

**BALATONSZEPEZD KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA
KÉPVISELŐ-TESTÜLETÉNEK**

13/2017. (VIII. 10.) önkormányzati rendelete

**az egyes szociális és gyermekvédelmi ellátási formák szabályozásáról szóló
4/2016. (II. 29.) önkormányzati rendelet
módosításáról**

Balatonszepezd Község Önkormányzata Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 45. § (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, Magyarország Alaptörvénye 32. cikk (1) bekezdés a) pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1.§ Az egyes szociális és gyermekvédelmi ellátási formák szabályozásáról szóló 4/2016. (II.29.) önkormányzati rendelet (a továbbiakban: alaprendelet) 10. § (8) bekezdése az alábbiak szerint módosul:

„10. (8) A képviselő-testület évente legfeljebb egy alkalommal jövedelmi viszonyokra tekintet nélkül általános települési támogatást nyújthat (pl.: idősök napi támogatás, iskolakezdési támogatás, karácsonyi támogatás, stb), melynek feltétele a rendelet 1. mellékletében szereplő adatlapon történő adatszolgáltatás benyújtása. A képviselő-testület a jövedelmi viszonyokra tekintet nélkül biztosított települési támogatás esetén az *Szt. 18/B.§-a, valamint a szociális és gyermekvédelmi ellátások országos nyilvántartásáról szóló a 392/2013.(XI.12) Korm. rendelet alapján* kötelezően előírt Pénzbeli és Természetbeni Ellátások Rendszerében (a továbbiakban: PTR) rögzítendő jövedelmi adatok és igazolások bekérésétől eltekint, és a PTR Rendszerben 0,- Ft-os összeg rögzítését írja elő.”

Záró rendelkezések

2. § Ez a rendelet 2017. augusztus 15. napján lép hatályba.


dr. Sebestyén László
polgármester




Lukács Ágnes
jegyző

Kihirdetve:
Balatonszepezd, 2017. augusztus 10


Lukács Ágnes
jegyző

1. melléklet a 13/2017. (VIII. 10.) önkormányzati rendelethez

Adatlap

normatív települési támogatás megállapításához

1. Ügyfél adatok

Kérelmező (kiskorú esetében szülő/törvényes képviselő) adatai:

TAJ száma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Neve:

Születési neve:

Születési helye, ideje:

Anyja születési neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Bankszámlaszám (akkor kell megadni, ha a támogatás folyósítását bankszámlára kérik):
.....

	Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ száma
házasrésa, élettárs				
egyéb rokon (akinek eltartásáról gondoskodik)				
gyermekai*				

*A 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, a 25 évesnél fiatalabb önálló keresettel nem rendelkező nappali tagozaton egyetemi, főiskolai tanulmányokat folytató, továbbá korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, illetőleg a testi, érzékszervi, értelmi, beszéd vagy más fogyatékos gyermek.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok az adatlapon szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, jogszabály szerinti nyilvántartásban kezeléséhez.

Kelt: év hó nap

.....

aláírás