt önerő mértékét és formáját, otthontalanná vált anya és gyermeke(i) esetén a kikerülési tervet, az Anya-Gyermek Segítőotthon és Krízisközpont által biztosított szolgáltatásokat, az átmeneti gondozást szükségessé tevő okok definícióját, a kérelmező által vállalt feladatokat és határidőket a „Félutas” Kiléptető Ház házirendjének betartására vállalt kötelezettséget, a kötelezettségek és határidők be nem tartása miatti szankciókat.

d) a hozzájárulás folyósításának időtartama alatt a kérelmezővel kapcsolatot tart és legalább havonta egy személyes találkozás útján folyamatosan figyelemmel kíséri a megállapodásban foglaltak betartását,

e) szükség esetén kezdeményezi a lakbér hozzájárulási szolgáltatásra vonatkozó döntés módosítását,

f) évente írásos értékelést készít a program végrehajtásáról, melyet minden év március 31-ig megküld Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzatának Szociális, Egészségügyi és Sport Bizottságnak (továbbiakban: Bizottság),

g) jelzi a Bizottságnak, ha a jogosult az együttműködési kötelezettségének nem tesz eleget,

h) a szolgáltatás megszűnése esetén biztosítja a segítségnyújtáshoz való hozzáférés lehetőségét.

## 12. §

(1) A lakbér hozzájárulási szolgáltatás időtartama alatt a jogosult együttműködik az együttműködésre kijelölt szervvel. Az együttműködés során a jogosult köteles

a) hozzájárulni a lakhatással kapcsolatos adatok és információk együttműködésre kijelölt szerv általi megismeréséhez és nyilvántartásához,

b) aktívan közreműködni a megállapodás kidolgozásában,

c) köteles a megállapodásban foglaltakat betartani,

d) havonta legalább egy alkalommal az együttműködésre kijelölt szervvel személyesen találkozni és –a megállapodásban előírt módon- tájékoztatni a megállapodásban foglaltak végrehajtásáról.

(2) Nyíregyháza közigazgatási területén belül történő lakcímváltozás esetén a jogosult kérheti a bérleti/albérleti szerződés bemutatásával az új bérleményre vonatkozóan a lakbér hozzájárulás tovább folyósítását.

## 13. §

(1) A lakbér hozzájárulás havi összege nem lehet kevesebb az albérleti díj 20 %-nál, de legalább 8000 Ft, és nem lehet több annak 60 %-nál, de legfeljebb 25. 000 Ft.

(2) A hozzájárulás adható

a) lakásbérleti, albérleti díjra

b) lakásbérlet, albérlet egy összegű tartós lekötésére, kauciójára.

(3) A lakbér hozzájárulást legfeljebb egy évre lehet megállapítani.

(4) A lakbér hozzájárulás a (2) bekezdés b) pontja esetében egy összegben is nyújtható, melynek mértéke legfeljebb 50.000 forint.

(5) A megállapított lakbér hozzájárulást a kérelmező részére kell folyósítani.

(6) A hozzájárulás folyósításának feltétele, hogy az együttműködésre kijelölt szerv havonta igazolja, hogy a jogosult a bérleményben lakik és a megállapodásban foglaltakat teljesíti, melyről jogosultanként havonta - első alkalommal a határozat véglegessé válását követő 8 napon belül, ezt követően minden hónap 30. napjáig – tájékoztatja Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatalát. A Jogosult egyéb szerződésszegéséről a tudomására jutástól számított 8 napon belül értesíti a Polgármesteri Hivatalt.

(7) A jogosultat a hozzájárulás a lakbér hozzájárulásról szóló határozatban megjelölt időponttól illeti meg azzal, hogy a jogosultság kezdő hónapjában a havi hozzájárulás teljes összegét kell folyósítani, feltéve, ha a jogosult kezdő időpontjától érvényes bérleti szerződéssel rendelkezik. Egyéb esetben a jogosultság kezdő időpontja bérleti jogviszony létrejöttének az időpontja.

(8) A lakbér hozzájárulási szolgáltatás a jogosultság megszűnését követően a 9. § (1) bekezdés a) pontjában foglaltakra tekintet nélkül ismételten megállapítható feltéve, ha a jogosult a megszűnést követő 60 napon belül ismételten kérelmet nyújt be.

## 5. Rendkívüli települési támogatás

### 14. §

(1) Az Önkormányzat pénzbeli vagy természetbeni rendkívüli települési támogatást állapíthat meg a rendkívüli élethelyzetbe került, valamint az időszakosan vagy tartósan létfenntartási gondokkal küzdő személyek részére.

(2) Rendkívüli települési támogatás állapítható meg azon személy részére, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 170%-át, egyedülélő esetén annak 200%-át, különösen

- a) a gyermek átmeneti gondozása esetén,
- b) válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása, a gyermek fogadásának előkészítéséhez kapcsolódó kiadások esetén,
- c) átmeneti és tartós nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartásának elősegítése, a gyermek nevelésbe vételének megszűnését követő gyámhivatali visszahelyezés, betegség vagy iskoláztatás miatt,
- d) iskoláztatási költségek csökkentése érdekében,
- e) gyermekét egyedül nevelő szülő részére,
- f) betegség, keresőképtelenség esetén,
- g) elemi kár bekövetkezése esetén,
- h) hajléktalan kérelmező esetén

(3) A (2) bekezdésben foglaltak vonatkozásában a nyújtható támogatás mértéke 5.000.- Ft

(4) A (2) bekezdésben foglaltakon túlmenően rendkívüli települési támogatás állapítható meg a nappali tagozatos, egyetemi, főiskolai hallgató részére a tanulmányi félév megkezdésével járó többletkiadásokhoz történő hozzájárulásként, ha családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250%-át. Amennyiben családon belül több felsőoktatási intézmény nappali tagozatán hallgatói jogviszonyban álló személy van, úgy háztartásonként ugyanazon hónapon belül ezen személyek részére megállapítható a támogatás. A nyújtható támogatás mértéke a Nyíregyházán tanuló esetében 15.000.-Ft./fő, nem Nyíregyházán tanuló 25.000.-Ft/fő.

(5) A (2) bekezdésben foglaltakon túlmenően rendkívüli települési támogatás állapítható meg a kérelmező vagy családja megélhetését veszélyeztető mértékű gyógykezelési költségek részbeni fedezetéül – a közgyógyellátásra jogosultságtól függetlenül – rendkívüli gyógyszertámogatásként azon személyek részére, akiknek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori

legkisebb összegének 150%-át, egyedülélő esetén annak 200%-át. Amennyiben eseti gyógyszerköltsége az adott hónapban az öregségi nyugdíjminimum mindenkori legkisebb összegének 15%-át nem éri el, a nyújtható támogatás összege megegyezik a havi gyógyszerköltség mértékével.

(6) A (2) bekezdésben foglaltakon túlmenően rendkívüli települési támogatásként kelengyetámogatás állapítható meg annak a kérelmezőnek, akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300%-át, és kérelmező vagy valamely családtagja részére a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény nem került megállapításra. A támogatás iránti kérelem a születést követő 60 napon belül nyújtható be. A támogatás mértéke gyermekenként 15.000.-Ft.

(7) A (2) bekezdésben foglaltakon túlmenően rendkívüli települési támogatásként egészségügyi-szűrési támogatás állapítható meg annak a(z):

a) várandós kérelmezőnek, akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 350%-át, egyedülélő esetében annak 500%-át, feltéve, hogy a védőnői tanácsadáson rendszeresen részt vesz és rendelkezik orvosi javaslattal arra vonatkozóan, hogy a vizsgálat javasolt és finanszírozása társadalombiztosítás által nem támogatott. Az adható támogatás mértéke alkalmanként 30.000.-Ft.

b) onkológiai gyógykezelést igénybe vevő kérelmezőnek, akinek rosszindulatú daganatos megbetegedése igazolhatóan legalább fél éve fennáll, családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200%-át, egyedülélő esetén annak 300%-át és közgyógyellátásra nem jogosult. Az adható támogatás mértéke alkalmanként 10.000.-Ft.

(8) Az önkormányzat a (2) bekezdésben foglaltakon túlmenően temetési költségekre tekintettel igényelt rendkívüli települési támogatást állapít meg annak, akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át, egyedül élő esetén annak 300%-át, azzal, hogy

a) temetési költségekre igényelt rendkívüli települési támogatás nem állapítható meg annak a személynek sem, aki a biztosító társaságtól, illetve egyéb szervezettől hamvasztásos temetés esetén 40.000 Ft-ot, koporsós temetés esetén 60. 000 Ft-ot meghaladó mértékű temetési hozzájárulást kapott.

b) a temetési költségekre igényelt rendkívüli települési támogatás összege hamvasztásos temetés esetén 40.000 Ft, koporsós temetés esetén 60.000 Ft.

(9) Ha a (8) bekezdés a) pontja szerinti hozzájárulás mértéke nem éri el hamvasztásos temetés esetén 40.000 Ft-ot, koporsós temetés esetén 60. 000 Ft-ot, az önkormányzat annak összegéig kiegészíti.

(10) A temetési költségekre tekintettel igényelt rendkívüli települési támogatás iránti kérelmet az erről szóló temetési számla kiállításának napjától számított 60 napon belül lehet benyújtani.

(11) Ugyanazon temetésre igényelt rendkívüli települési támogatás kizárólag egy személyt illet meg, függetlenül a temetést intézők számától.

(12) Amennyiben családon belül adott időszakban több elhunyt személy temetéséről intézkedik ugyanazon személy (kérelmező), úgy háztartásonként ugyanazon hónapon belül az eltemettető személy részére halálesetenként megállapítható a támogatás.

(13) Ha a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet hátrányai más módon nem küszöbölhetők ki – különösen indokolt esetben – a rendkívüli települési támogatás havi rendszerességgel is nyújtható.

(14) Havi rendszerességgel rendkívüli települési támogatás annak a személynek nyújtható,

a) akinek a kérelem benyújtását megelőző 3 hónapon belül rendszeres pénzellátása megszűnt, illetve megszüntették és keresőtevékenységet nem folytat,

b) aki szabadságvesztés büntetéséből egy hónapnál nem régebben szabadult, feltéve, hogy a szabadságvesztés időtartama a 3 hónapot meghaladta és a szabaduláskor átvett jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíjminimum mindenkori legkisebb összegének 170%-át.

c) akinek családjában nevelt gyermek betegsége miatt az egyedül élő szülő egy hónapot meghaladó időtartamú táppénzes állományba került,

d) aki egyik vagy mindkét szülőt elvesztette, az árvaellátás folyósításának kezdetéig, vagy munkanélkülivé vált és egy hónapon belül rendszeres pénzellátásra, jövedelemre nem jogosult.

(15) A havi rendszerességgel nyújtott rendkívüli települési támogatás havonta az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 40 %-a erejéig és legfeljebb 3 hónapra nyújtható.

(16) A havi rendszerességgel nyújtott rendkívüli települési támogatás csak annak a személynek adható, akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 130%-át, egyedül élő esetén annak 170 %-át nem haladja meg, és kérelmét a pénzbeli ellátás megszüntetéséről szóló határozat kézhezvételét, valamint a szabadulását követő 30 napon belül benyújtotta.

## 15. §

(1) A rendkívüli települési támogatás megállapításához minden esetben csatolni kell minden olyan okiratot, amely igazolja a létfenntartási gondot, illetve a család létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzetet, különösen

a) várandós anya részére nyújtott rendkívüli települési támogatás esetén a terhes gondozásról szóló igazolást (védőnői),

b) elemi kár esetén nyújtott rendkívüli települési támogatás esetén a helyreállítás költségeiről készített kimutatást,

c) betegség, vagy keresőképtelenség miatt megállapított rendkívüli települési támogatás esetén a keresőképtelenséget alátámasztó orvosi vagy kórházi igazolást,

d) azon kérelmezők, akik a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartáshoz kérelmezik a rendkívüli települési támogatást, a legalább háromhavonta fennálló kapcsolattartást igazoló dokumentumot,

e) iskoláztatás biztosítása érdekében benyújtott rendkívüli települési támogatás iránti kérelem esetén a tankönyv és/vagy tanszerellátás költségét, tandíj kifizetését igazoló számlát kell csatolni.

f) gyógyszer-támogatás igénylése esetén a házi orvos vagy gyógyszer-tár által a kérelem benyújtását megelőző 1 hónapnál nem régebbi a Jogosult nevére összegszerűen kiadott igazolást kell csatolni a kérelmező vagy valamely családtagja adott hónapban felmerülő gyógyító ellátásának költségéről (továbbiakban: eseti gyógyszer-költség).

g) A temetési költségekre tekintettel igényelt rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelemhez csatolni kell a temetés költségeiről - a kérelmező vagy a vele azonos lakcímen élő közeli hozzátartozója nevére - kiállított számla eredeti példányát, valamint a halotti anyakönyvi kivonat fénymásolatát. Amennyiben biztosító társaságtól, egyéb szervtől kapott temetési hozzájárulást, annak összegét igazoló dokumentum egyszerű másolatát.

h) A temetési költségekre tekintettel megállapított rendkívüli települési támogatás összegét vagy a kérelem elutasításának tényét az arról szóló határozat számával együtt a temetési számlára rá kell vezetni és a számlát a kérelmező részére vissza kell adni.

i) szabadságvesztés időtartamának letöltését követően a szabaduló levél egyszerű másolatát.

j) hajléktalan életmódot folytató személyek részéről a Periféria Egyesület vagy az Oltalom Szeretetszolgálat igazolását arra vonatkozóan, hogy a nyilvántartásukban szerepel, kapcsolatot az intézménnyel tartja. Az igazoláson szerepelnie kell, hogy az adott szervezettől milyen szolgáltatást vesz igénybe.

k) egészségügyi-szűrési támogatásra tekintettel igényelt rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelemhez csatolni kell a védőnői tanácsadáson való részvételt igazoló kiskönyv egyszerű másolatát vagy védőnő által kiadott igazolást a rendszeres részvételről, továbbá szakorvosi igazolást arra vonatkozóan, hogy a szűrés elvégzése javasolt vagy onkológiai gyógykezeléshez kapcsolódóan a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelemhez csatolni szükséges szakorvos által kiadott igazolást arra vonatkozóan, hogy a jogosult kérelmező betegsége legalább fél éve fennáll, s a kezeléseket igénybe veszi. Ennek hiányában a kórházi zárójelentés vagy szakorvosi ambulánslap egyszerű másolatát kell csatolni. Onkológiai gyógykezelésnek minősül: a kemoterápiás, illetve sugárkezeléshez kapcsolódó gyógyszerek kiváltása, a gyógykezelés igénybeviteléhez kapcsolódó utazási költségek finanszírozása, valamint a gyógyulás segítését szolgáló tápszerek kiváltása.

(2) Nem jogosult rendkívüli települési támogatásra az a személy, aki bentlakásos intézményben lakik és az intézmény igazolása alapján ellátása teljes mértékben biztosított.

(3) A rendkívüli települési támogatás alapvető élelmiszerek és közszükségleti cikkek vásárlására jogosító utalványként felhasználható hatósági bizonyítvánnyal is nyújtható.

(4) Élelmiszer-utalvány biztosítható azon személyek részére, akik megfelelnek a 14. § (2) bekezdésben meghatározott feltételeknek.

(5) A természetbeni formában megállapított rendkívüli települési támogatás határozatával egyidejűleg kerül megküldésre az utalványként használható hatósági bizonyítvány.

(6) A jelen alcímben szabályozott támogatási forma vonatkozásában külön háztartásnak kell tekinteni a jogerős bírói ítélettel megosztott lakás lakrészeit.

## 6. Lakbértámogatás

### 16. §

(1) Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata e rendeletben foglalt feltételekkel lakbértámogatást nyújt.

(2) Lakbértámogatásra jogosult a Nyíregyháza Megyei Jogú Város közigazgatási területén elhelyezkedő szociális bérlakást igénylő bérlő, ha

a) Nyíregyháza Megyei Jogú Város közigazgatási területén nem önkormányzati vagy állami tulajdonban lévő bérlakásban bérlőként lakik és érvényes bérleti szerződéssel rendelkezik,

b) a bérleti szerződésben meghatározott bérleti díj mértéke nem haladja meg havonta az 1500 Ft/m<sup>2</sup> összeget,

c) a kérelmező háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének három és félszeresét, egyedülélő esetén az ötszörösét,

d) vagyona sem neki, sem a vele egy háztartásban élőknek nincs.

(3) A lakbértámogatás mértéke a bérleti díj 60%-a, de legfeljebb 15.000 Ft., ha a háztartásban gyermek él, a bérleti díj 60%-a, de legfeljebb 25.000 Ft.

(4) A lakbértámogatás iránti kérelem év közben folyamatosan a rendelet 8. mellékletét képező formanyomtatványon nyújtható be.

(5) A kérelemhez mellékelni kell

a) a bérbeadó írásbeli hozzájárulását arról, hogy a Hivatal tájékoztassa az állami adóhatóság területileg illetékes igazgatóságát a bérleti szerződésről és bérbeadó adóazonosító adatairól,

b) a bérleti szerződést,

c) a Nyíregyháza Megyei Jogú Város közigazgatási területén elhelyezkedő szociális bérlakást igénylők nyilvántartását vezető szerv igazolását arról, hogy a kérelmező lakásigénye szociális lakbérű bérlakás címen szerepel a nyilvántartásban.

(6) Lakbértámogatás ugyanazon lakásra csak egy jogosultnak állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek és háztartások számától.

(7) A lakbértámogatásra vonatkozó szabályok alkalmazásában külön lakásnak kell tekinteni a társbérletet, az albérletet és a jogerős bírói határozattal megosztott lakás lakrészeit.

(8) A lakbértámogatást a kérelem benyújtását követő hónap első napjától egy év időtartamra kell megállapítani.

(9) Határozott időtartamú bérleti szerződés esetén a lakbértámogatást a kérelem benyújtását követő hónap első napjától a bérleti szerződés határozott időtartamának lejártáig, de legfeljebb egy év időtartamra lehet megállapítani.



(10) A megállapított támogatás összegét a megállapító határozat véglegessé válását követő hónap 5. napjáig, majd ezt követően a jogosultság időszakára tárgyhót követő hónap 5. napjáig kell folyósítani.

(11) A lakbértámogatásra való jogosultság megszűnése esetén a támogatást a jogosultság megszűnése hónapjának utolsó napjával kell megszüntetni.

## **7. Helyi lakásfenntartási támogatás**

### **17. §**

(1) A helyi lakásfenntartási támogatás a szociálisan rászoruló háztartások részére a háztartás tagjai által lakott lakás, vagy nem lakás céljára szolgáló helyiség fenntartásával kapcsolatos rendszeres kiadásaink viseléséhez nyújtott hozzájárulás. Az önkormányzat a villanyáram-, a víz- és a gázfogyasztás, a távhőszolgáltatás, a csatornahasználat és a szemétszállítás díjához, a lakbérhez vagy az albérleti díjhoz, a közös költséghez, illetve a tüzelőanyag költségeihez helyi lakásfenntartási támogatást nyújt az e rendeletben meghatározott feltételek szerinti jogosultnak.

(2) A helyi lakásfenntartási támogatást elsősorban természetbeni szociális ellátás formájában, és a lakásfenntartással összefüggő azon rendszeres kiadásokhoz kell nyújtani, amelyek megfizetésének elmaradása a kérelmező lakhatását a legnagyobb mértékben veszélyezteti. A helyi lakásfenntartási támogatás fűtési költségként egy éves időtartamra egy összegben, házipénztári kifizetés útján is megállapítható.

(3) A fűtési célra nyújtott lakásfenntartási támogatás lakcímváltozás esetén az új lakásra vonatkozóan akkor állapítható meg, ha a korábbi határozattal megállapított jogosultsági időszak lejárt.

(4) A helyi lakásfenntartási támogatás az albérleti/bérleti szerződéssel rendelkező háztartások számára is nyújtható.

(5) A helyi lakásfenntartási támogatásra jogosult az a személy, akinek a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 280 %-át egyedül élő esetén a 300%-át és a háztartás tagjai egyikének sincs vagyona.

(6) A helyi lakásfenntartási támogatás megállapításához

a) a 2. melléklet szerinti vagyonyilatkozatot,

b) a lakáshasználat jogcíméről hitelt érdemlő igazolást,

ba) bérelt lakás esetén az albérleti/bérleti szerződés egyszerű másolatát kell csatolni azzal, hogy annak érvényességét a tulajdonosnak igazolnia kell, mely igazolás a kérelem benyújtását megelőző 30 napnál nem lehet régebbi.

c) az ellátást kérelmező az általa igénybe vett szolgáltatásról a szolgáltató általi azonosításához szükséges adatot a jogosult által fizetendő közüzemi elszámoló lapok/számlarészletezők fénymásolatával, ennek hiányában a közüzemi szolgáltató által kiadott hivatalos igazolással kell igazolni.

Ha az ellátást igénybevevő és a közüzemi szolgáltatóval szerződésben álló személy nem azonos, a megállapított ellátás összegének közüzemi szolgáltató által történő jóváírása céljából az adott közüzemnél a fogyasztó adatait az ellátást igénybevevő adataira kell módosítani.

d) azon kérelmezőnek, aki saját maga vagy a háztartás tagja gépjármű tulajdonjogával rendelkezik, a forgalmi engedély fénymásolatát, lízingelt gépjármű esetén erről szóló dokumentum másolatát kell csatolnia.”

e) A lakásfenntartási támogatást elsősorban természetbeni ellátásként kell nyújtani. A jogcím nélküli önkormányzati bérlakást használók számára a lakásfenntartási támogatás meghatározott részét vagy egészét közüzemi szolgáltatóhoz, vagy lakbértámogatásként kell megállapítani. Ha a jogcím nélküli önkormányzati bérlakást használó részére a bérleti szerződés meghosszabbítása folyamatban van, a lakásfenntartási támogatás fűtési célra is nyújtható.

## 18. §

(1) A helyi lakásfenntartási támogatás egy hónapra jutó összege

a) ha a jogosult háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át a támogatás mértéke 8.000.-Ft.

b) ha a jogosult háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 220 %-át a támogatás mértéke 6.500.-Ft.

c) ha a jogosult háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 280%-át a támogatás mértéke 5.000.-Ft.

d) ha a jogosult háztartásában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300%-át támogatás mértéke 3.000.-Ft.

(2) A helyi lakásfenntartási támogatást egy évre kell megállapítani; a jogosultság kezdő időpontja a kérelem benyújtása hónapjának első napja. A támogatás iránti kérelem a jogosultság megszűnésének hónapjában nyújtható be. Amennyiben az eljárás a jogosultság lejáratá előtt befejeződik, az új jogosultság kezdő időpontjaként a korábbi jogosultság lejáratát követő hónap első napját kell megállapítani.

(3) A helyi lakásfenntartási támogatás ugyanazon lakásra csak egy jogosultnak állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek és háztartások számától.

## 19. §

(1) A helyi lakásfenntartási támogatásra való jogosultság jövedelmi és vagyoni feltételének fennállását, valamint havi összegét felül kell vizsgálni, ha az ellátás megállapításának alapjául szolgáló jövedelemben tartós változás történt, vagy az ellátás megállapításánál figyelembe vett, egy háztartásban élő családtagok létszáma megváltozott.

(2) Ha a helyi lakásfenntartási támogatás összege a felülvizsgálat eredményeként változik, a változás időpontját követő hónap első napjától a korábbi jogosultsági időtartam végéig az új összegnek megfelelően kell folyósítani.

(3) A felülvizsgálat eredményeként a helyi lakásfenntartási támogatásra való jogosultság megszűnik, vagy ha a jogosult a jogosultság feltételeinek vagy az annak keretében megállapított ellátás összegének felülvizsgálatára irányuló eljárást akadályozza, akkor az ellátás folyósítását a határozat meghozatala hónapjának utolsó napjával meg kell szüntetni.

(4) Ha a helyi lakásfenntartási támogatásban részesülő személy lakcíme a támogatás folyósításának időtartama alatt megváltozik, vagy a jogosult meghal, a változás, illetve a haláleset hónapjára járó támogatást teljes összegben kell folyósítani, és a helyi lakásfenntartási támogatásra való jogosultságot a változás hónapjának utolsó napjával kell megszüntetni.

(5) A szolgáltatási, egyetemes szolgáltatási vagy közszolgáltatási szerződés alapján, természetbeni szociális ellátás formájában, havi rendszerességgel nyújtott helyi lakásfenntartási támogatás esetében ugyanazon lakás tekintetében bekövetkezett szolgáltatóváltás esetén a változás hónapjára járó támogatást teljes összegben a korábbi szolgáltatónak, míg a változást követő hónapra járó támogatást az új szolgáltatónak kell folyósítani.

## 20.§

(1) A helyi lakásfenntartási támogatásra való jogosultságot meg kell szüntetni, ha

a) a jogosult meghal,

b) lakcímváltozás következik be.

c) A fogyasztóval kötött egyetemes szolgáltatási szerződés megszűnt.

d) A helyi lakásfenntartási támogatásra való jogosultság megszűnésének az időpontja megegyezik a c) pont szerinti szerződés megszűnésének az időpontjával.

e) Jogosultsága a jogszabályi feltételeknek nem felel meg.

(2) A természetbeni szociális ellátás formájában megállapított helyi lakásfenntartási támogatás folyósítása a szolgáltató részére történik és annak összegét a támogatással érintett költség(ek) tekintetében a szolgáltató írja jóvá.

(3) Nem állapítható meg helyi lakásfenntartási támogatás azon közüzemi szolgáltató vagy társasház felé, amely közüzemi szolgáltatóval vagy társasházzal az Önkormányzat nem áll szerződéses jogviszonyban.

(4) A szolgáltatási, egyetemes szolgáltatási vagy közszolgáltatási szerződés alapján, természetbeni szociális ellátás formájában, havi rendszerességgel nyújtott lakásfenntartási támogatásra való jogosultság megállapítása esetén a szolgáltató részére - a jogosultság megállapítását követő hónaptól kezdődően minden hónap 5. napjáig - elektronikus úton adatszolgáltatást teljesít az adatszolgáltatás hónapjában folyósításra került támogatásokról.

(5) Az adatszolgáltatást a 6. melléklet szerinti formátumban kell teljesíteni, és tartalmaznia kell

a) a határozatot hozó szerv megnevezését,

b) a határozat számát,

c) a támogatott szolgáltatást igénybe vevő személy nevét és születési idejét,

d) a jogosult lakcímét az irányítószámnak, a helységnek, a közterület nevének és jellegének, a házzámnak, az épületnek, lépcsőháznak, emeletnek és ajtónak a megjelölésével,

e) a természetbeni szociális ellátásként nyújtott ellátás esetén a támogatott szolgáltatást szolgáltatási vagy közszolgáltatási szerződés alapján szerződőként igénybe vevő fogyasztónak és a fogyasztási helynek a szolgáltató általi azonosításához szükséges adatot,

f) a támogatásra való jogosultság kezdő és végső időpontját,

g) a támogatás havi összegét,

h) amennyiben az nem azonos a g) pont szerinti összeggel, akkor a támogatás folyósításra kerülő összegét, azon hónapok megjelölésével, amelyekre tekintettel a folyósításra sor kerül,

i) a támogatás f) pontban jelölt időtartamon belüli megszüntetése esetén a jogosultság végső időpontját.

(6) Amennyiben a támogatás jogosultja társasházi fogyasztó, az adatszolgáltatás során a társasház szolgáltató általi azonosításához szükséges adatot kell megadni.

(7) A helyi lakásfenntartási támogatással támogatott szolgáltatást szolgáltatási, egyetemes szolgáltatási vagy közszolgáltatási szerződés alapján nyújtó szolgáltató a támogatást az általa vagy megbízottja által kiállított számlában (részszámlában) havonta, illetve a számlakibocsátás gyakoriságához igazodóan, külön soron, a számla végösszegének a támogatással való csökkentése révén érvényesíti.

(8) Ha a jogosult közös mérővel rendelkező, vagy a szolgáltató részére díjszétosztás nélkül fizető társasházban lakik, a szolgáltató a támogatást a társasház részére kiállított számlában (részszámlában) külön soron, a társasházban lakó jogosultakra összesen jutó támogatást összevontan kezelve érvényesíti. A szolgáltatónak továbbá a társasház részére kiállított számlán vagy annak mellékletében a támogatással érintett lakás(ok) pontos címét – házzám, épület, lépcsőház, emelet, ajtó jelöléssel – és az adott számlán rájuk tekintettel jóváírt összeget tételesen fel kell tüntetnie. A szolgáltatás költségének megfizetése során a jogosult háztartására jutó összeget a támogatás beszámításával a közös képviselő állapítja meg. Amennyiben a közös képviselő a társasház részére kiállított számlában érvényesített támogatást a fogyasztó részére nem állapítja meg, a jegyző erre határozatban kötelezi.

A szolgáltató a támogatást első ízben az adatszolgáltatásnak a szolgáltatóhoz történő beérkezését és feldolgozását követő első számlában érvényesíti.

(9) Amennyiben a támogatás havi összege az adott havi számla végösszegét meghaladja, a jóváírást követően fennmaradó különbözeti összeg a következő számlában kerül érvényesítésre. Amennyiben a különbözeti összeg a következő számlában teljes mértékben nem jóváírható, azt a további számlá(k)ban a teljes jóváírásig érvényesíteni kell.

A társasházban lakó jogosult esetében a különbözeti összeget a közös képviselő érvényesíti.

### **III. Fejezet**

#### **Természetben nyújtott települési támogatások**

##### **8. Helyi adósságkezelési szolgáltatás**

## 21. §

(1) A helyi adósságkezelési szolgáltatás a szociálisan rászorult személyek részére nyújtott, lakhatást segítő ellátás. Az önkormányzat határozatában megjelölt időponttól helyi adósságkezelési szolgáltatásban részesítheti azt a háztartást vagy személyt,

a) akinek

aa) az adóssága adósságtípusonként meghaladja a harmincezer forintot, és akinek a (2) bekezdésben meghatározott adósság(ok) esetében fennálló tartozása legalább 1 adósságtípus esetében hat havi, és fennálló tartozása a kezelendő adósságtípusok tekintetében legalább 2 havi, vagy

ab) a közüzemi díjtartozása miatt a szolgáltatást kikapcsolták, továbbá

b) akinek a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 280%-át, egyedül élő esetén 300%-át és vagyona sem neki, sem a vele egy háztartásban élőknek nincs, valamint

c) aki e rendeletben meghatározottak szerint vállalja az adósság és az Önkormányzat által megállapított adósságcsökkentési támogatás különbözetének megfizetését, továbbá az adósságkezelési tanácsadáson való részvételt.

d) Nem vonható be helyi adósságkezelési szolgáltatásba az a díjtartozás, amellyel kapcsolatban bírósági peres eljárás van folyamatban, illetve adósságára tekintettel fizetési meghagyás/végrehajtás került kibocsátásra.

e) adósságkezelési szolgáltatás iránti kérelmet a szolgáltatóval szerződésben álló személy nyújthat be, ha az általa lakott háztartásban életvitelszerűen él (személyi adat- és lakcímnnyilvántartás adatai szerint) az adósság keletkezésének és kezelésének időszakában.

(2) Az (1) bekezdés alkalmazása során adósságnak minősül a lakhatási költségek körébe tartozó

a) közüzemi díjtartozás (vezetékes gáz-, áram-, távhőszolgáltatás, víz- és csatornahasználati, szemétszállítás, közösköltség-tartozás, több lakást tartalmazó lakóépületeknél, háztömböknél központi fűtés díjtartozás.

b) a lakbérhátralék.

(3) A helyi adósságkezelési szolgáltatás időtartama legfeljebb 12 hónap, a jogosultság kezdő időpontja a kérelem benyújtás hónapjának első napja.

(4) A helyi adósságkezelési szolgáltatás ugyanazon lakásra csak egy jogosultnak állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek és háztartások számától.

(5) A helyi adósságkezelési szolgáltatás iránti kérelemhez csatolni kell:

a) a 2. melléklet szerinti vagyonyilatkozatot,

b) igazolást a lakásban tartózkodásának jogcíméről,

c) egy hónapnál nem régebbi szolgáltatói igazolást azon adósságának jogcíméről és összegéről, amelynek kezelését kéri, vagy a közszolgáltatás kikapcsolása esetén azt igazoló dokumentumot,

d) nyilatkozatot arról, hogy vállalja az adósságkezelési programba bevont adósság és a települési önkormányzat által megállapított adósságcsökkentési támogatás különbözetének megfizetését, valamint arról, hogy vállalja az adósságkezelési tanácsadón való részvételt, tudomásul veszi, hogy az e rendelet 21. § (7) bekezdés szerinti támogatás mértéke utólag, a támogatás 3 havi önrészeinek teljes mértékben történő kiegyenlítését követően – a tárgyhavi számlák megfizetése mellett – kerül a szolgáltató felé átutalásra.

e) adósságkezelési szolgáltatás iránti kérelmet a szolgáltatóval szerződésben álló személy nyújthat be, ha az általa lakott háztartásban életvitelszerűen él az adósság keletkezésének és kezelésének időszakában.

f) azon kérelmezőnek, aki saját maga vagy a háztartás tagja gépjármű tulajdonjogával rendelkezik, a forgalmi engedély fénymásolatát, lízingelt gépjármű esetén erről szóló dokumentum másolatát kell csatolnia.

g) bérelt lakás esetén az albérleti/bérleti szerződés egyszerű másolatát kell csatolni azzal, hogy annak érvényességét a tulajdonosnak igazolnia kell, mely igazolás a kérelem benyújtását megelőző 30 napnál nem lehet régebbi.

(6) A helyi adósságkezelési szolgáltatás esetén a jogosult

a) adósságkezelési tanácsadásban, és

b) adósságcsökkentési támogatásban részesül, amelyet az adósságkövetelés jogosultjának kell folyósítani.

(7) A helyi adósságcsökkentési támogatás mértéke nem haladhatja meg:

a) első alkalommal az adósságkezelés körébe bevont adósság 75%-át, és összege legfeljebb kétszázötvenezer forint,

b) második alkalommal az adósságkezelés körébe bevont adósság 50%-át, és összege legfeljebb százhatvenezer forint,

c) harmadik alkalommal az adósságkezelés körébe bevont adósság 25%-át, és összege legfeljebb nyolcvanezer forint.

(8) A támogatás háromhavonta egyösszegben nyújtható, amennyiben az adós a szolgáltatóval szembeni tartozásának szerződésben meghatározott részét adott határidőig teljes mértékben megfizette, s a lakásfenntartási kiadásokkal kapcsolatos fizetési kötelezettségeit is folyamatosan teljesíti az aktuális számlák befizetésével. Az egyösszegű kifizetésre lakcímváltozás esetén - a jogosult kérelmére - kerülhet sor.

(9) Az adósságcsökkentés címén nyújtott támogatás vissza nem térítendő szociális támogatásnak minősül.

(10) A helyi adósságkezelési szolgáltatást utólag – a (8) bekezdésében foglaltak teljesítését követően - a szolgáltató által kiadott igazolás bemutatását követően az adott fizetési időszak harmadik hónapjának 25. napjáig kell folyósítani.

(11) Az adósságkezelési szolgáltatásban részesülő személy a szolgáltatás időtartamára a nem önkormányzati tulajdonban lévő bérlakásban lakók bértámogatására is jogosult.

(12) A helyi adósságcsökkentési támogatás folyósítását meg kell szüntetni, ha a jogosult

a) az adósságkezelési tanácsadást legalább 2 hónap időtartamban nem veszi igénybe, vagy

b) az általa vállalt adósságtörlesztés önrészét, és a tárgyhavi befizetést igazoló dokumentumot adott hónap 15. napjáig az Önkormányzathoz nem nyújtja be,

c) a jogosult a 22. § (3) bekezdés szerinti feltételeket nem teljesíti.

(13) A 21. § (12) bekezdése szerinti megszüntetési esetekre vonatkozóan az adósságkezelési szolgáltatásra való jogosultság annak kezdő napjától kerülhet megszüntetésre.

(14) A 21. § (5) bekezdés e) pontját, valamint lakcímváltozást figyelembe véve az ellátás folyósításának megszüntetési időpontja a határozat meghozatala hónapjának utolsó napja.

(15) Ugyanazon személy vagy háztartásának tagja az adósságkezelési szolgáltatás jelen szakasz (7) bekezdés c) pontja szerinti lezárását követően - ide nem értve az (12) bekezdés szerinti megszüntetést - számított 24 hónapon belül nem részesülhet adósságkezelési szolgáltatásban.

(16) Az éves elszámoló számla meg nem fizetéséből származó hátralék tizenkét havi elmaradásnak minősül.

(17) A helyi adósságkezelési szolgáltatásban részesülő személy nem kötelezhető azon adósságtípusba tartozó adósság visszafizetésére, amelyhez kapcsolódóan adósságcsökkentési támogatásban nem részesül.

## **22. §**

(1) Az Önkormányzat az e rendeletben meghatározott helyi adósságkezelési tanácsadás feladatait a Nyíregyházi Család-és Gyermekejóléti Központ útján látja el.

(2) Az adósságkezelési tanácsadás keretében a tanácsadó

a) tájékoztatja az adóst az adósságkezelés formáiról, feltételeiről; ha az adósság nem kezelhető, tájékoztatást nyújt az igénybe vehető egyéb szolgáltatásokról,

b) az adós hozzájárulásával megvizsgálja az adós háztartásának gazdálkodását, fizetési kapacitását és készségét,

c) az adósságkezelés időtartama alatt az adóssal kapcsolatot tart és legalább havonta egy személyes találkozás útján folyamatosan figyelemmel kíséri az adósságkezelési megállapodásban foglaltak betartását, melyről jogosultanként havonta - első alkalommal a határozat véglegessé válását követő 8 napon belül, ezt követően minden hónap 30. napjáig – tájékoztatja a Polgármesteri Hivatalt. A Jogosult egyéb szerződésszegéséről a tudomására jutástól számított 8 napon belül értesíti a Polgármesteri Hivatalt.

(3) A helyi adósságkezelési szolgáltatás időtartama alatt az adós együttműködik az önkormányzattal és a tanácsadóval. Az együttműködés során az adós köteles

a) az adósságkezelési szolgáltatást megállapító határozat kézhezvételétől számított 8 napon belül felkeresni és

b) hozzájárulni az adósságára vonatkozó adatok és információk tanácsadó általi megismeréséhez és nyilvántartásához,

c) az adósságkezelési támogatásról szóló végleges döntést tartalmazó határozat birtokában, a hitelezővel a tartozása megfizetéséről szerződést kötni, a szerződés megkötésének bármely okból való meghiúsulásáról, az ok bekövetkezésétől számított 15 napon belül pedig a Tanácsadót és az önkormányzatot tájékoztatni,

d) havonta legalább egy alkalommal a tanácsadóval személyesen találkozni és –az adósságkezelési szerződésben előírt módon- tájékoztatni az adósságkezelési megállapodásban foglaltak végrehajtásáról,

e) a jogosult havonta köteles a kezelt hátralék önrészét és a tárgyhavi befizetéseket igazoló dokumentumokat az önkormányzathoz benyújtani adott hónap 15. napjáig

f) a felülvizsgálati eljárás során együttműködni.

(4) A helyi adósságcsökkentési támogatásban részesülő személy lakcíme a támogatás folyósításának időtartama alatt Nyíregyháza közigazgatási területét érintően megváltozik, vagy a jogosult meghal, a változás, illetve a haláleset hónapjára járó támogatást az önkormányzat teljes összegben folyósítja, s rendelkezik ugyanezen időponttal a jogosultság megszüntetéséről. Továbbá a jogosultság akkor is megszűnik, ha a fogyasztó és a szolgáltató között létrejött egyetemes szolgáltatási szerződés megszűnt. A jogosultság megszüntetésének időpontja a szerződés megszűnésének az időpontjával megegyező.

(5) Az e rendelet 21. § (8) bekezdése alapján lakcímváltozás esetén a jogosultságról nem kell döntést hozni, kizárólag a fennmaradó támogatás egyösszegű átutalásáról kell rendelkezni.

(6) A helyi adósságcsökkentési támogatásban részesülő személy az adósságcsökkentési támogatásról szóló végleges döntést tartalmazó határozat birtokában a hitelezővel szerződést köt a tartozása megfizetéséről.

(7) A jogosult nem tesz eleget a kötelezettségének, ha

a) a fizetési határidő leteltétől számított 15 nap eredménytelenül eltelt, és

b) a jelen rendelet 22. § (3) bekezdés e) pontja szerinti feltételt nem teljesíti,

c) e rendelet 21. § (7) bekezdés c) pontja szerinti időtartam leteltét követően adóssága nem egyenlítődt ki vagy

d) ha az adósságkezelési szolgáltatásra jogosult személy a jogosultság feltételeinek vagy az annak keretében megállapított ellátás összegének felülvizsgálatára irányuló eljárást akadályozza.

(8) A helyi adósságcsökkentési támogatás visszafizetését legfeljebb olyan összegű részletekben lehet elrendelni, mint amilyen összegben a támogatást adták.

(9) Nem vonható be a helyi adósságkezelési szolgáltatás körébe azon adósságtípus, amely közüzemi szolgáltatóval az Önkormányzat nem áll szerződéses jogviszonyban.

(10) Az adósságkezelési szolgáltatásra való jogosultság jövedelmi és vagyoni feltételének fennállását,



valamint havi összegét felül kell vizsgálni, ha az ellátás megállapításának alapjául szolgáló jövedelemben tartós változás történt, vagy az ellátás megállapításánál figyelembe vett, egy háztartásban élő családtagok létszáma megváltozott.

(11) Ha az adósságcsökkentési támogatásj összege a felülvizsgálat eredményeként változik, a változás időpontját követő hónap első napjától az ellátást az új összegnek megfelelően kell folyósítani.

(12) Ha a (10) bekezdés szerinti felülvizsgálat eredményeként a havi adósságkezelési szolgáltatásra való jogosultság megszűnik, akkor az ellátás folyósítását a határozat meghozatala hónapjának utolsó napjával meg kell szüntetni.

## **9. Rendszeres gyógyszer-támogatás**

### **23. §**

(1) A rendszeres gyógyszer-támogatás (továbbiakban: gyógyszer-támogatás) a szociálisan rászorult személy részére az egészségi állapota megőrzéséhez és helyreállításához kapcsolódó kiadásainak csökkentése érdekében biztosított rendszeres hozzájárulás.

(2) Gyógyszer-támogatásra jogosult az a személy, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 280%-át, egyedül élő esetén annak 300%-át nem haladja meg feltéve, hogy havi rendszeres gyógyító ellátás költségének mértéke az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 15%-át meghaladja és betegsége legalább 3 hónapja fennáll.

(3) A támogatás iránti kérelem a jogosultság időtartama lejáratának hónapjában nyújtható be. Amennyiben az eljárás a jogosultság lejáratá előtt befejeződik, az új jogosultság kezdő időpontjaként a korábbi jogosultság lejáratát követő hónap első napját kell megállapítani. A támogatást egy évre kell megállapítani.

(4) A jogosultság kezdő időpontja a kérelem benyújtása hónapjának első napja.

(5) Rendszeres gyógyszer-támogatás igénylése esetén a kérelem benyújtását megelőző 1 hónapnál nem régebbi háziorvos által kiadott igazolást kell csatolni arra vonatkozóan, hogy kérelmező betegsége legalább 3 hónapja fennáll, továbbá a havi rendszeres gyógyító ellátásának költségéről szóló (továbbiakban: gyógyszerköltség) a kérelem benyújtását megelőző 1 hónapnál nem régebbi háziorvos által kiadott igazolást.

(6) A gyógyszer-támogatás egy hónapra jutó összege

a) 4000.- Ft., ha a jogosult családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200%-át és a gyógyszerköltség nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 20 %-át,

b) 3500.- Ft., ha a jogosult családjában egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 280%-át és a gyógyszerköltség nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 20 %-át,

c) 3000.- Ft., ha a jogosult havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300%-át és a gyógyszerköltség nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 20 %-át,

d) 5000.- Ft., ha a jogosult családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200%-át és a gyógyszerköltség nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 30 %-át,

e) 4500.- Ft., ha a jogosult családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 280%-át és a gyógyszerköltség nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 30 %-át

f) 4000.- Ft., ha a jogosult havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300%-át és a gyógyszerköltség nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 30 %-át,

g) 6000.- Ft., ha a jogosult családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200%-át és a gyógyszerköltség meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 30 %-át,

h) 5500.- Ft., ha a jogosult családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 280%-át és a gyógyszerköltség meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 30 %-át,

i) 5000.- Ft., ha a jogosult havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300%-át és a gyógyszerköltség meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 30 %-át.

(7) A jogosult számára kizárólag a személyes szükségletének kielégítéséhez szükséges, kizárólag a társadalombiztosítási támogatásba befogadott gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-ellátásra (továbbiakban együtt: gyógyító ellátás) nyújtható támogatás.

(8) A havi rendszeres gyógyító ellátási szükségletet és annak költségét a házi orvos, illetve – személyes gondoskodást nyújtó átmeneti és bentlakásos szociális intézményben vagy gyermek- és ifjúságvédő intézetben, nevelőotthonban elhelyezett jogosult esetén – az intézmény orvosa (a továbbiakban együtt: házi orvos) igazolja a 7. melléklet szerinti nyomtatvány kitöltésével.

(9) Az igazolás tartalmazza a kérelmező természetes személyazonosító adatait, lakóhelyét és tartózkodási helyét, Társadalombiztosítási Azonosító Jelét, a tartósan fennálló betegségének a betegségek nemzetközi osztályozása szerinti kódját (a továbbiakban: BNO kód). Az igazolás tartalmazza továbbá az alkalmazandó terápiához szükséges gyógyító ellátások megnevezését, mennyiségét, gyógyszerek esetében a gyógyszer megnevezését és a külön jogszabályban meghatározott azonosító adatait, a gyógyszer formáját, mennyiségét, valamint a kívánt terápiás hatás eléréséhez szükséges napi mennyiségét és az adagolást. A csak szakorvos által vagy csak szakorvosi javaslatra rendelhető gyógyszereket az igazoláson a szakorvos nevének, pecsétszámának feltüntetésével külön meg kell jelölni. A szakorvos – a kérelmező igénye esetén – az általa rendelt havi rendszeres gyógyító ellátásokról a házi orvost tájékoztatja.

(10) Az önkormányzat a benyújtott igazolások alapján dönt

a) a gyógyszertámogatásra való jogosultságról,

b) a támogatás mértékéről.

(11) Nem állapítható meg a gyógyszertámogatás annak, aki a jogszabályban meghatározott alanyi vagy normatív jogcímen jogosult közgyógyellátásra.

#### 24. §

(1) A gyógyszertámogatásra való jogosultságot az önkormányzat végleges döntést tartalmazó határozata alapozza meg.

(2) A határozat véglegessé válásával egyidejűleg, majd ezt követően negyedévente egy alkalommal hivatalból az önkormányzat hatósági bizonyítványt állít ki a jogosultságról, valamint a gyógyszertámogatás mértékéről.

(3) A gyógyszertámogatás igénybevétele az önkormányzattal szerződött gyógyszertárakban (továbbiakban: gyógyszertárak), negyedévente egy alkalommal, a hatósági bizonyítványban meghatározott összegben a hatósági bizonyítvány átadásával történik.

(4) A gyógyszertárak - a Jogosult egészségi állapotának megőrzéséhez és helyreállításához - a hatósági bizonyítványban meghatározott összeg erejéig szükséges valamennyi gyógyszer elszámolhatnak.

(5) Meg kell szüntetni a gyógyszertámogatásra való jogosultságot, ha

a) a jogosultság a határozathozatalt követően megszűnt, vagy

b) a jogosult a határozatot és a hatósági bizonyítványt rosszhiszeműen, a rendelettel ellentétesen használta fel, vagy

c) a jogosult meghalt.

(6) A gyógyszertámogatásra jogosult személynek be kell jelentenie

a) a gyógyszertámogatásra való jogosultságát, illetve

b) a személyes adatait érintő változást.

(7) A gyógyszertámogatásra való jogosultság jövedelmi feltételének, illetve havi gyógyszerköltsége összegének fennállását felül kell vizsgálni, ha az ellátás megállapításának alapjául szolgáló jövedelemben vagy a jogosult havi gyógyszerköltségében tartós változás történt, vagy az ellátás megállapításánál figyelembe vett, egy háztartásban élő családtagok létszáma megváltozott vagy a jogosult havi gyógyszerköltsége a házi orvos nyilatkozata alapján a gyógyszertámogatásra jogosult személy által havonta rendszeresen használt gyógyszerek térítési díjának a jogosultság megállapítása óta eltelt időszakban történt emelkedése meghaladja a havi 1000 forintot.

(8) Ha a gyógyszertámogatás összege a felülvizsgálat eredményeként változik, a módosított gyógyszerkeretet a gyógyszertámogatásra való jogosultság lejártáig terjedő időszakra kell megállapítani. A felülvizsgálat eredményeként megállapított gyógyszertámogatás összege a legutóbbi negyedévről kiadott hatósági bizonyítványt követő hónap első napjától az új összegnek megfelelően kell kiállítani.

(9) A gyógyszer-támogatásra jogosult lakcímének az önkormányzat illetékességét, továbbá az ellátásban részesülő jogosultságát érintő változás esetén a gyógyszer-támogatást a változás hónapjának utolsó napjával meg kell szüntetni.

(10) A gyógyszer-támogatásra jogosultságot e rendelet 24. § (5) bekezdés c) pontja alapján az elhalálozás napjával kell megszüntetni.

(11) Megtérítés címén a jogosulatlan és rosszhiszemű igénybevétele időpontjától felhasznált gyógyszerkeret összegének visszafizetését kell elrendelni. A megtérítés összegét az önkormányzat számlájára kell befizetni.

(12) A negyedéves időszakra kiadott hatósági bizonyítvány a jogosultság megszüntetését követően a Jogosult által érvényesíthető.

(13) Gyógyszer-támogatásra irányuló kérelmet a közgyógyellátásra való jogosultság megszűnését követő hónapban lehet benyújtani.

## 10. Köztemetés

### 25. §

(1) A köztemetés költségének megtérítési kötelezettsége alól méltányosságból mentesíthető az az eltemettetésre köteles személy, aki

a) vagyonnal nem rendelkezik,

b) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 225%-át és

c) a hagyatékából az őt megillető örökrész értéke a temetésből rá eső költséget nem haladja meg.

(2) A Kötelezett a megtérítés összegét részletekben fizetheti meg, ha

a) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300%-át, egyedélő esetén annak 350%-át vagy

b) a hagyatékából az őt megillető örökrész értéke a temetésből rá eső költség legfeljebb 20%-a vagy

c) öröklés révén haszonélvezeti/özvegyi joggal terhelt vagyonnal rendelkezik.

## IV. Fejezet

### 11. Záró rendelkezések

#### 26. §

(1) Amennyiben a települési támogatások időszakos felülvizsgálata folyamatban van, és a felülvizsgálat az Alaptörvény 52. cikk (1) bekezdésben foglaltak szerint kihirdetett veszélyhelyzet idején válik esedékessé, a jelen rendelet 6. § (7) bekezdés szerinti időszakos felülvizsgálatot a veszélyhelyzet megszűnését követő egy éven belül kell lefolytatni.

(2) Amennyiben a rendeletben szabályozott települési támogatás megállapítására irányuló kérelem elbírálásához szükséges, az ügyfél személyes közreműködését igénylő eljárási cselekményt nem kell

lefolytatni, az ügyet a rendelkezésre álló, és beszerezhető egyéb bizonyítékok alapján, a (4) bekezdésében foglaltakra figyelemmel kell elbírálni.

(3) A rendeletben szabályozott méltányossági ápolási díj megállapítása mellett kiegészítő ápolási díj nem állapítható meg.

(4) Amennyiben rendeletben szabályozott települési támogatásként nyújtott méltányossági ápolási díj megállapítására a veszélyhelyzet időtartama alatt kerül sor, az ápolási-gondozási szükséglet vizsgálatát a veszélyhelyzet megszűnését követő második hónap végéig kell lefolytatni.

## **27. §**

(1) Nyíregyháza Megyei Jogú Város Közgyűlése e rendelet

- a) 3. § (6) bekezdésében biztosított hatáskörének
- b) 4-7. §-aiban szabályozott méltányossági ápolási díj,
- c) 8. §-ban szabályozott kiegészítő ápolási díj
- d) 14-15. §-aiban szabályozott rendkívüli települési támogatás,
- e) 17-20. §-aiban szabályozott helyi lakásfenntartási támogatás,
- f) 21-22. §-aiban szabályozott helyi adósságkezelési szolgáltatás,
- g) 23-24. §-aiban szabályozott rendszeres gyógyszer-támogatás,
- h) 25. §-ában és az Szt. 48. §-ában szabályozott köztemetés

megállapítására biztosított hatáskörét Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesterére ruházza át.

(2) Nyíregyháza Megyei Jogú Város Közgyűlése e rendelet 9-13. §-aiban szabályozott lakbér hozzájárulási támogatás megállapítására biztosított hatáskörének gyakorlását Nyíregyháza Megyei Jogú Város Közgyűlése Szociális, Egészségügyi és Sport Bizottságára ruházza át.

(3) Nyíregyháza Megyei Jogú Város Közgyűlése a rendelet 16. §-ában szabályozott lakbértámogatás ügyekben biztosított hatáskörének gyakorlását Nyíregyháza Megyei Jogú Város Közgyűlése Szociális, Egészségügyi és Sport Bizottságára ruházza át.

## **28. §**

Ez a rendelet 2021.07.01. napján lép hatályba. Rendelkezéseit a hatályba lépést követően indult ügyekben, és a megismételt eljárásokban kell alkalmazni.

**29.§**

Jelen rendelet hatályba lépésével egyidejűleg hatályát veszti Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a szociális rászorultságtól függő egyes pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 3/2015. (II.20.) önkormányzati rendelete.

Nyíregyháza, 2021. június 24.

  
Dr. Kovács Ferenc  
polgármester



  
Dr. Szemán Sándor  
címetes főjegyző

Ezt a rendeletet 2021. június hó 25. napján kihirdetem.

Nyíregyháza, 2021. június 25.

  
  
Dr. Szemán Sándor  
címetes főjegyző

1. melléklet a 21/2021. (VI.25.) önkormányzati rendelethez

**K É R E L E M**  
**\*MÉLTÁNYOSSÁGI ÁPOLÁSI DÍJ vagy**  
**\*KIEGÉSZÍTŐ ÁPOLÁSI DÍJ**  
**megállapítására**  
**(\*a kérelmezett támogatás aláhúzendó)**

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

**1. Személyes adatok:**

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, idő (év, hó, nap):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Adóazonosító jele:.....

Állampolgársága:.....

A kérelmező idegenrendészeti státusza:

(nem magyar állampolgárság esetén)

szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

EU kék kártyával rendelkező, vagy

bevándorolt /letelepedett, vagy

menekült/oltalmazott/hontalan.

Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolat: .....

Kérelmező telefonszáma: .....

**2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok**

**a) A méltányossági ápolási díj megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolat személy:**

\* 18. életévét betöltött tartósan beteg

\* halmozottan fogyatékos személy

**b) A halmozottan fogyatékos személyt ápoló részére nyújtott kiegészítő támogatás megállapítását azért kérem, mert az ápolat személy:**

- \*súlyosan fogyatékos
- \*fokozott ápolást igénylő súlyosan fogyatékos és a Járási Hivatal emelt összegű ápolási díjat állapított meg
- \*jelentős egészségkárosodással rendelkező önellátásra nem vagy csak részben képes vagy
- \*súlyos betegsége vagy fogyatékosága miatt magasabb összegű családi pótlékra jogosult, s a Járási Hivatal

kiemelt ápolási díjat állapított meg

(\*kívánt részt aláhúzendó !)

**Fogyatékoságának jellege:**

- Látássérült

- Hallássérült

- Mozcássérült

- Értelmi sérült  
(A megfelelő rész aláhúzendő)

c) 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 aláhúzendő)

d) Az ápolat személy:

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

**A KÉRELMEZŐVEL EGY LAKÁSBAN EGYÜTT ÉLŐ – OTT BEJELENTETT LAKÓHELYEL VAGY TARTÓZKODÁSI HELLYEL RENDELKEZŐ- KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK, AZAZ A CSALÁD TAGJAINAK ADATAI:**

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

\* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,
- a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülőt, illetve a szülő házastársát vagy élettársát, valamint a testvért.
- 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermeket,
- 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató gyermeket,
- életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékosságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt,

A kérelmező lakásának használati jogcíme: tulajdonjog, bérlet, albérlet, haszonélvezet, egyéb: .....

A lakás nagysága: ..... m<sup>2</sup>, fenntartási költsége: ..... ,-Ft/hó



## JÖVEDELEM NYILATKOZAT

(jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)

A jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme	Házastárs/élettárs jövedelme	A családban élő további közeli hozzátartozó(k) jövedelme
1.) Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem ebből közfoglalkoztatásból származó			
2.) Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem			
3.) Táppénz, gyermekgondozási támogatások			
4.) Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres ellátás			
5.) Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátás			
6.) Egyéb jövedelem			
7.) Összes jövedelem			

Egy hónapra jutó nettó jövedelem: .....Ft

Egy főre jutó nettó havi jövedelem: ..... Ft

### A KÉRELEM RÖVID INDOKOLÁSA

.....  
 .....  
 .....

#### Az ápoltságára vonatkozó adatok

**1. Személyes adatok:**

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, idő (év, hó, nap): .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Az ápolat telefonszáma: (\*nem kötelező megadni).....

Ha az ápolat személy nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve: .....

A törvényes képviselő lakcíme:.....

Ha az ápolat személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve: .....

## 2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

○ Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat a méltányossági ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.

○ Hozzájárulok ahhoz, hogy az önkiszolgáló képességem megítéléséhez, ezzel összefüggésben az ápolási igény megállapításához szükséges vizsgálatokat elvégezzék.

Hozzájárulok, hogy személyes és különleges adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a méltányossági ápolási díj vagy kiegészítő ápolási díj megállapításával és folyósításával összefüggően más — az ügyben hatáskörrel rendelkező — államigazgatási szervek, illetve a határozatban megjelölendő gazdálkodó szervezet tudomására hozzák., kezeljék. Hozzájárulok, hogy az adóazonosító jeletem a jegyzői nyilvántartás tartalmazza. Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a varoshaza.nyiregyhaza.hu weboldalon elérhető.

Dátum: 20.....

.....  
az ápolást végző személy aláírása

.....  
az ápolat személy vagy törvényes képviselőjének aláírás

## IGAZOLÁS

Alulírott a Nyíregyháza Megyei Jogú Városi Szociális és Köznevelési Osztály képviselőjében igazolom, hogy.....Nyíregyháza,..... szám alatti lakos méltányossági ápolási díj megállapítása iránt benyújtott kérelmét és előírt mellékleteit átvettem, egyben tájékoztatom, hogy a kérelem elbírálására irányuló eljárást megindítottam.

Nyíregyháza, 20.....

p.h

.....  
ügyintéző

**K É R E L E M**  
**HELYI LAKÁSFENNTARTÁSI TÁMOGATÁS**  
**megállapítására**

**I. Személyi adatok**

**1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

Neve:

.....  
Születési ..... neve:

Anyja ..... neve:

Születés ..... helye, ..... ideje:

Lakóhely: .....irányítószám.....település

.....utca/út/tér.....hászám.....

épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Tartózkodási hely:.....irányítószám.....település

.....utca/út/tér.....hászám.....

épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Állampolgársága: .....

Telefonszám: .....

E-mail cím (nem kötelező megadni): .....

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

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt /letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

**3. Kérelmezővel közös háztartásában (azonos lakcímen) élők száma: ..... fő**

**4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:**

Név	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási azonosító jel

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

- aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő
- aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő
- aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő

**II. Jövedelmi adatok (Jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)**

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:							
A.	B.	C.					
A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek					
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó							
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó							
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások							
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások							
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
6. Egyéb jövedelem							
7. Összes jövedelem							

**III. Lakásviszonyok**

A támogatással érintett lakás nagysága: ..... m<sup>2</sup>

A lakásban tartózkodás jogcíme: .....

**IV. Nyilatkozatok**

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

.....  
 .....

**Kedvező elbírálás esetén a támogatást a(z) alábbiak szerint kérem megállapítani:**

(\*Az Ön(ök)re vonatkozó résznél X-szel jelölje a négyzetet !)

\* ..... közüzemi szolgáltatóhoz vagy

\*fűtési támogatásként egyösszegben kérem megállapítani

\*Tekintettel arra, hogy albérletben lakom, ezért saját kezeimhez kérem megállapítani a támogatás összegét.

3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- élekvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzendó),

- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok, hogy személyes és különleges adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a helyi lakásfenntartási támogatás megállapításával és folyósításával összefüggően más — az ügyben hatáskörrel rendelkező — államigazgatási szervek, illetve a határozatban megjelölendő gazdálkodó szervezet tudomására hozzák, kezeljék. Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a varoshaza.nyiregyhaza.hu weboldalon elérhető.

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

### IGAZOLÁS

Alulírott a Nyíregyháza Megyei Jogú Városi Szociális és Köznevelési Osztály képviselőjeként igazolom, hogy.....Nyíregyháza,..... szám alatti lakos helyi lakásfenntartási támogatás megállapítása iránt benyújtott kérelmét és előírt mellékleteit átvettem, egyben tájékoztatom, hogy a kérelem elbírálására irányuló eljárást megindítottam.  
Nyíregyháza, 20.....

p.h

.....  
ügyintéző

**K É R E L E M**  
**LAKBÉR HOZZÁJÁRULÁSI TÁMOGATÁS**  
**megállapítására**

**A KÉRELMEZŐ ADATAI:**

NEVE:..... LEÁNYKORI NEVE: .....  
SZÜLETÉSI IDEJE: ..... HELYE: .....  
ANYJA NEVE: ..... CSALÁDI ÁLLAPOTA: .....  
TAJ SZÁMA: ..... ÁLLAMPOLGÁRSÁGA: .....  
ÁLLANDÓ LAKÓHELYE: .....  
TARTÓZKODÁSI HELYE: .....  
TELEFON SZÁMA: ..... (nem kötelező megadni)  
HELYRAJZI SZÁM: ..... LAKÁSNAGYSÁGA: ..... m<sup>2</sup>  
FŰTÉS MÓDJA: .....  
LAKÁS HASZNÁLATÁNAK JOGCÍME: bérlet, albérlet, haszonélvezeti jog, szívességi használat, egyéb:  
.....  
MIÓTA LAKIK A LAKÁSBAN ..... LAKÁSBAN ÉLŐK SZÁMA: .....

**Kérem jelölje, hogy az alábbiak közül mely díjakat fizeti:**

Bérleti díj	<input type="checkbox"/>	Albérleti díj	<input type="checkbox"/>
Lakáshasználati díj	<input type="checkbox"/>	Villamos energia díj	<input type="checkbox"/>
Társasházi közös költség	<input type="checkbox"/>	Távhődíj	<input type="checkbox"/>
Gázenergia díj	<input type="checkbox"/>	Szemétszállítási díj	<input type="checkbox"/>
Vízdíj	<input type="checkbox"/>		

Kedvező elbírálás esetén a támogatást a .....-nál vezetett  
..... számlaszámra kérem

**A kérelmezővel egy lakásba költözők, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek (a háztartásban együtt élők) adatai:**

Név, leánykori név	Születési idő	Anyja neve	Családi állapota	Foglalkozás


**JÖVEDELEMRŐL NYILATKOZAT**

<b>JÖVEDELMEK TIPUSAI:</b>	<b>KÉRELMEZŐ</b>	<b>HÁZASTÁRS; ÉLETTÁRS</b>	<b>GYERMEK</b>	<b>EGYÉB HASZNÁLÓ</b>	<b>EGYÉB HASZNÁLÓ</b>
MUNKAVISZONYBÓL, MUNKAVÉGZÉSRE IRÁNYULÓ EGYÉB JOGVISZONYBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM, TÁPPÉNZ					
TÁRSAS ÉS EGYÉNI VÁLLALKOZÁSBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM					
INGATLAN-, INGÓ VAGYONTÁRGYAK ÉRTÉKESÍTÉSÉBŐL, VAGYONI ÉRTÉKŰ JOG ÁTRUHÁZÁSÁBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM					
NYUGELLÁTÁS, BALESETI NYUGELLÁTÁS, EGYÉB NYUGDÍJSZERŰ ELLÁTÁSOK					
GYERMEK ELLÁTÁSÁHOZ ÉS GONDOZÁSÁHOZ KAPCSOLATOS TÁMOGATÁSOK: GYED, GYES, GYET, CS.P., GYT. DIJ, ÁRVAELLÁTÁS					
ÖNKORMÁNYZAT ÉS MUNKAÜGYI SZERVEK ÁLTAL FOLYÓSÍTOTT RENDSZERES PÉNZELLÁTÁS: rendszeres szoc. segély, ápolási díj, álláskeresési támogatás					
FÖLD					

BÉRBEADÁSÁBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM					
EGYÉB: kapott tartásdíj, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kisösszegű kifizetés, stb.					

A HÁZTARTÁS EGY HÓNAPRA JUTÓ NETTÓ ÖSSZJÖVEDELME: ..... Ft

A HÁZTARTÁS EGY FŐRE JUTÓ HAVI NETTÓ JÖVEDELME: ..... Ft

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban megjelölt adatok a valóságnak mindenben megfelelnek.

Nyíregyháza, 200.....

.....  
nyilatkozattevő aláírása

**A kérelmező által fontosnak tartott körülmények:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Nyilatkozatok a lakbérhozzájárulási támogatás megállapításához:**

Alulírott..... büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben megjelölt adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben az alábbi nyilatkozatot teszem:

**Hozzájárulok, hogy személyes és különleges adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a lakbérhozzájárulási támogatás megállapításával és folyósításával összefüggően más – az ügyben hatáskörrel rendelkező – államigazgatási szervek, illetve természetbeni segélyezés esetén a határozatban megjelölendő magánszemély, vagy gazdálkodó szervezet tudomására hozzák, kezeljék. Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a varoshaza.nyiregyhaza.hu weboldalon elérhető.**

Nyíregyháza, 20.....hó.....napján

a kérelmező aláírása

.....



**K É R E L E M**  
**RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS**  
**megállapítására**

/\*létfenntartásra, nappali tagozatos egyetemi/főiskolai hallgató részére, rendkívüli  
gyógyszertámogatásként, kelengyetámogatáshoz, temetési hozzájáruláshoz, egészségügyi szűrési  
támogatáshoz: magzatvédelemhez vagy onkológiai kezeléshez történő hozzájárulásként, szabadság  
vesztés/szülők elvesztése/rendszeres pénzellátás megszűnése miatt havi rendszerességgel nyújtott  
támogatáshoz \*a kívánt rész aláhúzandó !/

**A KÉRELMEZŐ ADATAI**

**Személyi adatok:**

**1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születés helye, ideje: .....

Lakóhely: ..... irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház .....emelet .....ajtó

Tartózkodási hely: ..... irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet .....ajtó

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet,  
tartózkodási helyet kell feltüntetni)

Állampolgársága: .....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

[ ] szabadmozgás és tartózkodás jogával rendelkező,vagy

[ ] EU kék kártyával rendelkező, vagy

[ ] bevándorolt/letelepedett, vagy

[ ] menekült/oltalmazott/hontalan.

Taj-száma: ..... Telefonszáma (nem kötelező megadni) .....

**2. A kérelmező családi állapota**

egyedülálló

házastársával / élettársával él együtt

**3. A HÁZASTÁRS/ÉLETTÁRS ADATAI**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születés helye, ideje: .....

Lakóhely: ..... irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház .....emelet .....ajtó

Tartózkodási hely: ..... irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet .....ajtó

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet,  
tartózkodási helyet kell feltüntetni)

Taj-száma: .....

**A KÉRELEM RÖVID INDOKOLÁSA:**

.....  
.....  
.....  
.....

**A KÉRELMEZŐVEL EGY LAKÁSBAN EGYÜTT ÉLŐ - OTT BEJELENTETT LAKÓHELYEL VAGY TARTÓZKODÁSI HELLYEL RENDELKEZŐ KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK ( LÁSD A KÖVETKEZŐ OLDALT ), AZAZ: A CSALÁD TAGJAINAK ADATAI:**

<b>NÉV, LEÁNYKORI NÉV</b>	<b>SZÜLETÉSI IDŐ, ROKONSÁG MEGJELÖLÉSE</b>	<b>ANYJA NEVE</b>	<b>CSALÁDI ÁLLAPOTA</b>	<b>TAJ-SZÁM</b>

A jövedelmi helyzetre vonatkozó táblázatban gyermekként kell feltüntetni: 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, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermeket, örökbe fogadott gyermeket, mostohagyermeket és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermeket (a továbbiakban: nevelt gyermek), korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermeket, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt. A 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülőt, a szülő házastársát vagy élettársát, valamint a testvért.

**JÖVEDELEM-NYILATKOZAT A KÉRELEM BENYÚJTÁSÁT MEGELŐZŐ EGY HÓNAP JÖVEDELMEIRŐL**  
(Jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)

A JÖVEDELMEK JOGCÍME:	KÉRELMEZŐ	HÁZASTÁRS / ÉLETTÁRS	20 ÉVESNÉL FIATALABB ÖNNÁLLÓ KERESETTEL NEM RENDELKEZŐ GYERMEK	23 ÉVESNÉL FIATALABB, ÖNÁLLÓ KERESETTEL NEM RENDELKEZŐ, A NAPPALI OKTATÁS MUNKARENDJE SZERINT TANULMÁNYOKAT FOLYTATÓ GYERMEK	25 ÉVESNÉL FIATALABB, ÖNÁLLÓ KERESETTEL NEM RENDELKEZŐ, FELŐKÖTTATÁSI TANULMÁNYOKAT FOLYTATÓ GYERMEK	KORHATÁRR A TEKINTET NÉLKÜL A TARTÓSAN BETEG, ILLETVE FOGYATÉKOS GYERMEK
MUNKAVISZONYBÓL, MUNKAVÉGZÉSRE IRÁNYULÓ EGYÉB JOGVISZONYBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM, TÁPPÉNZ						
TÁRSAS ÉS EGYÉNI VÁLLALKOZÁSBÓL SZÁRMAZÓ JOVEDELEM						
INGATLAN-,INGÓ VAGYONTÁRGYAK ÉRTÉKESÍTÉSÉBŐL, VAGYONI ÉRTÉKŰ JOG ÁTRUHÁZÁSÁBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM						
NYUGELLÁTÁS, BALESETI NYUGELLÁTÁS, EGYÉB NYUGDÍJ, . RENDSZ. SZOC. JÁR.						
GYERMEK ELLÁTÁSÁ-VAL ÉS GONDOZÁSÁ-VAL KAPCS. TÁMOGATÁSOK: GYET; GYED, GYES, CSP. GYT. DU						

ÖNKORMÁNYZATI ÉS MUNKAÜGYI SZERV ÁLTAL FOLYÓSÍTOTT RENDSZERES PÉNZ- ELLÁTÁS: álláskeresési támogatás, rendszeres szociális segély; stb.						
FÖLD BÉRBEADÁSÁBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM						
EGYÉB:(pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kisösszegű kifizetés)						

EGY HÓNAPRA JUTÓ NETTÓ JÖVEDELEM: .....Ft.

EGY FŐRE JUTÓ NETTÓ HAVI JÖVEDELEM: .....Ft.

**NYILATKOZATOK**  
**RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNTI KÉRELEMHEZ**

Alulírott:.....büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmemben meghatározott adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben az alábbi nyilatkozatokat teszem.

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek. ( A megfelelő rész aláhúzandó)
- hozzájárulok, hogy személyes és különleges adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a rendkívüli települési támogatás megállapításával és folyósításával összefüggően más - az ügyben hatáskörrel rendelkező - államigazgatási szervek, illetve természetbeni segélyezés esetén a megállapító határozatban megjelölt kereskedelmi szervezet tudomására hozzák, kezeljék. Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a varoshaza.nyiregyhaza.hu weboldalon elérhető.

Nyíregyháza, 20..... év .....hó ..... napján

.....  
a kérelmező aláírása

**A SZOCIÁLIS ÉS KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY HATÁROZATI JAVASLATA:**

Megállapított havi összes jövedelem: ..... Ft

Megállapított egy főre jutó havi jövedelem: ..... Ft

Az egy főre jutó jövedelem alapján a kérelem elutasítását javaslom.

A rendkívüli települési támogatás javasolt összege: ..... Ft

A rendkívüli települési támogatás formája: PÉNZBELI / TERMÉSZETBENI

A tárgyévben nyújtott rendkívüli települési támogatás száma: .....

A tárgyévben nyújtott rendkívüli települési támogatások együttes összege: .....

A tárgyévben nyújtott rendkívüli települési támogatások száma/együttes összege alapján  
a kérelem elutasítását javaslom.

A megállapított rendszeres települési támogatás időtartama és összege:

201..... napjától 201..... napjáig havi .....Ft. összegben.

Nyíregyháza, 20.... ..... hó .....napján.

Ügyintéző.....

**K É R E L E M  
ADÓSSÁGKEZELÉSI SZOLGÁLTATÁS  
megállapítására**

A kérelmező adatai:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: ..... Családi állapota.....

Születés helye, ideje: .....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: □□□-□□□-□□□

Állampolgársága:.....

A kérelmező idegenrendészeti státusza:

(nem magyar állampolgárság esetén)

szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

EU kék kártyával rendelkező, vagy

bevándorolt /letelepedett, vagy

menekült/oltalmazott/hontalan.

Lakás nagysága: ..... m<sup>2</sup>

Helyrajzi szám:.....

Fűtés módja: .....

Lakás használatának jogcíme: tulajdonjog, bérlet, albérlet, haszonélvezeti jog, szívességi használat, egyéb: .....

Mióta lakik a lakásban: ..... Lakásban élők száma: .....

**A SZOCIÁLIS ÉS KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY HATÁROZATI JAVASLATA:**

A háztartás havi összes jövedelme: ..... Ft

A háztartás egy főre jutó havi jövedelme: ..... Ft

A helyi adósságcsökkentési támogatás megállapítását – elutasítását javaslom.

<u>Hitelező közüzem</u>	<u>Futamidő</u>	<u>Tám./hó</u>	<u>Önrész/hó</u>
.....	20..... - 20.....	.....	.....
.....	20..... - 20.....	.....	.....
.....	20..... - 20.....	.....	.....
.....	20..... - 20.....	.....	.....
.....	20..... - 20.....	.....	.....
.....	20..... - 20.....	.....	.....

Nyíregyháza, 20.....

Ügyintéző: .....

**LAKHATÁSSAL ÖSSZEFÜGGŐ ADÓSSÁG TÍPUSA ÉS ÖSSZEGE**

<b>Az adósság jogcíme</b>	<b>Az adósság összege</b>
Lakbérhátralék	
központi fűtési díjtartozás	
távhő – szolgáltatási díjtartozás	
közösköltség – hátralék	
Áramdíjtartozás	
vezetékes gázdíj tartozás	
víz- és csatornahasználati díjtartozás	
szemétszállítási díjtartozás	
összesen:	

**A KÉRELMEZŐVEL EGY LAKÁSBAN EGYÜTTÉLŐ, OTT BEJELENTETT LAKÓHELYEL VAGY TARTÓZKODÁSI HELLYEL RENDELKEZŐ SZEMÉLYEK /HÁZTARTÁS/ ADATAI:  
/LÁSD A KÖVETKEZŐ TÁBLÁZATOT IS/**

<b>NÉV, SZÜLETÉSI NÉV</b>	<b>SZÜLETÉSI ÉV, HÓ, NAP, ROKONSÁG MEGJELÖLÉSE</b>	<b>ANYJA LEÁNYKORI NEVE</b>	<b>CSALÁDI ÁLLAPOTA</b>	<b>TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSI AZONOSÍTÓ JELE</b>

### A LAKÁS KOMFORTFOKOZATA

összkomfortos, komfortos, félkomfortos, komfortnélküli, szükséglakás, lakásként használt nem lakás céljára szolgáló helyiség, üdülő, egyéb:

.....

### A KÉRELEM RÖVID INDOKLÁSA:

.....

.....

.....

.....

### JÖVEDELEM-NYILATKOZAT

(Jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)

A jövedelem összegét a szerző személy alatti rovatba Ft-ban kell beírni!

A JÖVEDELMEK TÍPUSAI	KÉRELMEZŐ	HÁZASTÁRS, ÉLETTÁRS	GYERMEK	SZÜLŐ	NAGYSZÜLŐ	EGYÉB HASZNÁLÓ
MUNKAVISZONYBÓL; MUNKAVÉGZÉSRE IRÁNYULÓ EGYÉB JOGVISZONYBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM, TÁPPÉNZ						
TÁRSAS ÉS EGYÉNI VÁLLALKOZÁSBÓL SZÁRMAZÓ JOVEDELEM						
INGATLAN-,INGÓ VAGYONTÁRGYAK ÉR- TÉKESÍTÉSÉBŐL,VA- GYONI ÉRTÉKŰ JOG ÁTRUHÁZÁSÁBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM						
NYUGELLÁTÁS, BALESETI NYUGELLÁTÁS, EGYÉB NYUGDÍJ, . RENDSZ. SZOC. JÁR.:						
GYERMEK ELLÁTÁSÁ-VAL ÉS GONDOZÁSÁ-VAL KAPCS. TÁMOGA-TÁSOK: GYET; GYED, GYES, CSP. GYT.DIJ						
ÖNKORMÁNYZATI ÉS MUNKAÜGYI SZERV						

ÁLTAL FOLYÓSÍTOTT RENDSZERES PÉNZ- ELLÁTÁS: álláskereső támogatás, rendszeres szociális segély; stb.						
FÖLD BÉRBEADÁSÁBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM						
EGYÉB:(pl.: kapott tartásdíj, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kisösszegű kifiz.)						

EGY HÓNAPRA JUTÓ NETTÓ JÖVEDELEM: .....Ft.

EGY FŐRE JUTÓ NETTÓ HAVI JÖVEDELEM: .....Ft.

#### NYILATKOZATOK A HELYI ADÓSSÁGKEZELÉSI SZOLGÁLTATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

Alulírott – a kérelemhez mellékelte tájékoztatóban foglaltak ismeretében – büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben megjelölt adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben a már folyósított támogatás visszafizetésének terhe mellett az alábbi nyilatkozatokat teszem:

- a helyi adósságkezelési szolgáltatás feltételeként előírt helyi adósságkezelési szerződést a Tanácsadóval megkötöttem és az együttműködésből eredő kötelezettségeimet maradéktalanul teljesítem.
- részletekben nyújtandó helyi adósságcsökkentési támogatáshoz kapcsolódó önrészesedésemet a megállapodásban foglaltaknak megfelelően havi, illetve a határozat előírása szerinti részletekben megfizetem.
- szükség estén a hitelintézetekről és pénzügyi vállalkozásokról szóló 1996. évi CXII. törvény 51. § (1) bekezdés a) pontja, valamint az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény 54. § (1) bekezdés c) pontja alapján külön aláírással meghatalmazom a Tanácsadót, illetve a Szociális és Köznevelési Osztályt, hogy a kérelmem elbírálásához nélkülözhetetlenül szükséges bank-, továbbá adóitkaimat megismerje.
- **hozzájárok, hogy személyes és különleges adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a helyi adósságkezelési szolgáltatással összefüggően más, az ügyben hatáskörrel rendelkező – államigazgatási szervek, gazdálkodó szervezetek, illetve a határozat szerinti hitelezők tudomására hozzák, kezeljék.**

Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a [varoshaza.nyiregyhaza.hu](http://varoshaza.nyiregyhaza.hu) weboldalon elérhető.

Nyíregyháza, 20.....

.....  
a kérelmező aláírása

.....  
háztartás nagykorú tagjainak aláírása



**KÉRELEM  
RENDSZERES GYÓGYSZERTÁMOGATÁS  
megállapítására**

**1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

1.1. Neve:

.....

1.2. Születési neve:

.....

1.3. Anyja neve:

.....

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

1.5. ....

1.5. Lakóhely: .....

1.6. Tartózkodási hely:

.....

1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: □□□-□□□-□□□

1.8. Állampolgársága:.....

1.9. Telefonszám: .....

1.10. A kérelmező idegenrendészeti státusza:

(nem magyar állampolgárság esetén)

szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

EU kék kártyával rendelkező, vagy

bevándorolt /letelepedett, vagy

menekült/oltalmazott/hontalan.

**2. A megállapítás jogcímére és a jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok**

Méltányossági jogcímen kérem a rendszeres gyógyszer-támogatás megállapítását jövedelmi helyzetemre és a magas gyógyszerköltségemre tekintettel.

(Ez esetben ki kell tölteni a 3. pontban szereplő, a közeli hozzátartozókra vonatkozó adatokat, valamint a jövedelem-nyilatkozatot!)

**3. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok**

3.1. A kérelmező családi körülménye:

3.1.1.  egyedül élő

3.1.2.  nem egyedül élő

3.2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

3.2.1. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma:.....fő.

	A	B	C	D	E	F	G
1.	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Társadalombiztosítási azonosító jele	Családi kapcsolat megnevezése	Közeli hozzátartozó születési ideje	Megjegyzés*

2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

\* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,
- a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülőt, illetve a szülő házastársát vagy élettársát, valamint a testvért.
- 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató,
- 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató,
- életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékoságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

**3.3. Jövedelmi adatok:** a kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

(Jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)

	A	B	C
1.	<b>A jövedelem típusa</b>	<b>Kérelmező</b>	<b>A családban élő közeli hozzátartozók</b>
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó: ebből közfoglalkoztatásból származó		
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó		
4.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások		
5.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások		
6.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások		
7.	Egyéb jövedelem		
8.	Összes jövedelem		

#### 4. Nyilatkozatok

4.3.1. életvitelszerűen a lakóhelyemen/ a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó),

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

4.3.3. a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.4. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

4.6. **Hozzájárulok hogy személyes és különleges adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a rendszeres gyógyszerátogatás megállapításával és folyósításával összefüggően más — az ügyben hatáskörrel rendelkező — államigazgatási szervek, illetve a határozatban megjelölendő gazdálkodó szervezet/gyógyszertár/gyógyászati segédeszközbolt tudomására hozzák, kezeljék.**

Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a [varoshaza.nyiregyhaza.hu](http://varoshaza.nyiregyhaza.hu) weboldalon elérhető.

Nyíregyháza, 20.....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
kérelmező házastársának/élettársának aláírása

**K É R E L E M  
K Ö Z T E M E T É S  
megállapítására**

**A KÉRELMEZŐ ADATAI:**

Neve: .....

Születési neve:.....

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

Anyja neve:.....

TAJ száma: ..... Adó azonosító jele: .....

Családi állapota:..... Állampolgársága:.....

Lakóhelye:.....

.....út, utca, tér .....sz. .... em., fszt. ....asz.

Tartózkodási helye:.....

Telefonszáma (nem kötelező megadni):.....

**Jogosult tartására köteles személy alapvető személyazonossági adatai:**

(ha a kérelmező kiskorú vagy gondnokolt abban az esetben kell a törvényes képviselőnek kitöltenie)

Név.....

Anyja neve.....

Születési helye, ideje:.....

Az Szt. 3.§. (3) bekezdése szerinti személy esetében a Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén rokon kapcsolat:.....

**AZ ELHUNYT ADATAI:**

Neve: .....

Születési neve:.....

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

Anyja neve:.....

TAJ száma: .....Családi állapota:..... Foglalkozása:.....

Utolsó bejelentett lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....Állampolgársága:.....

Halotti anyakönyvi kivonat száma:.....Vallása (nem kötelező megadni):.....

**A KÉRELMEZŐVEL EGY LAKÁSBAN EGYÜTT ÉLŐ – OTT BEJELENTETT LAKÓHELYEL VAGY TARTÓZKODÁSI HELLYEL RENDELKEZŐ- KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK, AZAZ A CSALÁD TAGJAINAK ADATAI:**

NÉV, LEÁNYKORI NÉV	SZÜLETÉSI IDŐ, ROKONSÁG MEGJELÖLÉSE	ANYJA LEÁNYKORI NEVE	CSALÁDI ÁLLAPOTA	FOGLALKOZÁS


**A KÉRELEM RÖVID INDOKOLÁSA (A megfelelő indokolást kérjük aláhúzni!)**

.....helységben 20... .év.....hó..... napján elhunyt

..... (név)

- hozzátartozóm eltemettetéséről nem tudok gondoskodni, mivel a temetési költségek viselése a magam, illetve a családom megélhetését veszélyezteti,
- az elhunytnak nincs vagy nem lehetséges feltemettetésére köteles hozzátartozója, ezért kérem az elhunyt személy közkölségen történő eltemettetését.

Tudomásul veszem, hogy az önkormányzat a költségeket hagyatéki teherként a területileg illetékes közjegyzőnél bejelenti!

**JÖVEDELEM NYILATKOZAT**

(Jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)

A jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme	Házastárs/élettárs jövedelme	A családban élő további közeli hozzátartozó(k) jövedelme
1.) Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem			
2.) Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem			
3.) Táppénz, gyermekgondozási támogatások			

4.) Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres ellátás			
5.) Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátás			
6.) Egyéb jövedelem			
7.) Összes jövedelem			

EGY HÓNAPRA JUTÓ NETTÓ JÖVEDELEM: .....Ft

EGY FŐRE JUTÓ NETTÓ HAVI JÖVEDELEM: ..... Ft

**NYILATKOZATOK  
A KÖZTEMETÉS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNTI KÉRELEMHEZ:**

**Alulírott:**.....  
..... szám alatti lakos,

- a kérelemhez mellékelt tájékoztatóban foglaltak ismeretében - büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmemben megjelölt adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben az alábbi nyilatkozatokat teszem

Hozzájárulok, néhai ..... volt  
..... szám alatti lakos hamvasztással (bemosással) történő köztemetéséhez.

Hozzájárulok, hogy személyes és különleges adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a köztemetés megállapításával összefüggően más - az ügyben hatáskörrel rendelkező - igazgatási szervek, illetve a határozatban megjelölendő gazdálkodó szervezet tudomására hozzák, kezeljék. Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a varoshaza.nyiregyhaza.hu weboldalon elérhető.

Nyíregyháza, 20.... év .....hó ..... napján

.....

a kérelmező aláírása

**A SZOCIÁLIS ÉS KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY KÖZTEMETÉSSSEL KAPCSOLATOS FELJEGYZÉSEI:**

A temetés költsége:.....

A temetés időpontja:.....

A temetés helye:.....parcella száma:.....

A temetés költségének megtérítésére:.....önkormányzata kötelezhető.

A hamvakról..... (hozzátartozó) gondoskodik

**K É R E L E M**  
**HATÓSÁGI BIZONYÍTVÁNY KIADÁSA IRÁNT**

1. Kérem a Hatóságot, hogy részemre:

(név) .....  
(szül. helye, ideje) .....  
(anyja leánykori neve) .....  
(taj-száma) .....  
(szig. száma) .....  
(lakóhelye/tartózkodási helye) .....

.....  
hatósági bizonyítványt kiadni szíveskedjen arra vonatkozóan, hogy a(z)\*

- méltányossági ápolási díj
  - helyi lakásfenntartási támogatás
  - rendkívüli települési támogatás
  - köztemetés
  - gyógyszer-támogatás
  - helyi adósságcsökkentési támogatás
  - rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény
  - óvodáztatási támogatás
  - halmozottan hátrányos helyzet
  - hátrányos helyzet
  - egyéb: .....
- pénzbeli és/vagy természetbeni ellátás(ok)ban részesülök.

2. A fent megjelölt pénzbeli és természetbeni ellátási formákban a Hatóság nyilvántartása alapján **\*nem** részesülök.

3. A hatósági bizonyítvány kiadását a **hitelszerződésből eredő kötelezettségeinek eleget tenni nem tudó** természetes személyek lakhatásának biztosításáról szóló 2011. évi CLXX. törvényben előírt feltételek elbírálása céljából kérem.\*

A hatósági bizonyítvány kiállításánál ..... napjától ..... napjáig terjedő időszakot kérem figyelembe venni.

**Kijelentem, hogy személyes és különleges adataim kezeléséhez hozzájárulok.**

Nyíregyháza, 201.....

.....  
kérelmező neve

(\*a megfelelő rész aláhúzendó !)

Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a [varoshaza.nyiregyhaza.hu](http://varoshaza.nyiregyhaza.hu) weboldalon elérhető.

## K É R E L E M

### VÉDENDŐ FOGYASZTÓKÉNT TÖRTÉNŐ NYILVÁNÍTÁSBA VÉTELHEZ

Kérem a Hatóságot, hogy részemre (név) .....  
(szül. hely.) ..... (szül. idő) ..... (anya neve) .....  
..... (taj-száma) ..... (lakóhelye) .....  
..... (tart. helye) .....  
**szíveskedjen igazolni, hogy jogosult vagyok védendő fogyasztóként történő nyilvántartásba vételre**

- |    | E-ON Zrt-hez                                       | FŐGÁZ Zrt-hez | Nyírségvíz Zrt-hez |
|----|--|---------------|--------------------|
| a) | helyi lakásfenntartási támogatásban részesülök     |               |                    |
| b) | rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök |               |                    |

Amennyiben nem saját jogomon, hanem közeli hozzátartozóm jogán kérem a védendő fogyasztóként történő nyilvántartásba vételemet:

(név) ..... (születési név) .....  
(szül. hely) ..... (sz. idő) ..... (taj-szám) .....  
(anya neve) ..... (lakóhelye) .....  
..... (tartózkodási helye) .....

**Kijelentem, hogy személyes és különleges adataim kezeléséhez hozzájárulok.**  
Nyíregyháza, 20.....

.....  
ügyfél aláírása

(Amennyiben közeli hozzátartozója jogán kéri védendő fogyasztóvá nyilvántartásba vételéhez az igazolást, a felső részre annak az adatait kell írni, akinek a közüzemi számla a nevére szól, az alsó részt annak az adataival kell kitölteni, aki a fentiekben felsorolt ellátások valamelyikében részesül. Mindkét fél részéről szíveskedjen adategyeztetés céljából a személyi igazolványt és laccímkartját bemutatni!)

Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a [varoshaza.nyiregyhaza.hu](http://varoshaza.nyiregyhaza.hu) weboldalon elérhető.



## Vagyonyilatkozat

### I. A kérelmező személyes adatai

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

### II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának vagyona

#### A. Ingatlanok

##### 1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

- címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz.,

- alapterülete: ..... m<sup>2</sup>,

- tulajdoni hányad: .....,

- a szerzés ideje: ..... év.

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgalom).

##### 2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

- címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz.,

- alapterülete: ..... m<sup>2</sup>,

- tulajdoni hányad: .....,

- a szerzés ideje: ..... év.

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgalom).

##### 3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület- vagy épületrész-tulajdon (vagy állandó használat):

- megnevezése ..... (pl. zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs),

- címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz.,

- alapterülete: ..... m<sup>2</sup>,

- tulajdoni hányad: .....,

- a szerzés ideje: ..... év.

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgalom).

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat):

- megnevezése: .....

- címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz., (pontos cím hiányában: ..... helyrajzi szám),

- alapterülete: ..... m<sup>2</sup>,

- tulajdoni hányad: .....,

- a szerzés ideje: ..... év.

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátozott dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű adatai:

a) személygépkocsi: ..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:

..... (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog). A gépjárművet mozgáskorlátozottságra tekintettel tartják fenn: igen nem

(a megfelelő aláhúzendó).

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű:

..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:

..... (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog).

III. Nyilatkozatok

1. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzendó, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy

a) fizetési számlával nem rendelkezem vagy

b) az alábbi fizetési számlával rendelkezem (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

fizetési számla száma: .....

fizetési számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

fizetési számla száma: .....

fizetési számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

fizetési számla száma: .....

fizetési számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

fizetési számla száma: .....

fizetési számlán kezelt összeg .....

2. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzendó, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy a velem együttélő közeli hozzátartozóm

a) fizetési számlával nem rendelkezik vagy

b) az alábbi fizetési számlával rendelkezik (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

fizetési számla száma: .....

fizetési számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

fizetési számla száma: .....

fizetési számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

fizetési számla száma: .....

fizetési számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

fizetési számla száma: .....

fizetési számlán kezelt összeg .....

3. Tudomásul veszem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeinek megállapítása érdekében a hatóság a fentiekben megjelölt pénzforgalmi szolgáltató felé megkereséssel élhet a fizetési számlán kezelt összeg tekintetében.

4. Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. **Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő személyes és különleges adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.**

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....

aláírás

Megjegyzés:

A vagyoni helyzet vizsgálatakor nem kell figyelembe venni az életvitelszerűen lakott ingatlan eladása, valamint az életvitelszerűen lakott ingatlanon fennálló vagyoni értékű jog átruházása esetén az eladott ingatlan, illetve átruházott vagyoni értékű jog ellenértékeként a fizetési számlára befizetett összeget.

Ha a kérelmező vagy vele együttélő közeli hozzátartozója bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Ha a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

\* Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

\*\* Becsült forgalmi értéként a gépjármű kora és állapota szerinti értéket kell feltüntetni.

## NYILATKOZAT

Alulírott (név) ..... an..... sz.idő: .....

Nyíregyháza, ..... szám alatti lakos hozzájárulok,

hogy az én és a velem egy lakásban életvitelszerűen együtt lakó közeli hozzátartozók vagyoni helyzetéről a Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala Szociális és Köznevelési Osztály az Adóhatóságtól és az Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kormányhivatal Nyíregyházi Járási Hivatal Okmányirodai Osztályától igazolást kérjen, illetve az én és a velem egy lakásban életvitelszerűen együtt lakó közeli hozzátartozók tulajdonában álló ingatlan(ok) forgalmi értékének meghatározásáról a Szociális és Köznevelési Osztály ingatlan esetén a Nemzeti Adó- és Vámhivatal (a továbbiakban: NAV) ingatlan fekvése szerint illetékes megyei (fővárosi) adóigazgatósága az ingatlan fekvése szerinti önkormányzati adóhatóság megkeresésével, vagyoni értékű jog esetén a NAV illetékes megyei (fővárosi) adóigazgatósága megkeresésével, egyéb vagyontárgyak vonatkozásában a NAV vámszervének vagy független szakértő bevonásával igazolást kérjen a helyi lakásfenntartási támogatás/helyi adósságkezelési szolgáltatás kérelmem elbírálása végett. Hozzájárulok továbbá személyes, és különleges adataim kezeléséhez hozzájárulok.

Együttélő közeli hozzátartozó(k):

Név: ..... (sz. idő) ..... Aláírás: .....

Név: ..... (sz. idő) ..... Aláírás: .....

Név: ..... (sz. idő) ..... Aláírás: .....

Név: ..... (sz. idő) ..... Aláírás: .....

Név: ..... (sz. idő) ..... Aláírás: .....

Nyíregyháza, 201.....

Kérelmező aláírása: .....

### IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY

#### a méltányossági/kiegészítő ápolási díj megállapításához/felülvizsgálatához

(Az ápolat személy háziorsosa 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  autista, vagy

TARTÓSAN BETEG <csak akkor jelölhető, ha előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel> vagy

Súlyos fogyatékosága vagy tartós betegsége nem állapítható meg.

Fenti igazolást nevezett részére

a rehabilitációs hatóságként eljáró ..... (szerv megnevezése) ..... számú határozata, szakhatósági állásfoglalása vagy szakvéleménye vagy—..... megyei gyermek szakfőorvos ..... számú igazolása, vagy ..... fekvőbeteg-szakellátást nyújtó intézmény ..... szakrendelő intézet szakorvosa által kiadott ..... keltű igazolás/zárójelentés, vagy a 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: .....

.....

háziorsos aláírása

.....

munkahelyének címe

P. H.

Tájékoztató

a háziorsosi 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 szülési trauma következtében, továbbá tizennegyedik 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.

4. melléklet a 21/2021.(VI.25.) önkormányzati rendelethez

**Igazolás a méltányossági/kiegészítő 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 igénybevételének, 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

5. melléklet a 21/2021.(VI.25.) önkormányzati rendelethez

**Adatlap a gondozási szükséglet vizsgálatához**

Tevékenység, funkció	Értékeljen 0-4 pont között (a pontérték a szükséges segítség mértékével emelkedik)
Térbeli-időbeni tájékozódás	<p>0: mindig, mindenkor térben, időben, személyeket illetően tájékozott</p> <p>1: esetenként segítségre, tájékoztatásra szorul</p> <p>2: részleges segítségre, tájékoztatásra szorul</p> <p>3: gyakran tájékozatlan</p> <p>4: térben-időben tájékozatlan</p>
Helyzetnek megfelelő viselkedés	<p>0: mindig, mindenkor a helyzetnek megfelelően viselkedik</p> <p>1: esetenként bonyolultabb helyzetekben segítségre szorul</p> <p>2: gyakran az adott helyzetnek nem megfelelően viselkedik</p> <p>3: nem megfelelő viselkedése gyakran kellemetlenséget okoz, reakciója nem kiszámítható - viselkedési kockázat</p> <p>4: nem képes az adott helyzetnek megfelelően viselkedni</p>
Étkezés	<p>0: önmagát kiszolgálja, önállóan étkezik</p> <p>1: felszolgálatot igényel, de önállóan étkezik</p> <p>2: felszolgálatot és evőeszköz tisztításához segítséget igényel</p> <p>3: felszolgálat és elfogyasztáshoz részbeni segítséget igényel</p> <p>4: teljes segítséget igényel az étel elfogyasztásához</p>
Öltözködés	<p>0: nem igényel segítséget</p> <p>1: önállóan végzi, de a megfelelő ruhaneműk kiválasztásához segítséget igényel</p> <p>2: egyes ruhadarabok felvételében igényel segítséget</p> <p>3: jelentős segítséget igényel az öltözködésben, megfelelő öltözet kiválasztásában</p> <p>4: öltöztetés, vetkőzés minden szakaszában segítségre szorul</p>
Tisztálkodás (személyi higiéné biztosítása)	<p>0: szükségleteit felmérve önállóan végzi</p> <p>1: szükségleteit felismeri, bizonyos feladatokhoz segítséget igényel</p> <p>2: szükségleteit felismeri, tisztálkodni csak segítséggel tud</p> <p>3: részlegesen ismeri fel szükségleteit, segítséget igényel</p> <p>4: nem ismeri fel szükségleteit, tisztálkodni önállóan nem képes</p>
WC használat	<p>0: önálló WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatait ellátja</p> <p>1: önállóan használja WC-t, de öltözködésben és vagy higiénés feladatokban ellenőrizni kell</p> <p>2: önállóan használja WC-t, de öltözködésben és vagy higiénés feladatokban segíteni kell</p> <p>3: segítséget igényel WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzéséhez</p> <p>4: segítséggel sem képes WC használatra, öltözködésre, higiénés feladatok elvégzésére</p>



Kontinencia	<p>0: vizeletét, székletét tartani képes  1: önállóan pelenkát cserél, elvégzi a higiénés feladatait  2: pelenka cserében, öltözködésben és vagy higiénés feladatokban alkalmanként segítséget igényel  3: rendszeres segítséget igényel pelenka cserében, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzésében  4: inkontinens, teljes ellátásra szorul</p>
Kommunikáció Képes-e megfogalmazni, elmondani a panaszát, megérti-e amit mondanak neki	<p>0: kifejezőkészsége, beszédértése jó  1: kommunikációban időszakosan segítségre szorul  2: beszédértése, érthetősége megromlott  3: kommunikációra csak segédeszközzel vagy csak metakommunikációra képes  4: kommunikációra nem képes</p>
Terápia követés Rábízható-e az előírt gyógyszerek adagolása, szedése	<p>0: az orvos utasításait, előírt gyógyszeres terápiát betartja  1: gyógyszerelésben segítséget igényel, utasításokat betartja  2: elrendelt terápiát tartja, segítséggel tudja tartani az utasításokat  3: elrendelt terápiát, utasításokat ellenőrzés mellett tartja  4: gyógyszer bevétele csak gondozói ellenőrzéssel</p>
Helyzetváltoztatás	<p>0: önállóan  1: önállóan, segédeszköz használatával  2: esetenként segítséggel  3: gyakran segítséggel  4: nem képes</p>
Helyváltoztatás	<p>0: önállóan  1: segédeszköz önálló használatával  2: segédeszköz használatával, segítséget esetenként igényel  3: segédeszköz használatával, gyakran csak segítséggel  4: nem képes</p>
Életvezetési képesség (felügyelet igénye)	<p>0: önállóan  1: esetenkénti tanácsadás, részfeladatra betanítható  2: személyes szükségletei ellátásában segítségre szorul  3: személyes szükségletei ellátásában gyakran vagy rendszeresen segítségre szorul, belátási képessége hiányzik  4: állandó 24 órás felügyelet</p>
Látás	<p>0: jól lát, szemüveg használata nélkül  1: jól lát, szemüveg használatával  2: szemüveg használatára szorul, de elutasítja azt  3: szemüveg használatával sem kielégítő a látása (pl. hályog, érbetegség)  4: nem lát</p>
Hallás	<p>0: jól hall, átlagos hangerő mellett  1: átlagos hangerő mellett időnkénti hallásproblémái vannak  2: hallókészülék használatára szorul  3: van hallókészüléke, de nem képes használni vagy elutasítja  4: nem hall</p>

Értékelés

Értékelés	Pontszám	Jellemzők	Gondozási szükséglete/óra
Tevékenységeit elvégzi	0-15	Az egyén a vizsgált tevékenységeket el tudja végezni. A szolgáltatás a szociális és egészségi állapot szinten tartására korlátozódik.	1 órát el nem érő
Egyes tevékenységekben segítségre szoruló	16-21	Az egyén egyes tevékenységekben hetente többször segítségre szorul vagy figyelmet, irányítást igényel.	napi 1 óra
Részleges segítségre szoruló	22-29	Az egyén bizonyos tevékenységek elvégzésében napi rendszeres segítségre szorul vagy napi szintű kontrollt igényel.	napi 2 óra
Segítségre szoruló	30-39	Az egyén bizonyos tevékenységek elvégzésében napi rendszeres segítségre szorul és napi szintű kontrollt igényel.	napi 3 óra
Teljes ellátásra szoruló	40 és fölötte	Az egyén teljes ellátásra, folyamatos gondozásra, ápolásra szorul, intenzív odafigyelést és gyakori beavatkozást igényel.	napi 4 óra

Az irányadó gondozási szükséglet:

0-15 pont: 1 órát el nem érő

16-21 pont: napi 1 óra

22-29 pont: napi 2 óra

30-39 pont: napi 3 óra

40 ponttól: napi 4 órát meghaladó

6.melléklet a 21/2021.(VI.25.) önkormányzati rendelethez

## A természetben nyújtott helyi lakásfenntartási támogatás folyósításához szükséges adatszolgáltatás formai követelményei

A határozatot hozó szerv megnevezése	A határozat száma	A támogatott szolgáltatást igénybe vevő		A támogatásra jogosult lakcíme								
		Neve	Születési ideje	Irányítószám	Helyiség	Közterület neve	Közterület jellege	Házzszám	Épület	Lépcsőház	Emelet	Ajtó
Aba Önkormányzata	1234-1/2011-VI.	Minta Márta	1967.05.16	8127	Aba	Százszorszép	utca	123	2	B	4	15
Aba Önkormányzata	4321-1/2011-VI.	Példa Péter Pál	1948.09.28	8127	Aba	Százszorszép	utca	23	2	A	4	15

Fogyasztó azonosító	Fogyasztási hely azonosító	A támogatás				Az eseti összeggel érintett hónapok	Tárgyhavi utalás összesen	Rendkívüli megszüntetés dátuma
		Kezdő időpontja	Végső időpontja	Havi összege	Eseti összege			
AB123456789	123-AB-321	2012.01.01	2013.01.01	2 500 Ft	5 000 Ft	2012.01-2012.02.	5 000 Ft	
987654	4567A/12345	2012.03.01	2013.03.01	5 600 Ft			5 600 Ft	2012.10.11
Utalás mindösszesen							10 600 Ft	x

7. melléklet a 21/2021.(VI.25.) önkormányzati rendelethez

Háziorvosi igazolás  
rendszeres gyógyszerátogatáshoz

I. A kérelmező személyes adatai

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

II. A társadalombiztosítás által támogatott, tartósan alkalmazott gyógyító ellátási szükségletre vonatkozó adatok

1. Havi rendszerességgel rendelt gyógyszerek:

A betegség BNO kódja	ATC kód	TTT kód	Gyógy-szer megnevezése	Gyógy-szer-forma	Ható- anyag megnevezése	A ható- anyag mennyisége	Napi adagolás	Gyógy-szer rendelésére vonatkozó jelzés <sup>1</sup>	Szak-orvos pecsét-száma <sup>2</sup>	Megjegyzés
----------------------	---------	---------	------------------------	------------------	-------------------------	--------------------------	---------------	--	--------------------------------------	------------

A táblázatban valamennyi, a kérelmező által szedett, tb-támogatásba befogadott gyógyszert fel kell tüntetni.

A „Megjegyzés” rovatban kell jelezni:

- ha a hatóanyagnak megfelelő készítmény rendelése indikációhoz kötött kiemelt vagy emelt támogatással történik, vagy
- a hatóanyag valamely formájával vagy bármely összetevővel szemben esetleg fennálló érzékenységet.

2. Gyógyászati segédeszközök és orvosi rehabilitáció céljából havonta rendszeresen rendelt gyógyító ellátások:  
Szükséges eszköz, illetve kezelés

A betegség BNO kódja	ISO kód/GYF szolgáltatás kód	Formája, megnevezése	Rendelésének, ill. alkalmazásának gyakorisága (havi mennyisége)	Szakorvos pecsét-száma <sup>3</sup>
----------------------	------------------------------	----------------------	---	-------------------------------------

1. A gyógyító ellátás havi költsége:..... Ft

III. Háziorvosra (intézményi orvosra) vonatkozó adatok, a háziorvos nyilatkozata

A háziorvos neve: .....  
 Személy-specifikus orvosi bélyegzőjének száma: .....  
 Ágazati azonosító: .....

<sup>1</sup> Ebben a rovatban a 44/2004. (IV. 28.) ESzCsM rendelet 2. § (2) bekezdése szerinti jelzést kell feltüntetni.

<sup>2</sup> Ezt a rovatot akkor kell kitölteni, ha a gyógyszert csak szakorvos rendelheti vagy a javaslatot a szakorvos tette.

<sup>3</sup> Ezt a rovatot akkor kell kitölteni, ha a javaslatot a szakorvos tette.

ÁNTSZ engedély száma: .....  
Rendelő/munkahely neve, címe: .....  
Telefonszáma: .....

Kijelentem, hogy az igazolásban feltüntetett gyógyító ellátásra vonatkozó szükséglet kizárólag a gyógyszer támogatást igénylő személy orvosi dokumentációjában igazolt kezelése alapján került megállapításra.

Dátum: .....

P. H.

.....  
házi orvos aláírása

8. melléklet a 21/2021.(VI.25.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**

**nem önkormányzati tulajdonban lévő bérlakásban lakók lakbértámogatásának megállapítására**

**I. Személyi adatok**

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születés helye, ideje: .....

Állandó lakcím:

irányítószám .....

..... település

..... utca/út/tér ..... hászám .....emelet, ajtó

Tartózkodási hely:

irányítószám.....

..... település

..... utca/út/tér ..... hászám ..... emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ..... - ..... - .....

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

E-mail cím (nem kötelező megadni): .....

2. Kérelmezővel közös háztartásában élők száma: ..... fő

3. Kérelmező háztartásában együtt élők személyi adatai:				
Név/leánykori név	Születési helye, ideje	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	Foglalkozás

**II. Az igénylő albérleti lakására vonatkozó adatok**

Albérleti lakás:

44..... irányítószám, ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház

..... emelet, ajtó

Az lakás alapterülete: ..... m<sup>2</sup>

Lakás tulajdonosának, bérbeadójának megnevezése:

### III. 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				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2.	Nem havi rendszerességgel szerzett (pl.: ösztöndíj)						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	<b>Összes jövedelem:</b>						

### IV. Nyilatkozatok

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló törvény alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az illetékes állami adóhatóság útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok, hogy személyes és különleges adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a támogatás megállapításával és folyósításával összefüggően más - az ügyben hatáskörrel rendelkező - államigazgatási szervek tudomására hozzák, kezeljék. Tudomásul veszem, hogy az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a varoshaza.nyiregyhaza.hu weboldalon elérhető.

Dátum: 20.....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjának aláírása



9. melléklet a 21/2021. (VI.25.) számú önkormányzati rendelethez:

**Munkáltatói igazolás foglalkoztatotti jogviszonyban álló részére**

Foglalkoztató neve:

Foglalkoztató székhelye:

Adószáma:

cégjegyzékszám:

ügyvezető neve:

az igazolást kitöltő neve, beosztása

, mint a fent megnevezett cég képviselője hivatalosan igazolom, hogy

munkavállaló neve:

születési ideje, anyja neve:

lakcíme:

adóazonosító száma:

beosztása:

jelenlegi foglalkoztatási jogviszonyának kezdete:

munkaszerződés típusa: határozatlan időtartamú

határozott időtartamú, foglalkoztatási jogviszonya 20..... napjáig áll fenn.

munkaideje: napi ..... óra

Bruttó bér összege	Kötelező jellegű levonások				Kötelező levonások utáni jövedelem (nettó) összege	Egyéb levonás jogcíme és összege			
	Személyi jövedelemadó összege	Egészségügyi járulék összege	Nyugdíjbiztosítási járulék összege	Munkavállalói járulék összege		Gyermektartásdíj	hitel	fizetési előleg	.....

Fentiek alapján 202.... év ..... havi nettó munkabére: ..... Ft.

A munkavállaló nettó bérét - a kötelező jellegű levonásokon kívül - nem terheli levonás/letiltás.

Az egyéb levonás(ok) összegét nem tartalmazza a nettó bér összege.

Alulírottak büntetőjogi fellelősségük tudatában kijelentik, hogy az általuk jegyzett cég ezen munkáltatói igazolás kiállításának időpontjában nem áll sem csődeljárás, sem felszámolás alatt.

Igazoljuk továbbá, hogy nevezett dolgozó jelen időpontban nem áll sem fegyelmi eljárás, sem felmondás alatt.

Dátum: ....., 202.....

P.H.....

igazolás kiállításáért felelős neve, beosztása

**Igazolás őstermelői jogviszony esetében**

őstermelő neve:

születési ideje, anyja neve:

lakcíme:

adószáma:

őstermelői tevékenységének kezdete:

munkaideje napi 8 óra, 6 óra, 4 óra

őstermelői igazolványának száma:

őstermelői igazolványának érvényességi ideje:

az igazolást kiállító neve: ....., beosztása: .....

hivatalosan igazolom, hogy fent megnevezett őstermelő tevékenységéből származó havi \*nettó jövedelme a megelőző 1 évben az alábbiak szerint alakult:

időszak	nettó összege	jövedelem
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint

Kijelentem, hogy fent megnevezett őstermelő az igazoláson feltüntetett időtartam alatt táppénzellátásban \*\*részesült/nem részesült, a nettó összeg az igazolt költségekkel csökkentésre került, s az őstermelői tevékenységből származó mindennemű jövedelem az értékesítési betétlapon maradéktalanul feltüntetésre került.

Őstermelői tevékenységből származó jövedelmét gyermektartásdíj-fizetési kötelezettség

\*\*nem terheli - \*\*terheli, havi .....Ft. összegben, mely a feltüntetett jövedelemből nem került levonásra.

Dátum: ....., 202.....

P.H.

.....  
igazolás kiállításáért felelős neve, beosztása, elérhetősége

-----  
\*kötelező jellegű levonások utáni bér

\*\*megfelelő rész aláhúzendó

#### Igazolás vállalkozói jogviszony esetén

vállalkozó neve:

születési ideje, anyja neve:

lakcíme:

adóazonosító jele:

vállalkozói tevékenységének kezdete:

munkaideje napi 8 óra, 6 óra, 4 óra

vállalkozói tevékenysége szünetelésének kezdete:

vége:

igazolást kiállító neve: ....., beosztása: .....

hivatalosan igazolom, hogy fent megnevezett vállalkozói tevékenységéből származó havi \*nettó jövedelme a megelőző 1 évben az alábbiak szerint alakult:

időszak	nettó összege	jövedelem forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint
202..... év ..... hónap	.....	forint

Kijelentem, hogy fent megnevezett vállalkozó az igazoláson feltüntetett időtartam alatt táppénzellátásban \*\*részesült/nem részesült.

Vállalkozói tevékenységéből származó jövedelmét gyermektartásdíj-fizetési kötelezettség

\*\*nem terheli - \*\*terheli, havi .....Ft. összegben, mely a feltüntetett jövedelemből nem került levonásra.

Dátum: ....., 202.....

P.H.

.....  
igazolás kiállításáért felelős neve, beosztása, elérhetősége

-----  
\*kötelező jellegű levonások utáni bér

\*\*megfelelő rész aláhúzendó

**Indokolás a szociális rászorultságtól függő egyes pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 21/2021. (VI.) önkormányzati rendelethez**

**I. Általános indokolás**

Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 2. § alapján a szociális ellátás feltételeinek 132. § (4) bekezdés g) pontja alapján Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX törvény 13. § (1) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva megalkotta a szociális rászorultságtól függő egyes pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 3/2015. (II. 20.) önkormányzati rendeletét (a továbbiakban: Ör.), mely a különböző szociális segélytípusokhoz való hozzájutás feltételeit, folyósításának, valamint felhasználása ellenőrzésének szabályait rögzítette.

A Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kormányhivatal Hatósági Főosztály Törvényességi Felügyeleti Osztálya szakmai konzultáció keretein belül megkeresést intézett az Önkormányzat felé, amelyben – figyelemmel a Kúria Köf. 5014/2019/3. számú határozatában foglaltakra - az Ör.-rel kapcsolatos, főként jogtechnikai jellegű pontosítások – mint például magasabb rendű jogszabályban szabályozott rendelkezések Ör.-ben történő megisméltésének szükségtelensége, jogszabályszerkesztés-technikai, a jogszabály struktúráját érintő változtatások, illetve az egyes ellátási formákkal kapcsolatos dogmatikai kérdéskörök, és felhatalmazási rendelkezések rendezésének megtétele céljából élt megkereséssel, határidőt szabva az Ör.-nek a felhívásban foglaltaknak megfelelő módosítására.

Révén, hogy a fentiekben hivatkozott megkeresés folytán az Ör. több pontja, és ellátási formája vonatkozásában is jogszabályszerkesztés-technikai jellegű, strukturális változtatás, illetve az egyes ellátási formák tekintetében külön rendeletben, önálló jogalkotói hatáskörben való szabályozás vált szükségessé, az átláthatóság követelményeinek maradéktalan szem előtt tartása, és az egységes szerkezetben való, közérthető megjelenés miatt célszerűvé vált a jelenleg hatályban lévő, 2015. óta több ízben módosított, Ör. hatályon kívül helyezése, és egy új, az eddigiekhez viszonyított, szinte maradéktalanul azonos szabályozási tartalommal rendelkező, ám a felhívásban foglaltakat figyelembe vevő, strukturálisan egységes szerkezetű rendelet megalkotása.

A rendelet-tervezet alapján az Önkormányzat a korábbi évekhez hasonlóan továbbra is teljeskörűen biztosítja az állampolgárok által igénybe vehető, szociális rászorultságtól függő, pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokat.

**II. Részletes indokolás**

**1-3 §.**

A rendelet céljával kapcsolatos általános rendelkezéseket, értelmező rendelkezéseket, valamint a nyújtható támogatásokkal összefüggő, általános eljárási szabályokat, illetve az egyes támogatási formák megállapításához szükséges, benyújtandó dokumentumok körét tartalmazza.

**4-7. §**

A méltányossági ápolási díjjal kapcsolatos szabályozást tartalmaz.

**8. §**

A kiegészítő ápolási díjjal kapcsolatos szabályozást tartalmaz.

**9-13. §**

A lakbér hozzájárulási támogatással kapcsolatos szabályozást tartalmaz.

**14-15. §**

A rendkívüli települési támogatással kapcsolatos szabályozást tartalmaz.

**16. §**

A lakbértámogatással kapcsolatos szabályozást tartalmaz.

**17-20. §**

A helyi lakásfenntartási támogatással kapcsolatos szabályozást tartalmaz.

**21-22. §**

A helyi adósságkezelési szolgáltatással kapcsolatos szabályozást tartalmaz.

**23-24. §**

A gyógyszer-támogatással kapcsolatos szabályozást tartalmaz.

**25. §**

A köztemetéssel kapcsolatos szabályozást tartalmaz.

**26-29. §**

Hatásköri rendelkezéseket, hatályba lépéssel és hatályvesztéssel kapcsolatos rendelkezéseket, valamint a veszélyhelyzet idején történő eltérő alkalmazással kapcsolatos rendelkezéseket tartalmaz.