

**Sárbogárd Város Jegyzője**  
**7000 Sárbogárd, Hősök tere 2.**

**Előterjesztés**

**Sárbogárd Város Önkormányzat Képviselő-testületének**  
**2016. május 13-i ülésére**

**Tárgy:** Az egyes szociális ellátásokról szóló 4/2015. (II. 27) önkormányzati rendelet módosítása

**Tisztelt Képviselő-testület!**

Sárbogárd Város Önkormányzat Képviselő-testülete az egyes szociális ellátásokról szóló 4/2015. (II. 27.) önkormányzati rendeletének elfogadásával eleget tett azon törvényi kötelezettségének, mely szerint az állam által biztosított támogatási formákon túl a magyar emberek szociális támogatással való ellátása a jövőben az önkormányzatok feladata.

A Tisztelt Képviselő – testület döntött a támogatások nagyságáról és formájáról. A megállapított segélyezési rend az eltelt egy év gyakorlata alapján néhány módosítási javaslatot hívott életre a jogalkalmazó ügyintézők és a hatáskört gyakorló polgármester részéről egyaránt. továbbá a köztemetés költségeinek 2016. április 30 napjával történő felülvizsgálata is aktuális.

Az ápoláshoz nyújtott települési támogatás elbírálásához javaslom a jogosultsági feltételeket akként módosítani, hogy az kiegészüljön az ápolat személy testi, szellemi, értelmi és érzékszervi fogyatékoságának vizsgálatával, hiszen tapasztaltuk néhány alkalommal, hogy a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény fogalom rendszere szerinti ápolási szükségletek nem minden esetben állnak összhangban a felmerülő igényekkel, melyeket a házi orvosok is megerősítettek.

A fentiekre tekintettel javaslom, hogy részesülhessenek ápoláshoz nyújtott települési támogatásban azon személyek ápolását végző személyek is, akik szakorvosi igazolást csatolnak arról, hogy az ápolat testi, szellemi, érzékszervi, értelmi fogyatékosága miatt önmaga ellátására nem, vagy csak részben képes.

A 2. melléklet módosításának indoka, hogy az ápoláshoz nyújtott települési támogatás benyújtására szolgáló kérelem adattartama is változik.

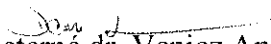
A 8. melléklet módosításának indoka, hogy ezévből is bekértük a temetkezési szolgáltatóktól a legolcsóbb temetés költségeire vonatkozó ajánlatokat. Két ajánlat érkezett.

Egy egyéni vállalkozó által adott ajánlat - mely 64. 990.- Ft hamvasztásos és 69. 990.- Ft koporsós temetés (alanyi ÁFA mentes) és a korábbi években is számított kórházból való szállítás km költségeit (8500.- Ft/alkalom) is tartalmazza - a legkedvezőbb és ezen ajánlat alapján határoztuk meg a költségeket, tekintettel arra is, hogy a leggyakoribb a köztemetési kérelmek között a kórházi elhalálozás.

Egy gazdasági társaság árajánlata 60. 000.- Ft (hamvasztás és koporsós temetés esetén egységesen), mely az ÁFA összegével növelve és az esetleges szállítás díjával is számolva magasabb költségeket eredményezne az önkormányzat számára.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy az előterjesztésben foglaltak alapján a rendelet tervezetet megtárgyalni, azt elfogadni szíveskedjen.

Sárbogárd, 2016. május 03.

  
Demeterné dr. Venicz Anita  
jegyző

**Sárbogárd Város Önkormányzat  
Képviselő - testületének**

**../2016. (... ..) önkormányzati rendelete  
az egyes szociális ellátásokról szóló  
4/2015. (II. 27.) önkormányzati rendelet módosításáról**

Sárbogárd Város Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 1. § (2) bekezdésében, 10. § (1) bekezdésében, 25. § (3) bekezdésének b) pontjában, 32. § (1) bekezdésének b) pontjában, 32. § (3) bekezdésében, 33. § (7) bekezdésében, 45. § (1) bekezdésében, 48. § (4) bekezdésében, 132. § (4) bekezdésének a) és g) pontjában, és a 134/E. §-ban kapott felhatalmazása alapján az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdés a) pontjában meghatározott feladatkörében eljárva Nagylók Község Önkormányzat Képviselő-testületének és Hantos Község Önkormányzat Képviselő-testületének egyetértésével az egyes szociális ellátásokról szóló 4/2015. (II. 27.) önkormányzati rendelet módosításáról a következőket rendeli el:

1. § Az egyes szociális ellátásokról szóló 4/2015. (II. 27.) önkormányzati rendelet (a továbbiakban: Rendelet) 12. § (1) bekezdése b. pontja helyébe az alábbi b. pont lép:

b. háziorvosi igazolást arról, hogy a 18. életévét betöltött tartósan beteg 3 hónapot meghaladóan gondozásra, ápolásra szorul, és az ápoló esetében az Szt. 43/A § (2) bekezdésében foglalt feltételek közül legalább kettő egyidejűleg fennáll, vagy szakorvosi igazolást arról, hogy az ápoló testi, szellemi, érzékszervi, értelmi fogyatékosága miatt önmaga ellátására nem, vagy csak részben képes.

2. § A Rendelet 2. melléklete helyébe ezen rendelet 1. melléklete lép.

3. § A Rendelet 8. melléklete helyébe ezen rendelet 2. melléklete lép.

4. § Ezen rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba és a hatálybalépést követő 5. napon hatályát veszti, rendelkezéseit a folyamatban lévő ügyekben is alkalmazni kell.

**Sárbogárd, 2016. május 13.**

dr. Sükösd Tamás  
polgármester

Demeterné dr. Venicz Anita  
jegyző

Kihirdetve: 2015. május „...”.

Demeterné dr. Venicz Anita  
jegyző



**SÁRBOGÁRD VÁROS  
POLGÁRMESTERI HIVATALA**

**KÉRELEM**

**ÁPOLÁSHOZ NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ**

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

**1.1. Személyi adatok**

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, év, hó, nap:.....

Lakóhely:.....irányítószám.....település  
.....utca/út/tér.....házsám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

Tartózkodási hely:.....irányítószám.....település  
.....utca/út/tér.....házsám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Adóazonosító jele:.....

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

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

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

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:.....

**1.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok**

Büntetőjogi felelősségem tudatában 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\*

- az általam ápolott hozzátartozómmal  
eltartási / öröklési szerződést kötöttem / nem kötöttem\*
- az általam ápolott hozzátartozóm 2 hónapot meghaladóan fekvőbeteg gyógyintézeti ellátásban, valamint  
nappali ellátást nyújtó szociális intézményi ellátásban\*:  
részeseül / nem részeseül  
illetve bentlakásos szociális intézményi ellátásban\*:  
részeseül / nem részeseül

## 2. Az ápolott személyre vonatkozó adatok

### 2.1. Személyi adatok

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

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

Lakóhely:.....irányítószám.....település  
.....utca/út/tér.....hászám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

Tartózkodási hely:.....irányítószám.....település  
.....utca/út/tér.....hászám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

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

A törvényes képviselő lakcíme:.....irányítószám.....település  
.....utca/út/tér.....hászám.....épület/lépcsőház.....emelet/ajtó

### 2.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

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

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

Sárbogárd, 20.....év.....hónap.....nap

.....

az ápolást végző személy aláírása

.....

az ápolott személy vagy törvényes képviselője aláírása

## IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY

### az ápolási támogatás megállapításához

(Az ápolat személy háziorvosa/szakorvos tölti ki!)

#### Igazolom, hogy:

Név: .....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje .....

Lakóhely: .....irányítószám.....település.....utca/út/tér

.....házzszám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

Tartózkodási hely:.....irányítószám.....település.....utca/út/tér

.....házzszám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

*Fent nevezett személy tartósan beteg, betegsége miatt állandó és tartós gondozásra szorul. A gondozás várható időtartama\*:*

3 hónapnál hosszabb, vagy

3 hónapnál rövidebb.

*Az ápolat személy önmaga ellátására\*:*

nem képes

részben képes

képes

**Az ápolat személy mások személyes segítsége nélkül önállóan nem képes\*:**

étkezni,

tisztálkodni,

öltözködni,

illemhelyet használni,

lakáson belül – segédeszköz igénybevételével vagy anélkül – közlekedni

**Az ápolat személy szellemi\***

**testi \***

**érzékszervi\***

**értelmi \* fogyatékosága miatt önmaga ellátására**

**csak részben képes. -- önállóan nem képes\*:**

A szakvéleményhez felhasznált hivatalos írat pontos megnevezése:

.....

Kelt: .....

megállapítása:.....

Dátum: 20...év.....hó....nap

.....

A háziorvos/szakorvos aláírása  
munkahelyének címe

P. H.

\*A megfelelő rész aláhúzendó.

## NYILATKOZAT

**Az ápolási támogatásra való jogosultság megállapításához a család létszámáról és jövedelmi helyzetéről**

Családban élők száma:..... fő

	Az igénylő és a családban élők neve	Születési hely, idő	Anyja neve	Havi nettó jövedelme
1				
2				
3				
4				

Sárbogárd, 20....év.....hónap.....nap

.....  
kérelmező



**A kérelemhez csatolni kell:**

- munkabérről (munkáltató által fizetett táppénzről) a munkáltató által kiállított, a kérelem benyújtását megelőző havi nettó jövedelmét tartalmazó igazolást
  
- a Fejér Megyei Kormányhivatal Munkaügyi Központja (továbbiakban Munkaügyi Központ) területi szervének igazolását, a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított munkanélküli járadék illetve álláskereső támogatás összegéről
  
- nyugdíj, nyugdíjszerű rendszeres pénzellátás esetén a kérelem benyújtását megelőző havi igazolószelvényt, bankszámlakivonatot vagy a folyósító szerv igazolását a havi teljes összegről. A kérelmező és a jövedelemszámítás szempontjából figyelembe veendő személyek nyugdíjas igazolványát, ennek hiányában a nyugdíj-törzsszámot és a nyugdíja nevét tartalmazó dokumentumot a kérelem benyújtásakor be kell mutatni,
  
- a gyermekgondozási támogatásokról (gyermeknevelési támogatás, gyermekgondozási segély) a kérelem benyújtását megelőző havi igazolószelvényt, bankszámlakivonatot,
  
- alkalmi munkából származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző havi jövedelemről szóló nyilatkozatot,
  
- tartásdíjról a kérelem benyújtását megelőző hónapban ténylegesen felvett tartásdíj összegéről szóló iratot (átvételi elismervény, postai feladóvevény stb.) a szülők közötti egyezséget tartalmazó közokiratot vagy a tartásdíj megállapításáról szóló jogerős ítéletet, amennyiben gyermeke vagy gyermekei után tartásdíjban nem részesül a végrehajtás kezdeményezéséről szóló iratot,
  
- állam által megelőlegezett gyermektartásdíj esetén a gyámhivatal határozatát,
  
- a családi pótlékról a kérelem benyújtását megelőző havi postai kézbesítési szelvényt vagy a munkáltató által kiállított hivatalos igazolást,
  
- ösztöndíjról a főiskola vagy egyetem igazolását a kérelem benyújtását megelőző havi ösztöndíj összegéről

### Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez

A megfelelő választ X-szel kell jelölni, illetve a hiányzó adatokat kitölteni.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 42. § (1) bekezdése értelmében  
*Nem jogosult ápolási díjra a hozzátartozó ha:*

– keresőtevékenységet folytat és munkaideje – az otthon történő munkavégzés kivételével – a napi 4 órát meghaladja,

– szakiskola, középiskola, illetve felsőoktatási intézmény nappali tagozatos tanulója, hallgatója,

– rendszeres pénzellátásban részesül és annak összege meghaladja az ápolási díj összegét, ide nem értve azt a táppénzt, amelyet az ápolási díj folyósításának időtartama alatt végzett keresőtevékenységből adódó biztosítási jogviszony alapján – kereséktelelné válás esetén – folyósítanak, továbbá azt a saját jogú nyugdíjat, amelyet az ápolási díjban részesülő személy az Szt. 42. § (4) bekezdése alapján kap.

*Rendszeres pénzellátásnak minősül:* a táppénz, a terhességi-gyermekágyi segély, a gyermekgondozási díj, az öregségi nyugdíj, a korhatár előtti ellátás, a szolgálati járandóság, a balettművészeti életjáradék, az átmeneti bányászjáradék, a rehabilitációs járadék, az öregségi járadék, a munkaképtelenségi járadék, az özvegyi járadék, a növelt összegű öregségi, munkaképtelenségi és özvegyi járadék, az özvegyi nyugdíj - kivéve az ideiglenes özvegyi nyugdíjat, továbbá a házastársa jogán árvaellátásra jogosult fogyatékkal élő, illetve tartósan beteg vagy legalább két árvaellátásra jogosult gyermek eltartásáról gondoskodó személy özvegyi nyugdíját –, a baleseti táppénz, a hozzátartozói baleseti nyugellátások, az Ft. alapján folyósított pénzbeli ellátás, a rokkantsági ellátás, a rehabilitációs ellátás, a rokkantsági járadék, a hadigondozottak és nemzeti gondozottak pénzbeli ellátásai, a gyermekgondozási segély, a gyermeknevelési támogatás, az időskorúak járadéka, a foglalkoztatást helyettesítő támogatás, a rendszeres szociális segély, az ápolási díj, a nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék, a közszolgálati járadék, valamint a szociális biztonsági rendszereknek a Közösségen belül mozgó munkavállalókra, önálló vállalkozókra és családtagjaikra történő alkalmazásáról szóló 1408/71/EGK tanácsi rendelet alapján külföldi szerv által folyósított egyéb azonos típusú ellátás.

*Fokozott ápolást igényel az a súlyosan fogyatékos személy, aki mások segítségével önállóan nem képes:*

a) étkezni, vagy

b) tisztálkodni, vagy

c) öltözködni, vagy

d) illemhelyet használni, vagy

e) lakáson belül – segédeszköz igénybevételével sem – közlekedni,

feltéve, hogy esetében az a)-e) pontokban foglaltak közül legalább kettő egyidejűleg fennáll, **vagy fennáll a 12. § (1) bekezdés b. pontjában leírt feltétel.**

A kérelem 2. c) pontját abban az esetben kell kitölteni, ha az ápolat személy közoktatási intézmény tanulója, óvodai nevelésben részesül, nappali szociális intézményi ellátásban részesül vagy felsőoktatási intézmény hallgatója. Az erről szóló igazolást a kérelemhez csatolni kell.

A kérelemhez minden esetben mellékelni kell a háziorvos/szakorvos igazolását.

## *Tájékoztató*

A képviselő-testület ápolási támogatás formájában települési támogatást nyújt a 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának otthoni ápolását, gondozását végző szociálisan rászorult személy részére.

Ápolási támogatás állapítható meg annak a Sárbogárdon lakcímmel rendelkező hozzátartozónak, aki

- 18. életévét betöltött tartós beteg Sárbogárdon lakcímmel rendelkező és életvitelszerűen is a településen élő hozzátartozójának ápolását végzi, és
- rendszeres pénzellátásban nem részesül, vagy kereső tevékenységet folytat, de munkaideje a napi 4 órát nem haladja meg, és
- az ápoló családjában az egy főre számított jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 100 %-át, egyedülálló esetében annak 150 %-át.

Nem jogosult ápolási támogatásra a hozzátartozó, ha

- az ápoló személy két hónapot meghaladóan fekvőbeteg-gyógyintézeti, valamint nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban részesül, vagy
- szakiskola, középiskola, illetve felsőoktatási intézmény nappali tagozatos tanulója, hallgatója.

Az ápolási támogatás mértéke az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 90 %-a.

Ha az önkormányzat az ápolási kötelezettség elmulasztását valószínűsíti, az ápolási tevékenység ellenőrzése végett környezettanulmányt készíthet.

Az ellenőrzést követően a Polgármester az ápolási támogatásra való jogosultság megszüntetéséről határozatban dönt, ha

- az ellenőrzés során azt tapasztalja, hogy az ápolást végző személy a kötelezettségét nem, vagy nem megfelelően teljesíti,
- az ápolást végző személy az ellenőrzés lefolytatását nem teszi lehetővé, és ezáltal az ápolási kötelezettség ellenőrzése nem lehetséges.

Az ápolási támogatás iránti kérelmet 21 napon belül kell elbírálni.

Az ápolási támogatásra való jogosultság egy év időtartamra kerül megállapításra.

A. 2015. március 01. napján hatályba lépő rendelkezései alapján megszüntetésre került ápolási díj esetében, amennyiben a kérelmező a megszüntetést követő 30 napon belül ápolási támogatásra való jogosultság iránti kérelmet nyújt be, abban az esetben az ápolási támogatás kezdő napja 2015. március 01.

2. melléklet a .../2016 (... . ....) önkormányzati rendelethez

**A helyben szokásos legolcsóbb temetés költsége 2017. április 30-ig:**

Koporsós temetés esetén: 78. 490.- Ft (alanyi mentes - a kórházi szállítás díjával együtt)

Hamvasztásos (urnás) temetés esetén: 73. 490.- Ft (alanyi mentes - a kórházi szállítás díjával együtt)