

**Balinka Község Önkormányzat Képviselő-testületének  
6/2021. (IX.01.) önkormányzati rendelete a települési támogatásokról és a köztemetés  
szabályairól**

Balinka Község Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 1. § (2) bekezdésében, 10. § (1) bekezdésében, 26. §-ában, 32. § (3) bekezdésében, 48. § (4) bekezdésében, 132. § (4) bekezdés g) pontjában kapott felhatalmazás alapján 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. § (1) A rendelet hatálya kiterjed Balinkán lakcímmel rendelkező, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szocvtv.) 3. § (1)-(3) bekezdésében meghatározott személyekre.

(2) A lakcím megállapítás szempontjából a pénzbeli és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól szóló 63/2006. (III. 27.) Korm. rendelet 2. § (1) bekezdése az irányadó.

2. § (1) Az e rendeletben foglalt ellátási formákra a kérelmet az arra rendszeresített formanyomtatvány kitöltésével a Bakonycsérnyei Közös Önkormányzati Hivatalba (továbbiakban: Hivatal) kell benyújtani.

a) A kérelmekhez csatolni kell az igénylő és családja rendszeres jövedelméről szóló igazolásokat, az egyéb jövedelmi viszonyaira vonatkozó nyilatkozatokat és mindazon bizonyítékokat, amelyeket a rendelet az egyes ellátásoknál előír, továbbá amelyek az ügy elbírálásához elengedhetetlenül szükségesek (pl.: jegyzőkönyv, igazolás).

b) Szükség esetén környezettanulmányt kell készíteni. A környezettanulmányt - felkérésre - Bakonycsérnye Nagyközség Család- és Gyermejjóléti Szolgálat (a továbbiakban: Csalás- és Gyermejjóléti Szolgálat) családgondozója készíti el.

(2) Ha az igénylő vagy családja jövedelme kizárólag vagy túlnyomórészt vállalkozási tevékenységből származik, és kétség merül fel a jövedelmére, vagyonára vonatkozó nyilatkozat valóságát illetően, a Hivatal megkéri a Nemzeti Adó- és Vámhivatal igazolását a jövedelemadó alapjának tárgyában.

(3) Az eljárásra, a jogosultság vizsgálatára, a jövedelem számítására a Szocvtv. 5-10. § rendelkezései az irányadóak.

(4) Az 4. § a)-e) pontjaiban felsorolt támogatások ellenőrzésére a támogatás megállapítására hatáskörrel rendelkező jogosult, aki az ellenőrzés során ellenőrizheti utólagosan a jogosultság fennállását, a támogatás felhasználásának körülményeit, az ellenőrzés során nyilatkozattételre hívhat fel, környezettanulmányt végezhet, más szervtől az ellenőrzéshez szükséges iratokat kérhet be.

(5) Jogosulatlanul igénybe vett ellátás esetén a Szocvtv. 17. § (1)-(3) és (5) bekezdése szerint kell eljárni.

(6) E rendelet alkalmazásában az egyes ellátási formáknál használt fogalmakat az Szocvtv. 4. §-a szerint kell értelmezni.

3. § Az eseti jellegű pénzbeli támogatást a jogosult részére az azt megállapító határozat véglegessé válását követő 8 napon belül postai úton, vagy az általa megjelölt pénzügyi számlára történő átutalással kell kifizetni.

## II. fejezet

### Települési támogatások

4. § A képviselő-testület az e rendeletben meghatározottak szerint települési támogatást nyújt

- a) lakásfenntartásra nyújtott települési támogatás,
- b) ápolásra nyújtott települési támogatás,
- c) gyógyszerkiadásokhoz nyújtott települési támogatás,
- d) gyermekszületési települési támogatás,
- e) rendkívüli települési támogatás

formájában.

#### Lakásfenntartásra nyújtott települési támogatás

5. § (1) A lakásfenntartásra nyújtott települési támogatás (a továbbiakban: lakásfenntartási támogatás) a szociálisan rászoruló háztartások részére a háztartás tagjai által lakott lakás, vagy nem lakás céljára szolgáló helyiség fenntartásával kapcsolatos rendszeres kiadásai viseléséhez nyújtott támogatás.

(2) A jogosultság fennállása esetén a támogatást a villanyáram-, víz- és csatornahasználat díjának, a gázfogyasztás és a szemétszállítás díjának mérséklésére kell megállapítani, melynek összege közvetlenül a szolgáltatóhoz kerül utalásra.

(3) A lakásfenntartási támogatásra jogosult az a háztartás, aki lakás hasznosításból jövedelemmel nem rendelkezik, feltéve, hogy a rendelet 1. melléklet A) oszlopában meghatározott jövedelemhatárt nem haladja meg és a háztartás tagjai egyikének sincs vagyona.

(4) Amennyiben a kérelmező által benyújtott szolgáltatói számlák összege nem éri el a rendelet 1. melléklet B) oszlopában meghatározott összeget, úgy az egy hónapra megállapított támogatás összege a szolgáltatói számlák összegében – közüzemi számlánként 100 Ft-ra kerekítéssel – kerül meghatározásra.

6. § (1) A lakásfenntartási támogatásra való jogosultságot a kérelem benyújtása hónapjának 1. napjával kell megállapítani a tárgyévet követő február hónap utolsó napjáig.

(2) A lakásfenntartási támogatási kérelmet a rendelet 2. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani, melyhez csatolni kell a 2. § (1) bekezdés a) pontjában meghatározottakon kívül, a rendszeres kiadásokat igazoló közüzemi számlát, mely a kérelem benyújtását megelőző 6 hónapnál nem lehet régebbi.

7. § (1) A lakásfenntartási támogatásra való jogosultságot meg kell szüntetni ha

- a) a jogosult meghal,
- b) elköltözik Balinka község illetékességi területéről,
- c) illetékességi területen belül másik lakásba költözik,
- d) a jogosultság feltételei nem állnak fenn.

(2) A lakásfenntartási támogatásra való jogosultság

- a) az (1) bekezdés a) pontjában foglalt esetben az elhalálozás hónapjának utolsó napjával
- b) az (1) bekezdés b) és c) pontjában foglalt esetben a lakcímváltozás hónapjának utolsó napjával
- c) az (1) bekezdés d) pontjában foglalt esetben a jogosultsági feltételek megszűnésének hónapjának utolsó napjával szűnik meg.

8. § A lakásfenntartási támogatásról átruházott hatáskörben a polgármester dönt.

### **Ápolásra nyújtott települési támogatás**

9. § (1)<sup>1</sup> Az ápolásra nyújtott települési támogatás a településen élő tartósan beteg személy otthoni ápolását végző, 18 életévét betöltött, a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 8:1. § (1) bekezdés 2. pontja szerinti hozzátartozó részére nyújtott támogatás.

(2) Tartósan beteg az a személy, aki előreláthatólag 3 hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolásra, gondozásra szorul.

(3) A tartós betegség tényét a háziorvos által kiállított egy hónapnál nem régebbi igazolással kell igazolni.

(4) Az ápolásra nyújtott települési támogatás iránti kérelmet a rendelet 3. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani, melyhez csatolni kell a 2. § (1) bekezdés a) pontjában meghatározottakon kívül a háziorvos által kiállított egy hónapnál nem régebbi tartós betegség tényét igazoló dokumentumot.

(5) <sup>2</sup>Ápolási támogatásra jogosult az (1) bekezdésben meghatározott személy, feltéve, ha a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 500 %-át, egyedül élő ápoló esetén 560 %-át. (6) Az ápolást végző személy számára egyidejűleg csak egy személy ápolása után állapítható meg a támogatás.

(7)<sup>3</sup> Az ápolási célú települési támogatás havi összege 32.000,-Ft.

(8) Az ápolásra nyújtott települési támogatásra való jogosultságot a kérelem benyújtása hónapjának 1. napjával kell megállapítani a tárgyévet követő február hónap utolsó napjáig.

10. § Nem jogosult ápolásra nyújtott települési támogatásra a hozzátartozó, ha

- a) az ápolat személy egy hónapot meghaladóan fekvőbeteg-gyógyintézeti, valamint nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban részesül,

<sup>1</sup> Módosította az 1/2023. (I.30.) önkormányzati rendelet. Hatályos 2023. március 1-től.

<sup>2</sup> Módosította az 1/2023. (I.30.) önkormányzati rendelet. Hatályos 2023. március 1-től.

<sup>3</sup> Módosította az 1/2023. (I.30.) önkormányzati rendelet. Hatályos 2023. március 1-től.

- b) felsőoktatási intézmény nappali képzésében résztvevő hallgatója,
- c) kereső tevékenységet folytat,
- d) ha az ápoló és az ápolat személy hivatalosan eltartási szerződést kötött,
- e) ha az ápolat személy házi segítségnyújtásban részesül,
- f) a járási hivatal által folyósított ápolási díjra jogosult.

11. § (1) Az ápolásra nyújtott települési támogatásra való jogosultságot meg kell szüntetni, ha

- a) az ápolat meghal,
- b) ha az ápoló kéri,
- c) ha az ápolat kéri,
- d) ha az ápoló ápolási kötelezettségének nem tesz eleget,
- e) ha az ápolat személy állapota az állandó ápolást nem teszi szükségessé.

(2) Az ápolásra nyújtott települési támogatást

- a) az ápolat személy halála esetén a halál időpontját követő második hónap utolsó napjával,
- b) a 11. § (1) bekezdés b) és c) pontja esetén a bejelentés hónapjának utolsó napjával
- c) a 11. § (1) bekezdés d) és e) pontja esetén a tudomás szerzés hónapjának utolsó napjával kell megszüntetni.

12. § (1) Ápolási kötelezettség nem teljesítésének minősül, ha az ápolást végző személy több egymást követő napon nem gondoskodik az ápolat személy alapvető gondozási, ápolási igényének kielégítéséről, az ellátott és lakókörnyezete megfelelő higiénés körülményének biztosításáról, az esetleges vészhelyzet kialakulásának megelőzéséről.

(2) Az ápolási kötelezettség nem teljesítéséről a polgármester Bakonycsérnye Nagyközség Önkormányzat Család- és Gyermekejóléti Szolgálat családgondozójának közreműködésével készített környezettanulmány útján győződik meg.

13. § Az ápolásra nyújtott települési támogatásról a képviselő- testület által átruházott hatáskörben a polgármester dönt.

### **Gyógyszerkiadásokhoz nyújtott települési támogatás**

14. § (1) A gyógyszerkiadásokhoz nyújtott települési támogatás (a továbbiakban: gyógyszer-támogatás) a rászoruló személy részére egészségi állapota megőrzéséhez, visszaállításához kapcsolódó kiadások csökkentését elősegítő támogatás.

(2) Gyógyszer-támogatásra jogosult az a személy,

- a)<sup>4</sup> akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 330 %-át, egyedül élő esetén 350 %-át, gyermekét egyedül nevelő esetén 400%-át,
- b)<sup>5</sup> a havi rendszeres gyógyszerköltsége eléri a szociális vetítési alap összegének 20 %-át, és

---

<sup>4</sup> Módosította az 1/2023. (I.30.) önkormányzati rendelet. Hatályos 2023. március 1-től.

<sup>5</sup> Módosította az 1/2023. (I.30.) önkormányzati rendelet. Hatályos 2023. március 1-től.

c) közgyógyellátási igazolványra nem jogosult.

(3) Egyszeri támogatásban részesíthető az a személy,

a) aki az esetenként felírt gyógyszerkiadását vagy gyógyászati segédeszköz beszerzésének költségét önerejéből biztosítani nem tudja és

b)<sup>6</sup> az egy főre számított havi családi jövedelemhatár a szociális vetítési alap összegének 250%-át, egyedül élő esetén 300 %-át, gyermekét egyedül nevelő esetén a 350%-át nem haladja meg, továbbá

c) az esetenként felírt gyógyszer költsége eléri az egy főre jutó jövedelem 10 %-át, gyógyászati segédeszköz esetén a 15 %-át és azok közgyógyellátás alapján nem beszerezhetők.

4) A (2) bekezdésben meghatározott gyógyszertámogatásra való jogosultságot a kérelem benyújtása hónapjának 1. napjával kell megállapítani a tárgyévet követő február hónap utolsó napjáig.

(5) A (2) bekezdésben meghatározott támogatás a kérelem benyújtásától számítva havonta kerül utalásra, összege az igazolt gyógyszerköltség, de nem haladhatja meg a havi 6.000 Ft-ot.

(6) A (3) bekezdésben meghatározott támogatás összege az igazolt gyógyszerköltség, de legfeljebb 10.000,-Ft, gyógyászati segédeszköz esetén legfeljebb 15.000,-Ft.

15. § (1) A gyógyszertámogatás támogatás iránti kérelmet a rendelet 4. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani, melyhez csatolni kell a 2. § (1) bekezdés a) pontjában meghatározottakon kívül, a háziorvos vagy kezelőorvos által felírt rendszeresen vagy esetenként szedett gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök költségéről szóló igazolás.

(2) A 15. § (3) bekezdésében meghatározott támogatás felhasználásáról a támogatás kifizetését követő 10 napon belül köteles a kiváltott gyógyszer, vagy a gyógyászati segédeszközzel szembeni számlát bemutatni a jogosult.

16. § (1) A gyógyszertámogatás célú települési támogatásra való jogosultságot meg kell szüntetni ha

- a) a jogosult meghal vagy
- b) elköltözik Balinka község illetékességi területéről vagy
- c) a jogosultság feltételei nem állnak fenn.

(2) A gyógyszertámogatás célú települési támogatásra való jogosultságot

- a) az (1) bekezdés a) pontjában foglalt esetben az elhalálozás hónapjának utolsó napjával
- b) az (1) bekezdés b) pontjában foglalt esetben a lakcímváltozás hónapjának utolsó napjával
- c) az (1) bekezdés c) pontjában foglalt esetben a jogosultsági feltételek megszűnésének hónapjának utolsó napjával kell megszüntetni.

17. § A gyógyszer kiadásokhoz nyújtott települési támogatásról a képviselő- testület által átruházott hatáskörben a polgármester dönt.

---

<sup>6</sup> Módosította az 1/2023. (I.30.) önkormányzati rendelet. Hatályos 2023. március 1-től.

## Gyermek születési települési támogatás

18. §<sup>7</sup> Gyermek születési támogatásra jogosult az az újszülött vagy örökbefogadott újszülött, akinek mindkét szülője a gyermek születésekor, örökbefogadott újszülött esetén az örökbefogadás napján Balinkán állandó lakcímmel rendelkezik, és életvitelszerűen a településen él, és

a) a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének nyolcszorosát

b) gyermekét egyedül nevelő szülő esetén a szociális vetítési alap összegének kilencszeresét

19. § (1) A támogatást egyedül álló szülőként is igénybe lehet venni. Az egyedülállóság tényéről nyilatkozni szükséges.

(2) A kérelmet a szülői felügyeleti jogokat gyakorló szülő nyújthatja be a gyermek születését követő 6 hónapon belül, örökbefogadott gyermek esetén a gyermek születését követő 12 hónapon belül.

(3) A gyermek születési települési támogatási kérelmet a rendelet 5. melléklet szerinti nyomtatványon kell benyújtani, melyhez csatolni kell a 2. § (1) bekezdés a) pontjában meghatározottakon kívül, a gyermek Születési Anyakönyvi Kivonatát, a Balinkai Védőnői Szolgálat igazolását, hogy az újszülött a Balinkai Védőnői Szolgálat nyilvántartásában gondozottként szerepel, szükség esetén a szülői felügyeleti jogok gyakorlását igazoló iratok másolatát.

20. §<sup>8</sup> A gyermekszületési támogatás egyszeri összege 80.000,-Ft.

21. § A gyermek születési települési támogatásról a képviselő- testület által átruházott hatáskörben a polgármester dönt.

## Rendkívüli települési támogatás

22. § (1) A képviselő- testület eseti jellegű rendkívüli települési támogatást nyújt a létfenntartást veszélyeztető élethelyzetbe került személy részére.

(2) Létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet különösen

a) tartós betegség,

b) rendszeres jövedelem megszűnése, a megszűnését követő 60 napon belül

c) megállapított rendszeres pénzellátás kifizetése valamely okból késik

d) a család megélhetését érintő előre nem várt többletkiadás

e) 30 napot meghaladó táppénzes állomány

f) a kérelmező vagy a kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók valamelyikének hirtelen fellépő, és kórházi ápolását igénylő betegsége, továbbá súlyos vagy életveszélyes sérüléssel járó balesete

<sup>7</sup> Módosította az 1/2023. (I.30.) önkormányzati rendelet. Hatályos 2023. március 1-től.

<sup>8</sup> Módosította a 3/2022. (III.1.) önkormányzati rendelet. Hatályos 2022. március 2.-től.

- g) fűtési időszakban tüzelő hiány
- h) kérelmező vagy családtagja bűncselekmény áldozatává vált és anyagi segítségre szorul
- i) a válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartásával összefüggésben keletkezett kiadás
- j) a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartása okán felmerült kiadás
- k) elemi kár
- l) elhunyt személy eltemettetése következtében jelentkező költség

(3)<sup>9</sup> Rendkívüli települési támogatás a 22. § (2) bekezdés a)-j) pontja alapján történő jogosultság esetén akkor állapítható meg, ha a kérelmező családjában az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 300%-át, egyedül élő esetén 350 %-át, gyermekét egyedül nevelő szülő esetén 370%-át.

(3a)<sup>10 11</sup> A 22. § (2) bekezdés g) pontjában meghatározott téli tüzelő beszerzésére nyújtott rendkívüli települési támogatás akkor állapítható meg, ha a háztartásban élők egy főre jutó havi nettó jövedelme nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 300%-át, egyedül élő esetén 350 %-át, gyermekét egyedül nevelő szülő esetén 370%-át.

(4)<sup>12</sup> A 22. § (2) bekezdés k) - l) pontjában meghatározott támogatás akkor állapítható meg, ha a kérelmező családjában az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 800 %-át.

(5) A 22. § (2) bekezdés a)-j) pontjában meghatározott esetekben a rendkívüli települési támogatás összege a 6. mellékletben foglaltaknak megfelelően kerül megállapítása.

(6) Elemi kár esetén a rendkívüli települési támogatás legmagasabb összege 100.000 Ft. A kérelem elbírálását megelőzően a döntés előkészítője írásban megkeresi a Család- és Gyermekjóléti szolgálatot annak érdekében, hogy az elemi kár tényéről, mértékéről környezettanulmányt készítsen.

(7)<sup>13</sup> A 22. § (2) bekezdés g) pontjában meghatározott téli tüzelő beszerzésére nyújtott rendkívüli települési támogatás összege fűtési szezononként, azaz október 01-től – április 15-ig terjedő időszakra háztartásonként összesen 60.000,-Ft. A kérelem elbírálását megelőzően a döntés előkészítője írásban megkeresi a Család- és Gyermekjóléti szolgálatot annak érdekében, hogy a téli tüzelő hiányát környezettanulmány útján igazolja.

(8)<sup>14</sup> A 22. § (2) bekezdés l) pontjában meghatározott elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásként megállapított egyszeri rendkívüli települési támogatás összege 80.000 Ft.

(9) A rendkívüli települési támogatás iránti kérelmet jelen rendelet 7. melléklet képező formanyomtatványon kell benyújtani, melyhez a jövedelemi igazolásokon túl a létfenntartást veszélyeztető élethelyzet igazolására a (10) bekezdésben meghatározott nyilatkozatokat, igazolásokat szükséges csatolni.

<sup>9</sup> Módosította az 1/2023. (I.30.) önkormányzati rendelet. Hatályos 2023. március 1-től.

<sup>10</sup> Kiegészítette a 3/2022. (III.1.) önkormányzati rendelet. Hatályos 2022. március 2.-től.

<sup>11</sup> Módosította az 1/2023. (I.30.) önkormányzati rendelet. Hatályos 2023. március 1-től.

<sup>12</sup> Módosította az 1/2023. (I.30.) önkormányzati rendelet. Hatályos 2023. március 1-től.

<sup>13</sup> Módosította a 3/2022. (III.1.) önkormányzati rendelet. Hatályos 2022. március 2.-től.

<sup>14</sup> Módosította a 3/2022. (III.1.) önkormányzati rendelet. Hatályos 2022. március 2.-től.

(10) A létfenntartást veszélyeztető élethelyzetet alátámasztó dokumentumok különösen:

- a) zárójelentés, vagy orvosi igazolás, táppénz igazolás,
- b) munkaviszony megszűnéséről szóló igazolás,
- c) bűncselekmény esetén rendőrségi feljelentés, jegyzőkönyv másolata,
- d) díjhátralék esetén az erről szóló igazolás,
- e) háztartási gép vásárlása, vagy meghibásodása esetén javításról számla,
- f) egyéb ellátások megállapítására vonatkozó eljárás folyamatban levőségét, társadalombiztosítási-, nyugdíjfolyósítási szerv igazolása,
- g) munkaviszony megszűnését igazoló dokumentum.

(11) Elhunyt személy eltemettetési költségeihez történő támogatás esetén a kérelmet a haláleset bekövetkezését követő 60 napon belül lehet benyújtani, melyhez csatolni kell a Halotti Anyakönyvi kivonatot és a temetés költségeiről a támogatást kérő nevére kiállított számlák eredeti példányát.

23. § A rendkívüli települési támogatásról a képviselő- testület által átruházott hatáskörben a Polgármester dönt.

23/A. §<sup>15</sup> (1) Képviselő- testület által átruházott hatáskörben a polgármester minden év november hónapjában az egészségi állapot megőrzése, helyreállítása érdekében és a megnövekedett téli rezsi költségekre tekintettel 20.000,- Ft összegű települési támogatást nyújt annak a településen élő állandó lakóhellyel rendelkező időkorú személy részére, aki

- a) a 65. életévét betöltötte és
- b) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap 940%-át.

(2) A kérelem benyújtási határideje tárgyév november 04-től tárgyév november 29-ig.

(3) Az időskorú személy települési támogatás iránti kérelmet e rendelet 8. melléklet szerinti nyomtatványon kell benyújtani, melyhez csatolni kell a 2. § (1) bekezdés a) pontjában meghatározottakat.

### **Köztemetés**

24. § (1) Az Szt. 48. § (4) bekezdésében meghatározott köztemetés feltételeinek fennállása esetén a polgármester átruházott hatáskörben dönt különös méltánylást érdemlő körülmények fennállása esetén a köztemetés költségeinek megtérítése alóli részben vagy egészben történő mentesüléséről.

(2) Különös méltánylást érdemlő körülmény, ha a köztemetésre kötelezett

- a) vagyonnal nem rendelkezik, és
- b)<sup>16</sup> családjában az egy főre jutó havi jövedelem határ nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 200 %-át.

### **III. Fejezet**

<sup>15</sup> Kiegészítette a 12/2024. (X.31.) önkormányzati rendelet. Hatályos 2024. november 4-től.

<sup>16</sup> Módosította az 1/2023. (I.30.) önkormányzati rendelet. Hatályos 2023. március 1-től.



## Záró rendelkezések

25.§ Hatályát veszti Balinka Község Önkormányzat Képviselő-testületének a szociális ellátásokról szóló 5/2015. (III.25.) rendelete.

26.§ Hatályát veszti Balinka Község Önkormányzat Képviselő-testületének a gyermekek vállalását segítő önkormányzati támogatásról szóló 19/2015. (X.29.) rendelete.

27. § (1) Ez a rendelet 2021. szeptember 02. napján lép hatályba.


  
Wéninger László  
polgármester



  
Fidrich Tamásné  
jegyző


Kihirdetési záradék:

Ezen rendelet 2021. szeptember 1-én kihirdetésre került.

  
Fidrich Tamásné  
jegyző



Egységes szerkezetbe foglalva 2024. október 31. napján.

  
Fidrich Tamásné  
jegyző



## Lakásfenntartásra nyújtott települési támogatás megállapításához

A oszlop

B oszlop

A háztartás egy főre jutó havi jövedelme	Lakásfenntartásra nyújtott támogatás összege	
	Egyedül élő esetén	Több személyes háztartás esetén
0- 28.500 Ft	15.000 Ft/hó	10.000 Ft/hó
28.501 – 71.250 Ft	10.000 Ft/hó	8.000 Ft/hó
71.251 Ft- 114.000 Ft	8.000 Ft/hó	6.000 Ft/hó

## KÉRELEM LAKÁSFENNTARTÁSRA NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

### 1. Személyi adatok

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Állampolgársága:.....

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

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.

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

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

**2. Jövedelmi adatok**

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyek 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					

**3. A lakásban tartózkodás jogcíme:** .....

**4. Nyilatkozatok**

A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék

működik - nem működik (a megfelelő rész aláhúzendó).

Amennyiben igen, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót: .....

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

.....

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi 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.

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

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

Kérelmem pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról

lemondok / nem mondok le (a megfelelő rész aláhúzendó)

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

**KÉRELEM**  
**ápolásra nyújtott települési támogatás megállapítására**

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

**1.1. Személyes adatok**

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

**1.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok**

Kijelentem, hogy

- keresőtevékenységet:
  - nem folytatok
  - folytatok
- felsőfokú intézmény nappali képzésében nem veszek részt
- rendszeres pénzellátásban
  - részesülök és annak havi összege: .....
  - nem részesülök;
- életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó)
- az ápolat személlyel hivatalosan eltartási szerződést

- kötöttem
- nem kötöttem
- az ápolat személy házi segítségnyújtásban
  - részesül
  - nem részesül

*1.3 A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:*

○

	Név	Születési év, hó, nap	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ szám
1					
2					
3					
4					

*1/4. Jövedelmi adatok: A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók havi nettó jövedelme(i):*

○

A jövedelem típusai	Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme			
		1.)	2.)	3.)	4.)
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz					
Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem					
Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások					
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)					
Önkormányzatok és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális segély és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)					
Egyéb jövedelem					
A család havi nettó jövedelme összesen					

**2. Az ápolat személyre vonatkozó adatok**

*2.1. Személyes adatok*

Neve:.....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

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

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

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

A törvényes képviselő lakcíme: .....

## 2.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

- Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási célú települési támogatást kérelmező hozzátartozóm végezze.

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

4. Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljesen helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról

lemondok/nem mondok le. (A megfelelő rész aláhúzendó)

Kelt: ....., .....

.....

az ápolást végző személy aláírása

.....

az ápolat személy vagy törvényes képviselője  
aláírása

## **IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY** **az ápolási célú települési támogatás megállapításához**

*(Az ápolat személy háziorvosa tölti ki.)*



I. Igazolom, hogy

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

tartósan beteg személy.

Fenti igazolást nevezett részére

a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal ... fokú szakértői bizottságának ..... számú szakhatósági állásfoglalása vagy szakvéleménye, vagy a ..... megyei gyermek szakfőorvos ..... számú igazolása, vagy ..... fekvőbeteg-szakellátást nyújtó intézmény ..... szakrendelő intézet szakorvosa által kiadott ..... keltű igazolás/zárójelentés vagy a Tanulási Képességet Vizsgáló Szakértő Bizottság ..... számú szakvéleménye alapján állítottam ki.

II. Szakvéleményem szerint a fent nevezett személy betegsége miatt állandó és tartós gondozásra szorul.

Dátum: .....

.....

házi orvos aláírása  
munkahelyének címe

## KÉRELEM GYÓGYSZERKIADÁSOKHOZ NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

### *1. Személyi adatok*

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Állampolgársága:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

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

Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást számlaszámra kéri):  
.....

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 közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok*

Kérelmező családi körülménye:

- egyedül élő
- nem egyedül élő

*A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:*

	A	B	C	D	E
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ	Családi kapcsolat megnevezése
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

### **3. Jövedelmi adatok**

*Kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozók havi jövedelme:*

A jövedelem típusai	Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme			
		1.)	2.)	3.)	4.)
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz					
Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem					
Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások					
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)					
Önkormányzatok és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális segély és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)					
Egyéb jövedelem					
A család havi nettó jövedelme összesen					

#### 4. Nyilatkozatok:

Kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó),
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát 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.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, továbbá ahhoz, hogy az általam szedett gyógyszereket az eljáró szerv megismerje.

Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljesen helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról

lemondok / nem mondok le (a megfelelő rész aláhúzandó)

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
a család nagykorú tagjainak aláírása

## IGAZOLÁS

gyógyszertámogatás célú települési támogatás megállapításához

Igazolom, hogy

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó nap:.....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel: .....

I.

Krónikus betegség esetén a havi rendszeres gyógyszerköltsége ..... Ft

Gyógyászati segédeszközök költsége .....Ft

II.

Akut betegség esetén az eseti gyógyszerköltsége .....Ft

Dátum: .....

.....

házi orvos / kezelő orvos / gyógyszerész

aláírása

\* I. vagy II. rész töltendő ki.

## KÉRELEM GYERMEKSZÜLETÉSI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

### *1.Személyi adatok*

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Állampolgársága:.....

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

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.

A támogatás folyósítását amennyiben bankszámlára kéri

számlavezető pénzintézet megnevezése:.....

Pénzforgalmi számlaszáma: .....

### *Kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:*

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

## 2. Jövedelmi adatok

**A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozók havi nettó jövedelme(i):**

A jövedelem típusai	Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme			
		1.)	2.)	3.)	4.)
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz					
Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem					
Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások					
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)					
Önkormányzatok és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális segély és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)					
Egyéb jövedelem					
A család havi nettó jövedelme összesen					

Egy főre jutó havi nettó jövedelem.....Ft/hó

## 3. Nyilatkozatok

Nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy a gyermek születésekor Balinkán állandó lakóhellyel rendelkeztem/rendelkezünk és jelenleg is állandó lakóhellyel rendelkezem/rendelkezünk és életvitelszerűen a településen élek/élünk:

igen – nem.

Nyilatkozom, hogy az ellátást egyedülállóként igényelem: igen – nem.

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

Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljesen helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról

lemondok / nem mondok le (a megfelelő rész aláhúzendó)

Balinka, .....

.....

kérelmező aláírása

.....

házastárs/élettárs aláírása



## Rendkívüli települési támogatás megállapításához

A oszlop	B oszlop
Egy főre jutó havi jövedelem	Támogatás összege
0 - 28.500 Ft	20.000 Ft
28.501 – 105.450 Ft	15.000 Ft

## RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

### 1. Személyi adatok:

Kérelmező neve: .....

Születési neve : .....

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

Születési helye: ..... Ideje: .....év.....hó.....nap

TAJ száma: .....

Lakóhelye: .....(település).....(út/utca/tér/köz)

..... szám

Tartózkodási helye: ..... (település), ..... út/utca/tér/köz ..... szám

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

Állampolgársága:.....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

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

*A rendkívüli települési támogatás iránti kérelem oka (Kérjük a megfelelőt X-el jelölje)*

- tartós betegség
- rendszeres jövedelem megszűnése, a megszűnését követő 60 napon belül
- megállapított rendszeres pénzellátás kifizetése valamely okból késik
- a család megélhetését érintő előre nem várt többletkiadás
- 30 napot meghaladó táppénzes állomány
- a kérelmező vagy a kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók valamelyikének hirtelen fellépő, és kórházi ápolását igénylő betegsége, továbbá súlyos vagy életveszélyes sérüléssel járó balesete
- fűtési időszakban tüzelő hiány
- kérelmező vagy családtagja bűncselekmény áldozatává vált és anyagi segítségre szorul
- a válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartásával összefüggésben keletkezett kiadás
- a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartása okán felmerült kiadás
- elemi kár
- elhunyt személy eltemettetése következtében jelentkező költség

A támogatás folyósítását, amennyiben bankszámlára kéri

számlavezető pénzintézet megnevezése:.....

Pénzforgalmi számlaszáma: .....-.....-.....

**A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:**

	Név	Születési év, hó, nap	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ szám
1					
2					
3					
4					

**2. Jövedelmi adatok:**

**A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók havi nettó jövedelme(i):**

A jövedelem típusai	Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme			
		1.)	2.)	3.)	4.)
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz					
Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem					
Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások					
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)					
Önkormányzatok és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális segély és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)					
Egyéb jövedelem					
A család havi nettó jövedelme összesen					

Kérjük, ide azokat az okokat írja le, amivel kérelmét indokolja:

.....  
.....

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

A létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetet igazoló dokumentum mellékelve:

*igen / nem*

amennyiben *nem*, ennek indokolása: .....

**2. Nyilatkozatok:**

Kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó),
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi 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.

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

Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljesen helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról

lemondok / nem mondok le (a megfelelő rész aláhúzandó)

Dátum.....

.....  
kérelmező aláírása

**KÉRELEM Időskorú személy települési támogatása****1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

1.1. Neve: .....

1.2. Születési neve: .....

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

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

1.5. Lakóhelye: .....

1.6. Tartózkodási helye: .....

1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

1.8. Állampolgársága: .....

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

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

1.11.  szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy1.12.  EU kék kártyával rendelkező, vagy  bevándorolt/letelepedett, vagy1.13.  menekült/oltalmazott/hontalan.**2. A kérelmező családtagjainak személyi adatai:**

	A	B	C	D	E
	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	TAJ	Családi kapcsolat megnevezése
1					
2					
3					
4					

**3. Jövedelmi adatok:**

3.1. A kérelmező és családtagjainak nettó havi jövedelme.

A jövedelem típusai	Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme			
		1.	2.	3.	4.

<sup>17</sup> Kiegészítette a 12/2024. (X.31.) önkormányzati rendelet. Hatályos 2024. november 1-től.

Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz					
Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem					
Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások					
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)					
Önkormányzatok és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális segély és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)					
Egyéb jövedelem					
A család havi nettó jövedelme összesen					

3.2. Egy főre jutó havi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:.....Ft.

#### 4. Nyilatkozatok:

4.1. Hozzájárulok a kérelmemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

4.2. o Alulírott kérelmező nyilatkozom, hogy az időskorú személy települési támogatása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról jelen nyilatkozatommal a mai nappal lemondok. (kérjük X-el jelölje)

4.3. Kelt: .....

4.4. ....kérelmező”