

SONKÁD KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA
KÉPVISELŐ-TESTÜLETÉNEK
14/2011. (X. 17.) önkormányzati rendelete
A SZOCIÁLIS ELLÁTÁSOKRÓL.

Sonkád Község Önkormányzata Képviselő-testülete az 1992. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról 35. § (2) bekezdésében, 37. § (1) bekezdés d) pontjában, 37/A. § (3) bekezdésében, 38. § (9) bekezdésében, 43/B. §-ban, 45. § (1) bekezdésében, 46. § (1) bekezdésében, 48. § (4) bekezdésében és 50. § (3) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az 1990. évi LXV. törvény 8. § (4) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva – a következőket rendeli el:

1. Aktív korúak ellátása

1. §

- (1) A rendszeres szociális segély akkor állapítható meg, ha a kérelmező az 1. melléklet szerinti nyilatkozatot megtette.
- (2) A rendszeres szociális segélyre jogosult köteles:
1. a határozat jogerőre emelkedésétől számított 15 napon belül a családgondozónál nyilvántartásba vetetni magát,
 2. a nyilvántartásba vételtől számított 60 napon belül az egyéni élethelyzethez igazodó beilleszkedést segítő program kidolgozásában közreműködni, - melynek kidolgozásához szükséges a rendelet 2. melléklete szerinti esettelmérés és a rendelet 3. melléklete szerinti beilleszkedési terv elkészítése - és az ezen alapuló együttműködési megállapodást a rendelet 4. melléklete szerinti formanyomtatványon megkötni,
 3. az együttműködési megállapodásban foglaltakat betartani,
 4. folyamatosan kapcsolatot tartani a családgondozóval – melynek nyilvántartására szolgál a rendelet 5. melléklete szerinti folyamatkövetési kiskönyv - és legalább kéthavonta eleget tenni a családgondozó által megjelölt időpontban a megjelenési kötelezettségének.
- (3) A Családsegítő a jogosult részére szociális helyzetéhez és mentális állapotához igazodva az alább felsorolt beilleszkedést segítő programokat szervezi:
- 1) egyéni képességeket fejlesztő,
 - 2) életmódot formáló,
 - 3) egyéni életvezetési,
 - 4) mentálhigiénés,
 - 5) rehabilitációs,
 - 6) reintegrációs,
 - 7) álláskeresésre irányuló,
 - 8) munkára és pályára állítási,
 - 9) pályakorrekciós
- csoportfoglalkozások és tanácsadások.
- (4) Az együttműködési kötelezettség felróható megszegésének minősül, ha a jogosult:
1. a családgondozónál nem jelenik meg határidőben, és nem veteti magát nyilvántartásba,
 2. nem működik közre a beilleszkedést segítő program kidolgozásában,
 3. nem köti meg az együttműködési megállapodást a családgondozóval,
 4. megszegi az együttműködési megállapodásban foglaltakat, különösen, ha nem tesz eleget együttműködési, vagy megjelenési kötelezettségének.
- (5) Nem minősül felróhatónak az együttműködési kötelezettség megszegése, ha azt a jogosult a családgondozóhoz benyújtott okiratokkal - különösen orvosi igazolás, zárójelentés, hatósági bizonyítvány - kimentti.
- (6) Az együttműködési kötelezettség megszegése esetén a családgondozó három munkanapon belül a rendelet 6. melléklete szerinti értesítéssel, új határidő tűzésével felhívja a jogosultat, hogy tegyen eleget a jogerős határozatban, illetve az együttműködési megállapodásban

foglaltaknak, egyidejűleg tájékoztatja arról, hogy az együttműködési kötelezettség másodszori felróható megszegése esetén az Szt. 37/F. § (1) bekezdés c) pontja alapján az aktív korú ellátásra való jogosultsága megszüntetésre kerül.

(7) A családgondozó a (6) bekezdésben foglalt kötelezettségén túl köteles a jogosultságot megállapító jegyzőt a rendelet 7. melléklete szerinti formanyomtatványon tájékoztatni arról, ha a rendelkezésére álló adatok alapján megállapítja, hogy a rendszeres szociális segély folyósításának feltételei már nem állnak fenn, értesítésével egyidejűleg a rendelkezésére álló valamennyi okiratot is megküldeni köteles.

2. Lakásfenntartási támogatás

2. §

- (1) A lakásfenntartási támogatás (normatív és helyi) iránti kérelmet a 8. melléklet szerinti nyomtatványon lehet benyújtani a Körjegyzőség hivatalába.
- (2) A képviselő-testület helyi lakásfenntartási támogatást állapít meg annak aki:
 1. a 62. életévet betöltötte és egyedülálló, vagy kizárólag házastársával, élettársával, bejegyzett élettársával, testvérével, vagy fogyatékos gyermekével él közös háztartásban, és a lakást más személy nem használja, vagy
 2. legalább 2 gyermekét saját háztartásában neveli, és a lakást más személy nem használja, és a család egy fogyasztási egységre jutó jövedelme a nyugdíjminimum 250%-át nem haladja meg, és a háztartás tagjai egyikének sincs vagyona, valamint nem részesül normatív lakásfenntartási támogatásban.
- (3) A helyi lakásfenntartási támogatás tekintetében jogosultként az e rendeletben szabályozott feltételekkel bíró lakás, vagy nem lakás céljára szolgáló helyiség használóját lehet figyelembe venni.
- (4) A helyi lakásfenntartási támogatás esetében a lakásfenntartás elismert havi költsége az elismert lakásnagyság és a lakás négyzetméterére jutó helyben elismert költség szorzata.
- (5) Az elismert lakásnagyság mértéke:
 - a) ha a háztartásban egy személy lakik 35m^2 ,
 - b) ha a háztartásban két személy lakik 45m^2 ,
 - c) ha a háztartásban három személy lakik 55m^2 ,
 - d) ha a háztartásban négy személy lakik 65m^2 ,
 - e) ha négy személynél több lakik a háztartásban, az ad) pontban megjelölt lakásnagyság és minden további személy után $5-5\text{m}^2$,de legfeljebb a jogosult által lakott lakás nagysága.
- (6) A helyi lakásfenntartási támogatás összege: 2500,- Ft/hó.
- (7) A helyi lakásfenntartási támogatást a közüzemi szolgáltatókhoz kell teljesíteni.

3. §

(1) A lakásfenntartási támogatás iránti kérelemhez a külön jogszabályban meghatározottakon túl csatolni kell:

a) bérleti (albérleti) szerződést, amennyiben bérleti (albérleti) díj megfizetéséhez igénylik a támogatás megállapítását,

b) helyi lakásfenntartási támogatás és természetben folyósított normatív lakásfenntartási támogatás esetén azon közüzemi szolgáltató számláját, amelynek megfizetéséhez igénylik a támogatást.

(2) A helyi lakásfenntartási támogatás iránti kérelmet az év során folyamatosan lehet benyújtani.

(3) A támogatást egy évre kell megállapítani, azon hónap első napjától, amikor a kérelmet benyújtották.

3. Ápolási díj

4. §

Ápolási díj iránti kérelemhez a 13. melléklet szerinti nyilatkozat benyújtása szükséges.

4. Átmeneti segély

5. §

- (1) Átmeneti segély iránti kérelmet a 9. melléklet szerinti nyomtatványon lehet benyújtani a Körjegyzőség Hivatalában.
- (2) Átmeneti segélyben csak azt a személyt lehet részesíteni,
 - a) akinek családjában az egy főre jutó jövedelem a mindenkori öregségi minimumnyugdíjat,
 - b) egyedül élő esetén az egy főre jutó jövedelem a mindenkori öregségi minimumnyugdíj 150 %-át nem haladja meg.
- (3) A segélyre való jogosultság egy alkalomra szól.
- (4) A segélyre jogosító okok:
 1. jövedelem igazolt legalább 50%-os mértékű csökkenése,
 2. egészségi állapot igazolt romlása,
 3. rendkívüli gyógyító ellátás költsége,
 4. munkahely igazolt elvesztése,
 5. közüzemi szolgáltatásból való kikapcsolás a díj elmaradása miatt.
- (5) Az átmeneti segély alkalmankénti legalacsonyabb összege 2000,- Ft, legmagasabb összege a 10.000,- Ft.
- (6) A pénzben nyújtott átmeneti segély az Önkormányzat házipénztárából kerül kifizetésre a határozat meghozatalát követően haladéktalanul.
- (7) Természetbeni átmeneti segély esetén a jogosult a családgondozó közreműködésével vásárolhat saját és vele közös háztartásban élő hozzátartozói szükségleteinek, valamint a képviselő-testület határozatában foglaltak figyelembe vételével.

6. §

- (1) A jövedelem igazolt legalább 50%-os mértékű csökkenéséhez a kérelem benyújtását megelőző három egymást követő hónap jövedelmeinek igazolása szükséges.
- (2) Az egészségi állapot igazolt romlásához a háziorvos vagy szakorvos által kiadott igazolás fogadható el.
- (3) A rendkívüli gyógyító ellátás költsége a kérelmező nevére kiállított számlával igazolandó.
- (4) Munkahely elvesztését a munkáltató által kiadott jogviszony megszüntetésről szóló igazolás fogadható el.
- (5) A közüzemi szolgáltatásból való kikapcsolás a szolgáltató által kiállított igazolással bizonyítható.

5. Temetési segély

7. §

- (1) A temetési segély iránti kérelmet a 10. melléklet szerinti formanyomtatványon lehet benyújtani a körjegyzőség hivatalában.
- (2) A temetési segély összege: a helyben szokásos temetési költség 10%-a. A helyben szokásos temetési költség a köztemetés összege, melyet az önkormányzat képviselő-testülete mindenkori költségvetési rendeletében határozza meg, és a temetkezési szolgáltatóktól kért igazolás alapján évente felülvizsgál.
- (3) Temetési segély nem állapítható meg annak:
 - a) akinek a családjában az egy főre jutó jövedelem eléri vagy meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének kétszeresét, egyedül élő esetén eléri vagy meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250 %-át,
 - b) aki a hadigondozásról szóló 1994. évi XLV. törvény 16. §-a alapján temetési hozzájárulásban részesült.
- (4) A temetési segély iránti kérelemhez mellékelni kell a temetés költségeiről a segélyt kérő vagy egy háztartásban élő családtagja nevére kiállított számlák eredeti példányát.

(5) Ha a temetési segély megállapítását nem a haláleset helye szerint illetékes települési önkormányzattól kéri, a kérelemmel egyidejűleg be kell mutatni az elhunyt halotti anyakönyvi kivonatát is.

(6) Az (4) bekezdésben meghatározott számlákat a kérelmező részére vissza kell adni.

A megállapított segély összegét – vagy a kérelem elutasításának tényét -, illetve a határozat számát a jegyző a számlákra rávezeti.

(7) Temetési segély megállapítható a temetés költségeit igazoló számla hiányában is, ha a segélyt megítélő határozatban rendelkeznek a folyósított összeggel kapcsolatos utólagos elszámolási kötelezettségéről.

(8) Ha a temetési költségek viselése az eltemettető, illetve családja létfenntartását veszélyezteti, ennek igazolására a kérelemhez csatolni kell a kérelmező és családja jövedelemigazolását.

6. Köztemetés

8. §

- (1) A köztemetés költségeinek megtérítése alól méltányosságból történő mentesítése iránti kérelmet a 11. melléklet szerinti nyomtatványon lehet benyújtani a Körjegyzőség Hivatalában.
- (2) A képviselő-testület az eltemettetésre köteles személyt a köztemetés költségeinek megtérítése alól akkor mentesítheti, ha családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj minimumának 50%-át, egyedül élő vagy egyedülálló esetén az öregségi nyugdíj minimumának 100%-át.

7. Közgyógyellátás

9. §

Közgyógyellátás állapítható meg annak akinek:

- 1) családjában az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj legkisebb összegének 150 %-át, egyedül élő esetén 200 %-át nem haladja meg és
- 2) havi rendszeres gyógyító ellátásának költsége a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegének 25 %-át meghaladja.

8. Eljárási rendelkezések

10. §

Valamennyi az 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról, valamint e rendelet hatálya alá tartozó ellátás esetén egyedülálló kérelmező a 12. melléklet szerinti nyilatkozat megtételére köteles kérelme benyújtásával egyidejűleg.

9. Záró rendelkezések

11. §

- (1) Ez a rendelet a kihirdetést követő napon lép hatályba.
- (2) Hatályát veszti az 5/2010. (II. 17.) SKKT. rendelet.

Sonkád, 2011. október 13.

Bandics Zsigmond
Polgármester

Dr. Birta Zsuzsanna
Körjegyző

Záradék:

Ez a rendelet 2011. október 17. napján kihirdetésre került.

Dr. Birta Zsuzsanna
Körjegyző

NYILATKOZAT

Alulírott (Szül.:, An.:
....., TAJ:) 4964 Fülesd,
.....u. szám alatti lakos anyagi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az
Szt. 37/C. § (1) bek. és 37/D. § szerinti együttműködést vállalom Sonkád és mikro-körszete Szociális
és Gyermejjóléti Alapszolgáltatási Központ családgondozójával.

Kelt:.....

.....

nyilatkozatot tevő aláírása

Záradék:

AlulírottSonkád-Fülesd Községi Önkormányzatok Körjegyzősége
kinevezett köztisztviselője nyilatkozom, hogy fenti nyilatkozatot a nyilatkozattevő személyesen,
előttem megtette.

A nyilatkozat 1 másolati példányát a nyilatkozattevőknek átadtam.

Fülesd, 2010.

.....

Köztisztviselő aláírása

P.H.

2. melléklet a 14/2011. (X. 17.) önkormányzati rendelethez
ESETFELMÉRÉS

Személyi adatok:

Név; anyja neve; születési hely, idő; állandó lakhely, tartózkodási hely, tartózkodás minősége:

Családi állapot:

Családi állapot; gyerekek száma; együtt élők száma, adatai:

Belső és külső erőforrások:

Családtagok egymás közti, rokoni, baráti kapcsolatok; lakóközösségek:

Kik azok a személyek, akik segíteni tudják anyagilag és lelkileg?

Intézményi kapcsolatrendszer:

Kapcsolatban áll-e a Gyerekjóléti Szolgálattal, a Munkaügyi Központtal, a Gondozó Szolgálattal, önszolgáltató csoporttal, civil szervezettel?

Gazdasági helyzet:

Jövedelemforrások; hány személy függ anyagilag az igénybe vevőtől; egy főre jutó jövedelem összege; kiadások; hátralékok; anyagi tartalékok:

Lakáskörülmények:

Lakás típusa; mérete; szobaszáma; komfortfokozata; állapota:

Szakképzettség:

Iskolai végzettség; szakképzettség; tanfolyamok, képzések; jelenleg tanul-e, ha igen, hol? A befejezés várható időpontja; egyéb olyan megszerzett (felhasználói) ismeret, amelyről bizonyítvánnyal nem rendelkezik; nyelvismeret; gépkocsi-vezetői jogosítvány; vállalna-e átképzést?

Egészségi állapot:

Betegségek; folyamatos gyógyszeresedés. Jelenleg áll-e orvosi kezelés alatt; rokkantsági nyugdíjra igényt adott-e már be, ha igen, mikor, milyen munkaképesség-csökkenésre és milyen eredménnyel; rendelkezik-e közgyógyellátási igazolvánnyal?

Szakmai jártasság:

Milyen állásokat töltött be? Hol és meddig? Mik voltak a feladatai? Átlagkeresete?

Távozásának oka?

Melyik munkakörét szerette legjobban, és miért? Melyik munkakörét kedvelte legkevésbé, és miért?

Mi akadályozta meg abban, hogy megtartsa munkáját?

Mióta munkanélküli?

Milyen ellátásban részesült eddig?

Álláskereső:

Legutóbbi munkaviszonya óta próbált-e elhelyezkedni, s ha igen, hány helyen keresett állást?

Mit gondol, miért nem járt sikerrel?

Mikor volt utoljára felvételi beszélgetésen?

Munkakeresési technikái: honnan szerez állásajánlatokat; hogy írja meg az önéletrajzát?

Álláskereső során mi okozott gondot, nehézséget Önnek? [Iskolai végzettsége (alul- vagy túlképzett);

álláslehetőségekről információszerezés; önéletrajz-készítés; személyes találkozó egyeztetése; nincs telefonja, amelyen visszahívhatnák; nem tud mit felvenni; nincs útiköltségre pénze; személyes találkozás; kommunikáció a munkáltatóval; béralku; elviselni, ha nem kap visszajelzést; munkaszerződés értelmezése; kudarcélmény feldolgozása stb.]

Az általa említettek közül melyiket érzi a legsúlyosabb problémának? Ennek leküzdése érdekében mit volna érdemes tenni?

Munkával kapcsolatos elvárásai:

Milyen típusú állást, munkakört keres? Saját elképzelése szerint ebben a pillanatban milyen munkát tudna elvégezni?

Mekkora a legalacsonyabb fizetés, amit még elfogadhatónak tart?

Kitől és milyen segítséget várna elhelyezkedése érdekében?

Van-e terve arra az esetre, ha nem sikerül elhelyezkednie?

Problémakörök:

Van-e, vannak-e az élete más területein olyan problémái, amelyek megoldása nehézséget okoz (anyagi, lakhatási, adóssággal kapcsolatos, családi, jogi, tartós betegséggel kapcsolatos, életviteli, ügyintézéssel kapcsolatos, egyéb)?

Ezek megoldásában kitől és milyen segítséget igényelne?

Problémáit kivel beszélne meg szívesen (rokonokkal, barátokkal, családgondozóval, hasonló helyzetben lévő emberekkel, egyéb személlyel) ?

BEILLESZKEDÉSI TERV

A beilleszkedési tervet a Körjegyzőségszámú határozata értelmében (név, cím) igénybe vevő bevonásával dolgozták ki.

A beilleszkedési terv célja: az aktív korú nem foglalkoztatott, rendszeres szociális segélyezett személy élethelyzetében javulás álljon be, elhelyezkedési esélyei növekedjenek, munkavállalást akadályozó nehézségeit sikeresen leküzdje, megfelelő ellátásokhoz, szolgáltatásokhoz hozzájuthasson.

A közösen megfogalmazott probléma:

Beilleszkedési terv tartalma:

- I. Álláskeresésre, elhelyezkedésre irányuló programtípus (álláskeresési hatékonyság növelése, álláskeresési technikák elsajátítása).
- II. Foglalkoztatóság javítására irányuló programtípus (tartós munkanélküliségből fakadó hátrányok érdekében csoportos foglalkozásokon, tanácsadásokon részvétel).
- III. Más ellátásba való juttatásra irányuló programtípus (nyugdíjaztatás, más szociális ellátás).
- IV. Szinten tartásra, karbantartásra, társadalmi integráció erősítésére irányuló programtípus (egészségügyi és szociális szolgáltatások közvetítése, a szolgáltatásokban való részvétel elősegítése, nyomon követése).

Feladatok, határidők:

- I. Munkavállalásra irányuló programtípushoz: kapcsolat a Munkaügyi Központtal; az Álláskereső klub látogatása; tovább-, illetve átképzésen való részvétel.
- II. Foglalkoztatási kondíciók javítására irányuló programtípushoz: képességeket fejlesztő foglalkozások; álláskeresési technikák elsajátítása.
- III. Más ellátásba való juttatásra irányuló programtípushoz: intézményi ellátás igénybevétele.
- IV. Családi, életvezetési, kapcsolati, lelki és mentális problémák kezelésére irányuló programtípushoz: egyéni tanácsadás, részvétel önsegítő, reintegrációs, támogató stb. csoportban; gyógykezelés; terápia.

Általános rendelkezések:

Az igénybe vevő a családgondozóval együttműködve aktívan próbál változtatni saját helyzetén, és a családgondozó segítségével teljesíti a program végrehajtására irányuló kötelezettségeit.

A családgondozó vállalja, hogy az igénybe vevőt segíti a beilleszkedési tervben foglalt végrehajtásában és a Családsegítő Szolgálat az igénybe vevő számára a szolgáltatásokat térítésmentesen biztosítja.

A terv módosítását mindkét fél kezdeményezheti, felülvizsgálhatják, értékelhetik, ha szükséges, módosíthatják a leírtakat, hogy az igazodjon az igénybe vevő megváltozott életkörülményeihez, elképzeléseihez.

Az igénybe vevő, amennyiben együttműködési kötelezettsége teljesítésében ténylegesen akadályozott, okát és az akadályoztatás indokát köteles haladéktalanul – személyesen vagy írásban – közölni családgondozójával.

Az igénybe vevő tudomásul veszi, hogy az együttműködés megszegése a rendszeres szociális segély folyósításának megszűnését vonja maga után.

Aláírásunkkal igazoljuk, hogy a fenti beilleszkedési terv tartalmával egyetértünk, az abban foglaltakat betartjuk.

Dátum:

Igénybe vevő

Családgondozó

EGYÜTTMŰKÖDÉSI MEGÁLLAPODÁS

amely létrejött egyrészről együttműködésre kijelölt szerv (székhelyének címe)
képviselője (családgondozó neve, elérhetősége, ügyeleti ideje),

másrészről (igénybe vevő adatai: név; leánykori név; anyja neve; szül. helye,
időpontja; lakóhely; tartózkodási hely; szig. szám; taj-szám) között, a mai napon, az Kőrjegyzőség
által 20.... év hó napjától megállapított rendszeres szociális segély folyósítása
érdekében.

Az együttműködés célja:

A munkaerőpiacról kiszorult, aktív korú nem foglalkoztatott rendszeres szociális segélyben
részesülő személyek foglalkoztatási esélyeinek javítása, az elsődleges munkaerőpiacra történő
visszatérésének, illetve a tartós foglalkoztatásához szükséges feltételek megteremtésének
elősegítése.

A rendszeres szociális segély folyósításának feltételeként az igénybe vevő vállalja a következőket.

1. Az együttműködésre kijelölt szervet az esetfelelőssel előre egyeztetett időpontokban felkeresi.
2. Együttműködően és aktívan vesz részt a beilleszkedési terv elkészítésében: a helyzetének,
lehetőségeinek feltárásában, a problémák meghatározásában, a célok kitűzésében, a
döntéshozatalban és a problémák megoldásában.
3. Ha együttműködési kötelezettsége teljesítésében ténylegesen akadályoztatott (ha életében vagy
családjának életében jelentős változás áll elő; vagy a megbeszélte feladatok végrehajtása előre nem
látható okok miatt akadályokba ütközik), ennek okáról haladéktalanul, amennyiben ez önhibáján
kívül nem lehetséges, az akadály elhárulását követő 5 munkanapon belül személyesen, írásban vagy
telefonon, hitelt érdemlő módon köteles tájékoztatni az esetfelelőst, és új időpontot egyeztetni vele.
4. Amennyiben személyes adataiban változás következik be, az adatváltozás tényéről
haladéktalanul, de legfeljebb 5 munkanapon belül írásban vagy személyesen tájékoztatja az
esetfelelőst.
5. Hozzájárul, hogy az együttműködés során – a személyes adatok védelméről és a közérdekű
adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény 3. §-a alapján – adatait nyilvántartásba
vegyék, kezeljék, illetve felhasználják a különböző szolgáltatások és támogatási formák eléréséhez.
6. Tudomásul veszi, hogy amennyiben nem vállalja az együttműködést, az előre egyeztetett
időpontban nem tartja családgondozójával a kapcsolatot, ez a rendszeres szociális segély
folyósításának megszüntetését vonja maga után.

A családgondozó az együttműködés ideje alatt vállalja a következőket.

1. Folyamatosan kapcsolatot tart a szolgáltatást igénybe vevő személlyel, a közösen előre
megbeszélte időpontban fogadja az igénybe vevőt. Figyelemmel kíséri az igénybe vevő mindennapi
életét, illetve szükség esetén a program befejezését követő további időszakban is.

2. Tájékoztatja az ügyfelet a beilleszkedési terv elkészítésének menetéről, a beilleszkedést segítő programok típusairól és az együttműködés feltételeiről. A nyilvántartásba vételtől számított hatvan napon belül a nem foglalkoztatott személy közreműködésével kidolgozza az egyéni élethelyzethez igazodó beilleszkedési tervet, arról a segélyben részesülő személlyel írásban megállapodást köt.
3. Tájékoztatást ad a szociális, a családtámogatási és társadalombiztosítási ellátások formáiról, az ellátáshoz való hozzájutás módjáról.
4. Felajánlja a családsegítés keretében igénybe vehető szolgáltatásokat.
5. Az igénybe vevő számára a legmegfelelőbb programokat, partnereket keresi meg a beilleszkedési terv megvalósításához, az egyén adottságaira épülő tanácsadási formát alkalmazza az együttműködés ideje alatt.
6. A nyilvántartásban és a használt dokumentációban az igénybe vevő bejelentését követően haladéktalanul rögzíti a változásokat.
7. Ha a szolgáltatást igénybe vevő együttműködési kötelezettségét nem tartja be, a családgondozó megvizsgálja annak okát. Amennyiben a mulasztás az igénybe vevő önhibájából történt, akkor az igénybe vevő értesítésével egy időben tájékoztatja az Önkormányzatot a nem foglalkoztatott személy együttműködési kötelezettségének megszegéséről.

....., 20... .. hó nap

P. h.

.....

Igénybe vevő

.....

Esetfelelős

FOLYAMATKÖVETÉSI KISKÖNYV

Családsegítő Szolgálat neve, címe,

telefonszáma, e-mail címe:

Családgondozó neve, ügyeleti ideje:

Igénybe vevő neve:

Következő időpont:

Program:

Megjelenés időpontja:

Aláírás.....

Következő időpont:

Program:

Megjelenés időpontja:

Aláírás.....

Következő időpont:

Program:

Megjelenés időpontja:

Aláírás.....

Következő időpont:

Program:

Megjelenés időpontja:

Aláírás.....

Következő időpont:

Program:

Megjelenés időpontja:

Aláírás.....

Sonkád és mikro-körzete Szociális és Gyermekjóléti Alapszolgálati Központ

É R T E S Í T É S

Tisztelt!

Sonkád-Fülesd Községek Körjegyzője határozatát megkaptuk, amely Önnek – mint aktív korú munkanélkülinek – rendszeres szociális segélyt állapít meg. Az ellátást megállapító határozatban olvashatta, hogy a folyósítás feltétele a Családsegítő Szolgálattal történő együttműködési kötelezettség teljesítése.

Kérem, hogy mivel a határozat kézhezvételétől esedékes 15 napos jelentkezési határidő lejárt, így feltétlenül keresse fel 20.... év hó napján és óra között szolgálatunk munkatársát:

A kapcsolatfelvétel elmaradása esetén jeleznünk kell a segélyt megállapító Körjegyzőség felé, és a törvény értelmében az együttműködési kötelezettség megszegése az anyagi támogatás megszüntetését vonja maga után.

Ha a fenti időpont nem alkalmas Önnek, úgy kérjük, hogy napon belül telefonon vagy személyesen keresse meg. családgondozó munkatársunkat időpont egyeztetése miatt.

Dátum:

Tisztelettel:

Családsegítő Szolgálat vezetője

Családgondozó

ÉRTESÍTŐ A KÖRJEGYZŐSÉGNEK

Ügyiratszám:

Határozatszám:

Tisztelt Ügyintéző!

Ezúton tájékoztatom, hogy(sz.
....., év hó nap; a.n.
.....; lakcím:))

rendszeres szociális segélyezett esetében a segély folyósításának feltételei nem állnak fenn – az alábbiak miatt:

- A kliens önállóan/Munkaügyi Központ által munkát vállalt.
- Rendszeres pénzbeli ellátásra (nyugdíj, gyes, gyed, rendszeres szociális járadék stb.) vált jogosulttá.
- Az együttműködési kötelezettségének nem tett eleget, mivel intézményünkben a kötelező regisztráción háromszori megkeresésünk ellenére sem jelent meg.
- Egyéb okból, éspedig:

A fentiek alapján kérem jelzésem szíves figyelembevételét.

Kelt:

Tisztelettel:

Családgondozó

KÉRELEM

LAKÁSFENNTARTÁSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

I. A kérelmező személyi adatai:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

II. Jogszabályi adatok

a) A lakás alapterülete: _____ m²

A lakáshasználat jogcíme: tulajdonos / főbérő / albérő

b) A kérelmezővel közös háztartásban élők száma, adataik és jövedelmükre vonatkozó adatok

A kérelmezővel közös háztartásban élők száma: fő.

A háztartás tagjainak fogyasztási egységének részletezése:

Első nagykorú tag arányszáma	1,0
Második nagykorú tag	0,9
Minden további nagykorú tag	0,8 *=
Első és második kiskorú	0,8*=
Minden további kiskorú	0,7*=
Összesen:	

c) A háztartásban élők adatai

Ssz.	Név (születési név)	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni kapcsolat

d) Jövedelemi adatok

A jövedelem típusa	Kérelmező	A háztartásban élők jövedelme				
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

Egy fogyasztási egységre jutó havi nettó jövedelem: Ft/hó.

Nyilatkozom, hogy előrefizetés gáz- vagy áramfogyasztást mérő készülék háztartásomban **működik, nem működik**1.

Amennyiben működik, a készülék azonosítására szolgáló adatok:

.....

.....

.....

.....

.....

Tudomásul veszem, hogy amennyiben előrefizetés gáz- vagy áramfogyasztást mérő készüléket működtetek, a lakásfenntartási támogatást vagy annak meghatározott részét természetben, a készülék működtetését lehetővé tevő formában **kell** nyújtani!

1 Megfelelő aláhúzendó!

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Kérelmemben közölt adatok, nyilatkozatok valódiságáért anyagi és büntetőjogi felelősséget vállalok.

Kérelem mellékletei:

.... db bankszámlakivonat

.... db bérjegyzék

.... db postai kifizetési szelvény

Egyebek:

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

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

.....
kérelmező
házastársának/élettársának aláírása

MEGHATALMAZÁS

Alulírott(név)

.....(születési hely, idő,

An.).....(cím) szám alatti lakos

meghatalmazom Sonkád-Fülesd Körjegyzőséget, hogy

1. E.On Energiaszolgáltató Kft.
2. TIGÁZ Zrt.
3. Tisza-Szamosmenti Közmű Kft.

szolgáltatónál eljárjon, helyettem jognyilatkozatot tegyen a lakásfenntartási támogatás természetben történő folyósítása érdekében.

Hozzájárulok, hogy adataimat a meghatalmazott kezelje, adataimat a szolgáltató a meghatalmazott részére kiadja.

Fogyasztási hely címe:.....

Fogyasztási hely azonosítója:.....

Kelt:.....

Meghatalmazó aláírása

Meghatalmazott aláírása

Tanúk:

	Tanú 1	Tanú 2
Aláírás		
Név		
Cím		
Szig szám		

KÉRELEM

ÁTMENETI SEGÉLY MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

I. A kérelmező személyi adatai:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

II. Az átmeneti segély iránti kérelem indokolása:

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

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma, adatai és jövedelmükre vonatkozó adatok

A közeli hozzátartozók száma: fő.

a) A közeli hozzátartozók adatai

<i>Ssz.</i>	<i>Név (születési név)</i>	<i>Születési hely, idő</i>	<i>Anyja neve</i>	<i>Rokoni kapcsolat</i>

<i>Ssz.</i>	<i>Név (születési név)</i>	<i>Születési hely, idő</i>	<i>Anyja neve</i>	<i>Rokoni kapcsolat</i>

d) Jövedelemi adatok

A jövedelem típusa	Kérelmező	A háztartásban élők jövedelme				
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem: Ft/hó.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

.....
kérelmező
házastársának/élettársának aláírása

KÉRELEM

temetési segély megállapításához

Személyi adatok:

Név:.....

Születési név:.....

Anyja neve:

Szül.-i idő, hely:

Állandó lakcím:.....

Közös háztartásban élők száma.....jövedelmük.....

Egy főre eső jövedelem:.....

Nevezett és vele közös háztartásban élők adatai:

Név	rokoni kapcsolat	szül.-i év	családi állapot	havi jövedelem
-----	------------------	------------	-----------------	----------------

.....

.....

.....

.....

.....

A kérelem indokolása:

.....

.....

.....

.....

.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam szolgáltatott adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat, valamint a kérelemben szereplő személyek személyes adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék.

Melléklet:- halotti anyakönyvi kivonat

- eredeti temetési számla

- jövedelemigazolások (közös háztartásban élők előző havi jövedelemigazolása)

Kelt:.....év.....hó.....nap.

.....

kérelmező aláírása

**KÉRELEM KÖZTEMETÉS KÖLTSÉGEINEK
MÉLTÁNYOSSÁGBÓL TÖRTÉNŐ ELENGEDÉSÉHEZ,
MÉRSÉKLÉSÉHEZ**

Személyi adatok:

Név:.....

Születési név:.....

Anyja neve:

Szül.-i idő, hely:

Állandó lakcím:.....

Közös háztartásban élők száma.....jövedelmük.....

Egy főre eső jövedelem:.....

Nevezett és vele közös háztartásban élők adatai:

Név	rokoni kapcsolat	szül.-i év	családi állapot	havi jövedelem
-----	------------------	------------	-----------------	----------------

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

A kérelem indokolása:

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

Anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam szolgáltatott adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat, valamint a kérelemben szereplő személyek személyes adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék.

Melléklet:- halotti anyakönyvi kivonat

- eredeti temetési számla

-jövedelemigazolások (közös háztartásban élők előző havi jövedelemigazolása)

Kelt:.....év.....hó.....nap.

.....
kérelmező aláírása

NYILATKOZAT

Alulírott(név) Szül. idő:.....Szül. hely:

..... An.:..... 4954

Sonkád,utca szám alatti lakos anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy **egyedülálló vagyok**.

A nyilatkozatotiránti kérelmemhez, szociális eljárás lefolytatásához önkéntesen adtam meg.

Sonkád, 2011.

.....
nyilatkozatot tevő aláírása

Az 1993. évi III. törvény 4. § (1) bek. *l)* **egyedülálló**: az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van;

NYILATKOZAT

Alulírott(név) 4954 Sonkád,

.....(cím) szám alatti lakos, mint ápoló és

.....(név) 4954 Sonkád,

.....(cím) szám alatti lakos, mint ápoló egyidejűleg és

egybehangzóan anyagi és büntetőjogi felelősségünk tudatában kinyilatkozzuk, hogy a

Ptk. 685. § b) pontja szerinti közeli hozzátartozók/hozzátartozók vagyunk.

Hozzátartozói minőségünk (a megfelelő aláhúzendő):

közeli hozzátartozók: a házastárs, a bejegyzett élettárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és neveltgyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő, valamint a testvér;

hozzátartozó továbbá: az élettárs, az egyeneságbeli rokon házastársa, bejegyzett élettársa, a jegyes, a házastárs, a bejegyzett élettárs egyeneságbeli rokona és testvére, valamint a testvér házastársa, bejegyzett élettársa;

Sonkád, 2011.

.....

ápoló

.....

ápoló

Előttünk, mint tanúk előtt:

Aláírás		
Név		
Cím		
Szig. szám		