

Ajka Város Önkormányzata Képviselő-testületének  
16/2017.(VIII.28.) önkormányzati rendelete  
a szociális igazgatásról valamint a pénzbeli és természetben nyújtott szociális és gyermekjóléti  
ellátásokról szóló 31/2015. (XII.21.) önkormányzati rendelettel módosított 5/2015. (II.27.)  
önkormányzati rendelet módosításáról

Ajka Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) 92.§ (1)-(2) bekezdésében, valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló többször módosított 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: Gyvt.) 29.§ (1)-(2) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8. és 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

**1. §** A szociális igazgatásról valamint a pénzbeli és természetben nyújtott szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló 5/2015. (II.27.) önkormányzati rendelet (továbbiakban: R) 10. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„10. § (1) A lakhatási kiadásokhoz nyújtott települési támogatásra való jogosultság iránti kérelem benyújtója, vagy az ellátás jogosultja a jogosultság egyéb feltételeként köteles a lakókörnyezete rendezettségét biztosítani. A lakókörnyezet akkor minősül rendezettnek, amennyiben a kérelmező vagy jogosult

- a) az általa lakott lakást vagy házat higiénikus állapotban tartja és folyamatosan biztosítja tisztán tartását és takarítását,
- b) az ingatlanhoz tartozó udvart és kertet rendszeresen gondozza, gyomtalanítja, a kerítéssel kívül határos területet, járdát tisztán tartja,
- c) gondoskodik az ingatlan állagáról és rendeltetésszerű használhatóságáról.”

**2. §** A R. 16. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„16. § (2) A támogatás nyújtása érdekében a megállapításra, valamint a szolgáltatókkal történő adatcserére vonatkozó adatvédelmi és technikai szabályok tekintetében az Szt. rendelkezéseit kell alkalmazni.”

**3. §** A R. 18. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„18. § (1) A Szociális és Környezetvédelmi Bizottság ápolási támogatást állapíthat meg annak a személynek, aki 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának [Ptk. 8:1. § (1) bekezdés 2. pont] ápolását, gondozását végzi, feltéve, ha

- a) kora, mentális és egészségi állapota alapján - az ápolat személy gondozási és ápolási igényét figyelembe véve - alkalmas a feladat ellátására, és
- b) regisztrált álláskereső és nem részesül rendszeres pénzellátásban, munkanélküliek ellátására, társadalombiztosítási ellátásra, valamint nyugellátásra nem jogosult; nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem áll; és
- c) nem jogosult az Szt. 41.§-a alapján ápolási díjra, és
- d) a családban az egy főre jutó havi átlagjövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át, és vagyonnal sem rendelkeznek,

e) és az ápoló személy háztartásában a kérelmezőn kívül ápolásra, gondozásra alkalmas más személy nincs;

f) valamint, ha az ápoló személy is életvitelszerűen Ajka város közigazgatási területén él.”

4. § A R. 28. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„28. § (4) Létfenntartási gondnak tekintendő különösen:

- a) ha a család anyagi erőforrásai nem elegendőek az eseti gyógyszer, gyógyászati segédeszköz megvásárlására,
- b) kérelmező vagy családjában tartós betegség, vagy rokkantság miatt jelentős jövedelem kiesés következett be, illetve egyszeri kiadásra kényszerültek,
- c) a várandós anya szociális válság helyzetbe került,
- d) kérelmező vagy családjában nyugdíj vagy egyéb rendszeres pénzellátás kifizetése a jogosultság megállapításának elhúzódása miatt késik,
- e) lakhatási támogatásra nem jogosult a kérelmező, de a lakásfenntartási költségek megfizetésére nem képes és emiatt hátraléka keletkezett.”

5. § A R. 31. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„31. § (3) A támogatás mértéke gyermekenként 10.000.-Ft.”

6. § A R. „2. melléklet” helyébe e rendelet „2. melléklet” lép.


7. § A R. „3. melléklet” helyébe e rendelet „3. melléklet” lép.

8. § A R. „4. melléklet” helyébe e rendelet „4. melléklet” lép.


9. § A rendelet 2017. szeptember 1. napján lép hatályba, és az azt követő napon hatályát veszti.

Ajka, 2017. augusztus 24.

Kihirdetés napja: 2017. augusztus 28.

  
Schwartz Béla  
polgármester



  
Dr. Jäger László  
jegyző

## INDOKOLÁS

1. §-hoz: E szakasz módosítását indokolja, hogy a korábbi szabályozás túlzó, egyéb önkormányzati rendeleteknek való megfelelést is előírt.
2. §-hoz: E szakasz módosítását jogszabályváltozás indokolja.
- 3-4. §-hoz: E szakaszokban a rendelet pontosítására kerül sor.
5. §-hoz: E szakasz módosítását a támogatás mértékének újraszabályozása indokolja.
- 6-7-8 §-hoz: E szakaszok tartalmazzák a rendelethez tartozó vagyonyilatkozat, kérelmet ápolási támogatás megállapítására és a háziorvosi igazolást és szakvéleményt, melyek pontosításra kerültek.
9. §-hoz: E szakasz a rendelet hatályba lépésről rendelkezik.

Ajka, 2017. augusztus 24.



  
Dr. Jäger László  
jegyző

**Vagyonynyilatkozat**

**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, lakhatási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona:**

**Ingtalanok**

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

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendő)

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

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat):  
megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):  
.....

...címe: ..... város/község ..... út/utca .....  
hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje:  
..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése:

... címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz.  
alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: .....  
év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

**Egyéb vagyontárgyak**

**Gépjármű:**

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

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

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

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

..... típus ..... rendszám

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

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

### III. Nyilatkozatok

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

a) pénzforgalmi számlával nem rendelkezem, vagy

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

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

pénzforgalmi számla száma: .....

pénzforgalmi számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

pénzforgalmi számla száma: .....

pénzforgalmi számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

pénzforgalmi számla száma: .....

pénzforgalmi számlán kezelt összeg .....

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

a) pénzforgalmi számlával nem rendelkezik, vagy

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

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

pénzforgalmi számla száma: .....

pénzforgalmi számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

pénzforgalmi számla száma: .....

pénzforgalmi számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

pénzforgalmi számla száma: .....

pénzforgalmi 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 pénzforgalmi számlán kezelt összeg tekintetében.

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

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

#### Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy vele együtt élő közeli hozzátartozója bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor 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.

**KÉRELEM**  
**ápolási 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 rokon kapcsolat: .....  
Telefonszám (nem kötelező megadni): .....  
Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési 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,  
nappali tagozaton tanuló, hallgatói jogviszonyban nem állok;  
rendszeres pénzellátásban: részesülő/ nem részesülő; munkanélküliek ellátására,  
társadalombiztosítási ellátásra, nyugellátásra jogosult vagyok/nem vagyok jogosult; az Szt. 41.  
§-a alapján a Járási Hivatal ápolási díjat /állapított meg/nem állapított meg részemre;  
az ápolási tevékenységet: lakóhelyemen/tartózkodási helyemen, az ápolat személy  
lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem (a megfelelő aláhúzendő);  
életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő).

**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 díjat kérelmező

hozzátartozóm végezze.

3. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok

A kérelmező családi körülménye:

egyedül élő, /nem egyedül élő.

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma:  
..... fő.

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

Jövedelmi adatok

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

	A	B	C
1.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók
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		

### 3. Nyilatkozatok

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

**Tudomásul veszem, hogy az ápolási kötelezettségem teljesítését az Ajkai Család- és Gyermekjóléti Központ ellenőrizheti. Amennyiben ennek nem teszek eleget, az a támogatás folyósításának megszüntetésével jár.**

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.

Kelt: .....

.....  
az ápolást végző személy aláírása

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



**IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY  
ÁPOLÁSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ**

**(AZ ÁPOLT SZEMÉLY HÁZIORVOSA TÖLTI KI!)**

Igazolom, hogy

Név:.....

Születési név:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, év, hó, nap:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

**TARTÓSAN BETEG.**

**Mivel szakvéleményem szerint a fent nevezett személy betegsége miatt előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel.**

**A j k a, 20.....év.....hó.....nap.**

.....  
házi orvos aláírása, pecsétje