

**NYÍREGYHÁZA MEGYEI JOGÚ VÁROS ÖNKORMÁNYZATA  
KÖZGYŰLÉSÉNEK**

**6/2025 (II.14.)**

**önkormányzati rendelete**

**a szociális rászorultságtól függő egyes pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról  
szóló 21/2021. (VI. 25.) önkormányzati rendelet módosításáról**

[1] A szociális rászorultságtól függő egyes pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 21/2021. (VI.25.) önkormányzati rendelet módosításának célja, hogy a szociális biztonság megteremtése és megőrzése érdekében – a helyi viszonyokhoz mérten – meghatározza Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata által biztosított egyes szociális ellátások formáit, a szociális ellátásokra való jogosultság feltételeit, valamint érvényesítésének garanciáit. Ennek érdekében a szociálisan rászorult személyek számára, illetve a helyi szociális problémák kezelésére települési támogatást nyújt. A segélyezési gyakorlat során felmerült és a szociális hatósági igazgatás látóterébe került egyedi élethelyzetek szabályozása, valamint a változó jogszabályi környezet miatt szükséges a helyi rendeletben előírtak módosítása.

[2] Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzatának Közgyűlése az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdés a) pontja és (2) bekezdése értelmében 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:

1. § Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a szociális rászorultságtól függő egyes pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 21/2021. (VI. 25.) önkormányzati rendelet (a továbbiakban: Ör.) 3. § (3) bekezdés c) pontja helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„c) a Nyugdíjfolyósító 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,”

2. § Az Ör. 3. § (3) bekezdés d) pontja helyében az alábbi rendelkezés lép:

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

3. § Az Ör. 3. § (3) bekezdés e) pontja helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„e) az állami foglalkoztatási szerv által folyósított ellátásban részesülnek, az azt megállapító határozat egyszerű másolatát és a kérelem benyújtását megelőző hónapban szerzett jövedelmét igazoló dokumentumot kell benyújtani,”

4. § Az Ör. 4. § (1) bekezdés a) pontja helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„a) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 300%-át, egyedülálló esetén annak 350%-át, és”

5. § Az Ör. 4. § (8) bekezdés helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(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 ápolási-gondozási szükségletének megállapítása céljából. A kérelem benyújtását megelőző fél évnél nem régebbi környezettanulmány az ápolat ápolási-gondozási szükséglete megállapítása céljából elfogadható.”

6. § Az Ör. 9. § (1) bekezdés ab) pontja helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„ab) havi jövedelme vagy családjában az egy főre jutó havi jövedelem meghaladja a szociális vetítési alap összegének 80%-át, de nem haladja meg annak 570%-át és”

7. § Az Ör. 13. §-a az alábbi (9) bekezdéssel egészül ki:

„A lakbér hozzájárulási szolgáltatásra való jogosultságot meg kell szüntetni, ha

- a) a jogosult meghal,
- b) lakcímváltozás következik be,
- c) jogosultsága a jogszabályi feltételeknek nem felel meg.

A jogosultságot az e rendelet 13. § (9) bekezdés b) és c) pontja alapján a változás ténye bekövetkezésének napját megelőző nappal; a jogosult halála esetén a jogosultságot az elhalálozás napjával kell megszüntetni.”

8. § (1) Az Ör. 14. § (2) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(2) Rendkívüli települési támogatás állapítható meg azon személy részére, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 330%-át, egyedülélő esetén annak 360%-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, keresőkép telenség esetén,
- g) hátrányos helyzetű gyermek nevelése esetén,
- h) hajléktalan kérelmező esetén,
- i) olyan álláskereső részére, aki rendszeres pénzellátásban részesül vagy megváltozott munkaképességű ellátást kap, illetve olyan regisztrált álláskereső, aki rendszeres jövedelemmel nem rendelkezik.”

9. § (1) Az Ör. 14. § (4) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(4) A (2) bekezdésben foglaltakon túlmenően rendkívüli települési támogatás állapítható meg a nappali tagozatos, egyetem i, főiskolai hallgató részére a tanulmányi fél év megkezdésével járó többletkiadásokhoz történő hozzájárulásként, ha családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 500%-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 30.000.-Ft./fő, nem Nyíregyházán tanuló 40.000.-Ft/fő.”

(2) Az Ör. 14. § (5) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(5) A (2) bekezdésben foglaltakon túlmenően rendkívüli települési támogatás állapítható meg azon személyek részére – a közgyógyellátásra jogosultságtól függetlenül – rendkívüli gyógyszer-támogatásként, akiknek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 420%-át, egyedülélő esetén annak 450%-át. A nyújtható támogatás mértéke 7000.-Ft.

Amennyiben eseti gyógyszerköltsége az adott hónapban a szociális vetítési alap összegének 15%-át nem éri el, a nyújtható támogatás összege megegyezik a havi gyógyszerköltség mértékével.”

(3) Az Ör. 14. § (7) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

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

- a) onkológiai gyógykezelést igénybe vevő kérelmezőnek, akinek rosszindulatú daganatos megbetegedése igazolhatóan fennáll, családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 420%-át, egyedülélő esetén annak 500%-át. Az adható támogatás mértéke alkalmanként 30.000.-Ft.”

(4) Az Ör. 14. § (8) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(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 a szociális vetítési alap összegének 450 %-át, egyedül élő esetén annak 600%-át, azzal, hogy

a) temetési költségekre igényelt rendkívüli települési támogatás nem állapítható meg annak a személynek, aki a biztosító társaságtól, illetve egyéb szervezettől hamvasztásos temetés esetén 80.000 Ft-ot, koporsós temetés esetén 100. 000 Ft-ot meghaladó mértékű temetési hozzájárulást kapott.

b) a temetési költségekre igényelt rendkívüli települési támogatás összege hamvasztásos temetés esetén 80.000 Ft, koporsós temetés esetén 100.000 Ft.”

(5) Az Ör. 14. § (12a) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(12a) A (2) bekezdésben foglaltakon túlmenően rendkívüli települési támogatás havi étkezési térítési díjtámogatásként is megállapítható azon személy részére, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 420%-át, egyedülálló esetén annak 450%-át és családjában legfeljebb kettő általános iskolai vagy nappali munkarendű középiskolai tanuló taníttatásáról gondoskodik és ingyenes vagy kedvezményes étkezésre egyéb jogcímen nem jogosult.

Jelen bekezdés szerinti támogatás ugyanazon étkezést igénybevevő gyermek vonatkozásában havonta egy alkalommal állapítható meg.

A támogatás mértéke gyermekenként 10.000.-Ft. Amennyiben az étkezési térítési díj az adott hónapban a szociális vetítési alap összegének 15%-át nem éri el, a nyújtható támogatás összege megegyezik a havi étkezési térítési díj mértékével.”

(6) Az Ör. 14. § (12b) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(12b) A (2) bekezdésben foglaltakon túlmenően rendkívüli települési támogatás iskolakezdési támogatásként állapítható meg – e rendelet 15. § (1) bekezdés e) pontjában felsorolt igazolásra tekintet nélkül - azon személy részére, akinek gyermeke - a köznevelési intézmény által jelen rendelet 3. melléklete szerinti igazolással - nyíregyházi székhelyű általános iskolába beiratkozott, állandó nyíregyházi lakcímmel rendelkező felső tagozatos általános iskolai tanuló (5-8 évfolyam) és a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 420%-át, egyedülálló esetén annak 450%-át.

A támogatás mértéke gyermekenként 7.000.-Ft. A támogatás iránti kérelem évente egy alkalommal augusztus 01. és október 31. között nyújtható be. A határidő mulasztása jogvesztő.”

(7) Az Ör. 14. § (14) bekezdés b) pontja helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„b) aki szabadságvesztés büntetéséből egy hónapnál nem régebben szabadult, feltéve, hogy a szabadságvesztés időtartama a 6 hónapot meghaladta.”

(8) Az Ör. 14. § (14) bekezdés d) pontja helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„d) az árvaellátás folyósításának kezdetéig vagy munkanélkülivé vált és egy hónapon belül rendszeres pénzellátásra, jövedelemre nem jogosult.”

10. § (1) Az Ör. 15. § (1) bekezdés k) pontja helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„k) egészségügyi-szűrési támogatásra tekintettel igényelt rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelemhez csatolni kell az onkológiai gyógykezeléshez kapcsolódóan a szakorvos által kiadott igazolást arra vonatkozóan, hogy a jogosult kérelmező betegsége fennáll, s a kezeléseket igénybe veszi vagy szűrés elvégzése javasolt. Ennek hiányában a kórházi zárójelentés vagy szakorvosi ambulánslap egyszerű másolatát kell csatolni.

Onkológiai gyógykezelésnek minősül a kemoterápiás, illetve sugárkezeléshez kapcsolódó gyógyszerek kiváltása, a gyógykezelés igénybevételéhez kapcsolódó utazási költségek finanszírozása, valamint a gyógyulás segítését szolgáló tápszerek kiváltása.”

(2) Az Ör. 15. § (1) bekezdés l) pontja helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„l) étkezési térítési díjtámogatás igénylése esetén az étkezés igénybevételét igazoló hivatalos számlát kell csatolni azzal, hogy a támogatás a számla kiállításának tanévében igényelhető. A határidő elmulasztása jogvesztő.”

(3) Az Ör. 15. § (3) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(3) A rendkívüli települési támogatás alapvető élelmiszerek és közszükségleti cikkek levásárlására jogosító hatósági bizonyítvánnyal is nyújtható.”

(4) Az Ör. 15. § (4) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(4) Az alapvető élelmiszerek és közszükségleti cikkek levásárlására jogosító hatósági bizonyítvány biztosítható azon személyek részére, akik megfelelnek a 14. § (2) bekezdésében meghatározott feltételeknek.”

(4) Az Ör. 15. § (5) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(5) A természetbeni formában megállapított rendkívüli települési támogatás határozatával egyidejűleg kerül megküldésre a vásárlásra jogosító hatósági bizonyítvány.”

11. § (1) Az Ör. 16. § (2) bekezdés c) pontja helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„c) a kérelmező háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 500 %-át, egyedül élő esetén az 600%-át,”

12. § Az Ör. 17. § (5) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(5) A helyi lakásfenntartási támogatásra jogosult az a személy, akinek a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 460 %-át egyedül élő esetén a 570%-át és a háztartás tagjai egyikének sincs vagyona.”

13. § Az Ör. 18. § (1) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(1) A helyi lakásfenntartási támogatás egy hónapra jutó összege

- a) ha a jogosult háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 420 %-át a támogatás mértéke 8.000.-Ft.,
- b) ha a jogosult háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem meghaladja a szociális vetítési alap 420%-át, de nem éri el a szociális vetítési alap összegének 460 %-át, a támogatás mértéke 6.500.-Ft.,
- c) ha a jogosult háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem meghaladja a szociális vetítési alap 460%-át, de nem éri el a szociális vetítési alap összegének 570%-át, a támogatás mértéke 5.000.-Ft.”

14. § Az Ör. 20. § (4) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(4) A természetbeni szociális ellátás formájában, havi rendszerességgel nyújtott helyi lakásfenntartási támogatásra való jogosultság megállapítása esetén a települési önkormányzat a szolgáltató részére – a jogosultság megállapítását követő hónaptól kezdődően minden hónap 5. napjáig – elektronikus úton adatszolgáltatást teljesít az adatszolgáltatás hónapjában folyósításra került támogatásokról.”

15. § Az Ör. 20/A. § (1) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(1) A helyi lakásfenntartási támogatásra nem jogosult, 70. életévét betöltött, saját jogán öregségi teljesnyugdíjra jogosult személy, akinek a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelme nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 580%-át, és a háztartás tagjai egyikének sincs vagyona rezsiköltség-támogatásra jogosult.”

16. § Az Ör. 21. § (1) bekezdés b) pontja helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„b) akinek a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 460%-át, egyedül élő esetén 570%-át és vagyona sem neki, sem a vele egy háztartásban élőknek nincs, valamint”

17. § Az Ör. 21. § (1) bekezdés e) pontja helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„e) adósságkezelési szolgáltatás iránti kérelmet - a közszolgáltatási szerződés alapján szerződésben álló személy vagy azon személy, akinek közszolgáltatási szerződése azért szűnt meg, mert díjhátralékkal rendelkezik - nyújthat be, ha az általa lakott háztartásban életvitelszerűen él (személyi adat- és lakcímnnyilvántartás adatai szerint) az adósság keletkezésének és kezelésének időszakában.”

18. § (1) Az Ör. 23. § (2) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(2) Gyógyszertámogatásra jogosult az a személy, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem a szociális vetítési alap összegének 460%-át, egyedül élő esetén annak 570%-át nem haladja meg feltéve, hogy havi rendszeres gyógyító ellátás költségének mértéke a szociális vetítési alap összegének 15%-át meghaladja és betegsége legalább 3 hónapja fennáll.”

(2) Az Ör. 23. § (6) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(6) A gyógyszertámogatás egy hónapra jutó összege

- a) 5000.- Ft., ha a jogosult családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 410%-át és a gyógyszerköltség nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 40 %-át,
- b) 4500.- Ft., ha a jogosult családjában egy főre jutó havi jövedelem meghaladja a szociális vetítési alap 410%-át, de nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 460%-át és a gyógyszerköltség nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 40 %-át,
- c) 4000.- Ft., ha a jogosult havi jövedelme meghaladja a szociális vetítési alap 460%-át, de nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 570%-át és a gyógyszerköltség nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 40 %-át,
- d) 6000.- Ft., ha a jogosult családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 410%-át és a gyógyszerköltség nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 50 %-át,
- e) 5500.- Ft., ha a jogosult családjában az egy főre jutó havi jövedelem meghaladja a szociális vetítési alap 410%-át, de nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 460%-át és a gyógyszerköltség nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 50 %-át
- f) 5000.- Ft., ha a jogosult havi jövedelme meghaladja a szociális vetítési alap 460%-át, de nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 570%-át és a gyógyszerköltség nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 50 %-át,
- g) 7000.- Ft., ha a jogosult családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 410%-át és a gyógyszerköltség meghaladja a szociális vetítési alap összegének 50 %-át,
- h) 6500.- Ft., ha a jogosult családjában az egy főre jutó havi jövedelem meghaladja a szociális vetítési alap 410%-át, de nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 460%-át és a gyógyszerköltség meghaladja a szociális vetítési alap összegének 50 %-át,
- i) 6000.- Ft., ha a jogosult havi jövedelme meghaladja a szociális vetítési alap 460%-át, de nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 570%-át és a gyógyszerköltség meghaladja a szociális vetítési alap összegének 50 %-át.”

19. §

(1) Az Ör. 1. melléklete helyébe jelen rendelet 1. melléklete lép.

20. §

(1) Jelen rendelet 2025. március 1. napján lép hatályba, és az azt követő napon hatályát veszti.

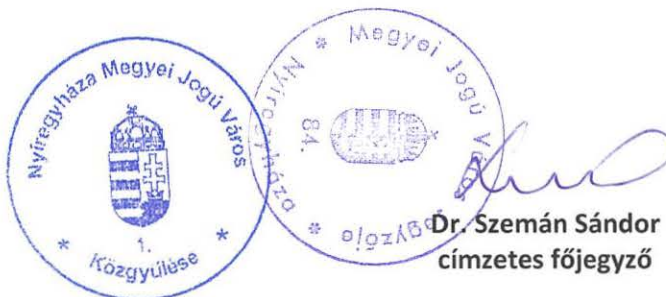
(2) Jelen rendelet rendelkezéseit a hatályba lépést követően indult ügyekben és a megismételt eljárásokban kell alkalmazni.

21. §

Hatályát veszti az Ör. 20. § (3) bekezdése, a 21. § (5) bekezdés e) pontja, a 22. § (9) bekezdése és a 26. § (1), (4) bekezdése.

Nyíregyháza, 2025.február 13.

  
**Dr. Kovács Ferenc**  
polgármester



**Dr. Szemán Sándor**  
címzetes főjegyző

Ezt a rendeletet 2025. február hó 14. napján kihirdetem.

Nyíregyháza, 2025. február 14.

  
**Dr. Szemán Sándor**  
címzetes főjegyző

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

„1. melléklet

### K É R E L E M

\* MÉLTÁNYOSSÁGI ÁPOLÁSI DÍJ vagy

\* KIEGÉSZÍTŐ ÁPOLÁSI DÍJ

megállapítására

(\*a kérelmezett támogatás jelölendő !)

#### 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 rokonai kapcsolat: .....

Kérelmező telefonszáma: .....

##### 2. Jogszultsági feltételekre vonatkozó adatok

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

\*18. életévét betöltött tartósan beteg

\*halmazottan fogyatékos személy

b) A halmazottan 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

\*gyermek otthongondozási díjára jogosult

(\*kivánt rész jelölendő!)

Fogyatékoságának jellege:

\*Látássérült

\*Hallássérült



- \* Mozgássérült
- \*Értelmi sérült

(A megfelelő rész jelölendő)

**c) Kijelentem, hogy keresőtevékenységet**

- nem folytatok  napi 4 órában folytatok  otthonomban folytatok
- nappali tagozaton tanuló, hallgatói jogviszonyban nem állok
- rendszeres pénzellátásban
- részesülök és annak havi összege: .....  nem részesülök
- az ápolási tevékenységet:

- \*a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen
- \*az ápolott személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem.
- életvitelszerűen a  \*lakóhelyemen vagy  \*tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész kitöltendő)

**d) Az ápolott 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*

\* 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 közfoglalkozatásból származó			
2.) Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelő 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 ápoltra személyre vonatkozó adatok

1.

#### Személyes adatok:

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

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

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

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

Ha az ápoltra személy nem cselekvőképés, a törvényes képviselő neve: .....

A törvényes képviselő lakcíme:.....

Ha az ápoltra 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.  
(\*a kívánt rész jelölendő)

**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](http://varoshaza.nyiregyhaza.hu) weboldalon elérhető.

Dátum: 20.....

.....  
az ápolást végző személy aláírása

.....  
az ápolat személy vagy törvényes képviselőjének aláírása

## IGAZOLÁS

Alulírott a Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal 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/  
 \*REZSIKÖLTSÉG-TÁMOGATÁS  
 megállapítására  
 \*kívánt rész jelölendő !)

**I. Személyi adatok**

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

Neve: .....  
 Születési neve: .....  
 Anyja neve: .....  
 Születés helye, ideje: .....  
 Lakóhely: .....irányítószám.....települ.  
 .....utca/út/tér.....házsám.....  
 épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó  
 Tartózkodási hely:.....irányítószám.....települé  
 .....utca/út/tér.....házsám.....  
 .....  
 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 neve	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási azonosító jel	Állampolgársági kapcsolat megnevezése

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 albérlésben lakom, ezért saját kezeimhez

\* rezsiköltség-támogatás esetén saját kezeimhez a lakcímemre kérem megállapítani a támogatás összegét.

3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a  \*lakóhelyemen vagy a  \*tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész jelölendő).

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](http://varoshaza.nyiregyhaza.hu) weboldalon elérhető.

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

### IGAZOLÁS

Alulírott a Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal Szociális és Köznevelési Osztály képviselőjében 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:..... SZÜLETÉSI NEVE: .....  
 SZÜLETÉSI IDEJE: ..... HELYE: .....  
 .....  
 ANYJA NEVE: ..... CSALÁDI ÁLLAPOTA: .....  
 TAJ SZÁMA: ..... ÁLLAMPOLGÁRSÁGA: .....  
 LAKÓHELYE (állandó lakcíme):  
 .....

TARTÓZKODÁSI HELYE: .....  
 .....

TELEFON SZÁMA: ..... (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 megfelelő rész jelölendő)

**A támogatással érintett ingatlan adatai (amelyben az ügyfél életvitelszerűen él):**

HELYRAJZI SZÁM: ..... LAKÁSNAGYSÁGA: ..... m<sup>2</sup>

FŰTÉS MÓDJA: .....

LAKÁS HASZNÁLATÁNAK JOGCÍME:\*  bérlet,  albérlet,  haszonélvezeti jog,  szívességi használat,  egyéb: ..... (\*kívánt rész jelölendő)

MIÓTA LAKIK A LAKÁSBAN ..... LAKÁSBAN ÉLŐK SZÁMA: .....

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

- |                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| Bérleti díj              | Albérleti díj        |
| Lakáshasználati díj      | Villamos energia díj |
| Társasházi közös költség | Távhődíj             |
| Gázenergia díj           | Szemétszállítási díj |
| Vízdíj                   |                      |

**A háztartásban együtt élők adatai**

3. Kérelmezővel közös háztartásában (azonos lakcímen) élők száma: ..... fő			
4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:			
Név, születési neve	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Anyja neve	Társadalombiz- tosítási azonosító jel


**JÖVEDELEMRŐL NYILATKOZAT**

<b>JÖVEDELMEK TIPUSAI:</b>	<b>KÉRELMEZŐ</b>	<b>HÁZASTÁRS; ÉLETTÁRS</b>	<b>GYERMEK</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, 20.....

.....  
nyilatkozattevő aláírása

**A kérelmező által fontosnak tartott körülmények:**

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

**Nyilatkozatok a lakbér-hozzájárulási támogatás megállapításához**

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen

\*lakóhelyemen vagy a

\*tartózkodási helyemen élek

(\*a megfelelő rész jelölendő !)

A közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát 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](http://varoshaza.nyiregyhaza.hu) weboldalon elérhető.

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

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

/\* létfenntartásra, nappali tagozatos egyetemi/főiskolai hallgató részére, rendkívüli  
gyógyszertámogatásként, iskoláztatási támogatáshoz, temetési hozzájáruláshoz, egészségügyi szűrési  
támogatáshoz: onkológiai kezeléshez történő hozzájárulásként, étkezési térítési díjtámogatásként,  
szabadság vesztes/szülők elvesztése, rendszeres pénzellátás megszűnése miatt havi rendszerességgel  
nyújtott támogatáshoz \*a kívánt rész jelölendő !/

**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 ..... házsám ..... épület/lépcsőház .....emelet .....ajtó

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

**Tartózkodási hely:** ..... irányítószám ..... település .....  
utca/út/tér ..... házsám ..... 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 HELYEL RENDELKEZŐ KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK ( LÁSD A KÖVETKEZŐ OLDALT ), AZAZ: A CSALÁD TAGJAINAK ADATAI:**

NÉV, LEÁNYKORI NÉV	SZÜLETÉSI IDŐ, HELY ROKONSÁG MEGJELÖLÉSE	ANYJA LEÁNYKORI NEVE	CSALÁDI ÁLLAPOTA	TAJ-SZÁM

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 KERESSETTEL NEM REN- DELKEZŐ GYERMEK	23 ÉVESNÉL FIATALABB, ÖNÁLLÓ KERESSETTEL NEM RENDELKEZŐ, A NAPPALI OKTATÁS MUNKARENDJE SZERINT TA- NULMÁNYOKAT FOLYTATÓ GYERMEK	25 ÉVESNÉL FIATALABB, ÖNÁLLÓ KERESSETTEL NEM RENDELKEZŐ, FELSŐ- OKTATÁSI TANUL- MÁNYOKAT FOLYTATÓ GYERMEK	KORHATÁRRA TEKINTET NÉLKÜL A TARTÓSAN BETEG, ILLETVE FOGYATÉKOS GYERMEK
MUNKAVISZONYBÓL MUNKAVÉGZÉSRE IRÁNYULÓ EGYÉB JOGVISZONYBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM, TÁPPÉNZ						
TÁRSAS ÉS EGYÉN 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. DIJ						
ÖNKORMÁNYZATI ÉS MUNKAÜGYI SZERV ÁLTAL FOLYÓSÍTOTT RENDSZERES PÉNZ- ELLÁTÁS: álláskeresési						

támogatás, rendszeres szociális segély; stb.						
FÖLD BÉRBEADÁSÁBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM						
EGYÉB:(pl. ösztöndíj, értékpapírból száрма jövedelem, kisösszeg 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 jelölendő)
- 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:

202..... napjától 202..... 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, szívesség

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**

Az adósság jogcíme	Az adósság összege
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/**

NÉV, SZÜLETÉSI NÉV	SZÜLETÉSI ÉV, HÓ, NAP, CSALÁDI KAPCSOLAT MEGJELÖLÉSE	ANYJA LEÁNYKORI NEVE	CSALÁDI ÁLLAPOTA	TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSI AZONOSÍTÓ JELE

**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, TÁPPÉNY						
TÁRSAS ÉS EGYÉB VÁLLALKOZÁSBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM						
INGATLAN-, INGATLAN VAGYONTÁRGYAK ÉRTELMEZÉSÉBŐL, VAGYON-ÉRTÉKESÍTÉSÉBŐL, VAGYON-ÁTRUHÁZÁSÁBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM						
NYUGELLÁTÁS; BALESETI NYUGELLÁTÁS; EGYÉB NYUGDÍJ, . RENDSZERES SZOC. JÁRULÉK						
GYERMEK ELLÁTÁSÁ-VAL ÉS GONDOZÁSÁ-VAL KAPCS. TÁMOGATÁSOK: GYET; GYED, GYES, CSP. GYT.DIJ						
ÖNKORMÁNYZATI ÉS MUNKAÜGYI SZERVENY ÁLTAL FOLYÓSÍTOTT RENDSZERES PÉNZ-ELLÁTÁS: keresési támogatás, rendsz. 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 mellékelt 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 megkötöm 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 mellőzhetetlenül szükséges bank-, továbbá adótitkaimat megismerje.
- **hozzájárulok, 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. 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 gyógyszerterápiát 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*


\* 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 fogyatékosságának 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!)

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		

#### 4. Nyilatkozatok

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

4.3.2. a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező laccímen 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 gyógyszer-támogatás 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 rokoni kapcsolata:.....

**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  
HELYEL 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 eltemetetéséről nem tudok gondoskodni, mivel a temetési költségek viselése a magam, illetve a családom megélhetését veszélyezteti,
  - az elhunytnek nincs vagy nem lehető fel eltemetetésére köteles hozzátartozója, ezért kérem az elhunyt személy közkölségen történő eltemetetését.
- 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](http://varoshaza.nyiregyhaza.hu) weboldalon elérhető.**

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

.....  
a kérelmező aláírása



**A SZOCIÁLIS ÉS KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY KÖZTEMETÉssel 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
  - rendszeres gyógyszer-támogatás
  - helyi adósságcsökkentési támogatás
  - rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény
  - halmozottan hátrányos helyzet
  - hátrányos helyzet
  - egyéb: .....
- pénzbeli és/vagy természetbeni ellátás(ok)ban **részesülök**.  
(\*kívánt részek jelölendők !)

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

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

A hatósági bizonyítvány iránti kérelem felhasználásának célja:  
.....

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

Nyíregyháza, 20 .....

.....  
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) ..... (anyja neve) .....  
..... (taj-száma) ..... (lakóhelye) .....  
..... (tart. helye) .....  
**szíveskedjen igazolni, hogy jogosult vagyok védendő fogyasztóként történő nyilvántartásba vételre**

\* E-ON Zrt-hez

\* MVM Zrt-hez

\* Nyírségvíz Zrt-hez

- a) \* helyi lakásfenntartási támogatásban részesülök  
b) \* rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök

(\*megfelelő részek jelölendő)

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

(név) ..... (születési név) .....  
(szül. hely) ..... (sz. idő) ..... (taj-szám) .....  
(anyja 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 lakcímkártyát bemutatni!) Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a [varoshaza.nyiregyhaza.hu](http://varoshaza.nyiregyhaza.hu) weboldalon elérhető."

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

### IGAZOLÁS

Hivatalosan igazolom, hogy ..... született....., anyja születési neve..... a vezetéssel működő iskola ..... munkarend szerint folyó oktatásának 20.../... tanév ..... évfolyamára beírt tanulója.

Ezt az igazolást iskolakezdési támogatás igényléséhez adtam ki.

Nyíregyháza, 202.....

P.H.

.....  
igazgató

**Indokolás a szociális rászorultságtól függő egyes pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 21/2021. (VI. 25.) önkormányzati rendelet módosításáról szóló 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 21/2021. (VI. 25.) önkormányzati rendeletét (a továbbiakban: Ör.), mely a különböző szociális segélytípusokhoz való hozzájutás feltételeit, folyósításának, valamint felhasználása ellenőrzésének szabályait rögzítette.

A segélyezési gyakorlat során felmerült és a szociális hatósági igazgatás látóterébe került egyedi élethelyzetek szabályozása, valamint a változó jogszabályi környezet miatt szükséges a helyi rendeletben előírtak pontosítása, illetve kiegészítése. A rendelet megalkotásakor figyelembevételre került, hogy a kötelező legkisebb munkabér, a garantált bérminimum, és a nyugdíj emelésével az egy főre eső jövedelem felső értékhatárán elhelyezkedő háztartások/családok és személyek kerülnének ki a segélyezés rendszeréből, ezért az egy főre jutó havi jövedelem értékhatárának megemelése indokoltá vált. Továbbá több támogatás esetén az adható támogatás mértékének emelése vált szükségessé.

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**

**1-2-3. §**

A kérelemhez csatolandó dokumentumok köréhez kapcsolódóan fogalmi változásokat pontosít.

**4-5. §**

2025. január 01-től megemelkedett minimálbér, garantált bérminimum, nyugdíjak és egyéb rendszeres pénzellátásokat szem előtt tartva emelkedik méltányossági ápolási díj esetében az egy főre jutó havi jövedelemhatár úgy, hogy az értékhatár szélén elhelyezkedő családok és személyek számára az Szt. 2. §-a figyelembe vételével ezen ellátás továbbra is biztosított legyen.

**6-7. §**

A lakbér-hozzájárulási támogatás egy főre jutó mértékét és annak megszüntetési eseteit, feltételeit szabályozza.

**8-9-10. §**

Rendkívüli települési támogatáson belül a rendelet a különböző élethelyzetekre figyelemmel, több kategóriát nevesít. Ennek alapján a célzott és hatékony segélyezésre tekintettel igyekeztünk a támogatás egy főre jutó havi mértékét és az adható támogatás összegét szabályozni az év eleji minimálbér, garantált bérminimum és nyugdíjak, egyéb rendszeres pénzellátások emelkedésének figyelembe vételével.

#### 11. §

A lakbértámogatás egy főre jutó havi jövedelemkorlátját szabályozza abból a célból, hogy a nem önkormányzati bérlakásban élők bérleti díjához nyújtson hathatós segítséget azáltal, hogy a szabályozás során a jövedelemhatáron lévő jogosultak a minimálbér, garantált bérminimum és nyugdíjak, rendszeres pénzellátások emelkedésével ne essenek el ezen segítségnyújtás lehetőségétől.

#### 12-13-14. §

Az egy főre jutó havi jövedelem értékhatárát emeltük a minimálbér/garantált bérminimum és a nyugdíjak, rendszeres pénzellátások emelésének figyelembevételével azért, hogy azon ellátotti kör, akik eddig is önkormányzati segítségre szorultak, továbbra is biztosított legyen ezen támogatás. A segélytípus hathatóságát szem előtt tartva a támogatás mértéke is változik az egy főre jutó jövedelemhatár kategorizálásának módosításával, továbbá pontosítást tartalmaz az Szt. 19. § (4) bekezdésre tekintettel.

#### 15. §

A 2025. év elején végbemenő minimálbér 9 %-kal, a garantált bérminimum 7 %-kal, a nyugdíjak 3,2 százalékkal történő emelésének figyelembevételével a támogatás esetében a jogosultsági jövedelemhatár emelését szükséges megvalósítani, illetve a támogatást igénybe vevő jogosult kör életkorára vonatkozó módosítást szabályoz a rendelet abból a célból, hogy az ellátás célzottabb legyen.

#### 16-17. §

A segély kihasználtságának elősegítése céljából a minimálbér/garantált bérminimum/nyugdíjak mértékének emelkedését figyelembe véve célszerű a jövedelemhatárt emelni, továbbá pontosítani vált szükségessé - az Ör. 21. § (1) bekezdés ab) pontjával összhangban -, hogy adósságkezelési szolgáltatás iránti kérelmet azon háztartások is benyújthatnak, akiknek a közszolgáltatási szerződésük a hátralékuk felhalmozódása okán szűnt meg.

#### 18. §

A rendszeres gyógyszer-támogatás esetén a jogosultsági jövedelemhatárok emelését szükséges megvalósítani, hogy azok a háztartások vagy személyek is igénybe tudják venni a támogatást a minimálbér/garantált bérminimum és nyugdíjak emelkedésével, akik több éven keresztül is önkormányzati segítségre szorultak, s ennek megfelelően az adható támogatás mértékének jövedelmi kategóriánként történő igénybevétele is változik.

#### 19. §

A módosítást átvezetve tartalmazza a mellékleteket.

20. §

A módosításnak megfelelően a hatályba léptető rendelkezéseket tartalmazza.

21. §

A hatályon kívül helyezendő rendelkezést tartalmazza.