

**Dunavarsány Város Önkormányzata Képviselő-testületének
18/2024. (XI. 13.) önkormányzati rendelete**

az Önkormányzat saját bevételei terhére nyújtott támogatásokról

Dunavarsány Város Önkormányzatának Képviselő-testülete az Alaptörvény 32. cikk (2) bekezdésében foglalt eredeti jogalkotói hatáskörében, az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdésének a) pontjában meghatározott feladatkörében eljárva az önkormányzat saját bevételei terhére nyújtott támogatásokról a következő rendeletet alkotja.

I. Fejezet
ÁLTALÁNOS RENDELKEZÉSEK

1. A rendelet célja

1. §

E rendelet célja hogy a jogalkotási felhatalmazás keretei között meghatározza Dunavarsányban az Önkormányzat által saját bevételei terhére nyújtott új támogatási formákat és azok igénybevételének módját.

2. A rendelet hatálya

2. §

A rendelet hatálya a személyi adat- és lakcímnnyilvántartás adatai szerint Dunavarsány közigazgatási területén bejelentett lakóhellyel, ennek hiányában érvényes tartózkodási hellyel, vagy dunavarsányi településszintű bejelentéssel rendelkező személyekre terjed ki.

3. Értelmező rendelkezések

3. §

(1) E rendelet alkalmazásában gyermek: a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 2:10. § (1) bekezdés szerinti kiskorú.

(2) Árvaeállítás: a társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvény (a továbbiakban: Tny.) 4. § (1) f) pontja szerint az elhunyt nyugdíjas, illetve nyugdíjban nem részesülő, de nyugdíjjogosultságot szerzett elhunyt személy gyermekének, örökbe fogadott gyermekének, meghatározott feltételek esetén nevelt gyermekének, testvérének, unokájának járó ellátás. A Tny. 54. § (1) bekezdés alapján árvaeállításra az a gyermek jogosult - ideértve a házasságban vagy az élettársi közösségben együtt élők egy háztartásban közösen nevelt gyermeket is -, akinek szülője megfelel a 46. §-ban az elhunyt házastársra meghatározott feltételeknek.

D

II. Fejezet
ELLÁTÁSOK FORMÁI

4. §

(1) Dunavarsány Város Önkormányzata a saját bevételei terhére az alábbi támogatásokat nyújtja:

- a) fogyatékkal élő gyermekek támogatása
- b) nevelési év-és tanévkezdési támogatás
- c) fogyatékkal élő nagykorú személyek támogatása
- d) időskori támogatás
- e) árva és félárva gyermekek részére biztosított nevelési hozzájárulás

(2) Az Önkormányzat az (1) bekezdés a), b), c), e) pontjában foglalt támogatásokat kérelem alapján, az (1) bekezdés d) pontban foglalt támogatást hivatalból pénzbeli formában biztosítja.

(3) Az e rendeletben szabályozott pénzbeli ellátások iránti kérelmeket a Dunavarsányi Közös Önkormányzati Hivatal Igazgatási Osztályán (továbbiakban: Igazgatási Osztály) lehet benyújtani a pénzbeli ellátás igénylésére megállapított formanyomtatványon.

(4) Az e rendeletben megállapított támogatások folyósítása:

- a) házipénztárból való kifizetéssel;
- b) a kérelmező bankszámlájára utalással vagy
- c) postai kifizetés útján történik.

(5) A folyósítás módjáról a támogatás megállapításáról szóló határozatban rendelkezni kell.

(6) A támogatásra való jogosultság elbírálásához a kérelmező köteles az egyes támogatási formáknál meghatározott dokumentumokat mellékelni.

4. Fogyatékkal élő gyermekek támogatása

5. §

(1) Kérelemre fogyatékosági támogatásra jogosult, aki után súlyos fogyatékosága miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak.

(2) A támogatás iránti kérelem e rendelet 1. melléklete szerinti formanyomtatványon terjeszthető elő, melyhez mellékelni kell:

- a) a súlyos fogyatékoság tényét igazoló, a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékoságokról szóló 5/2003. (II. 19.) ESzCsM rendelet 2. mellékletében meghatározott szakorvosi igazolást és a magasabb összegű családi pótlékot megállapító határozatot,
- b) a gyermek és a törvényes képviselő érvényes lakcímkártyája másolatát.

(3) A kérelmet a kiskorú törvényes képviselét ellátó személy nyújthatja be.

(4) A támogatás mértéke évi egyszeri 50.000,-Ft.

5. Nevelési év- és tanévkezdési támogatás

6. §

(1) A Képviselő-testület a nevelési év / tanév kezdete előtt a dunavarsányi bejelentett lakóhellyel és tartózkodási hellyel rendelkező bölcsődés, óvodás és általános iskolás gyermek részére a költségvetési keret terhére egyszeri támogatást nyújt. A jogosultság alapfeltétele, hogy a jogosultnak a kérelem benyújtását megelőző legalább egy évben dunavarsányi bejelentett lakóhelye vagy tartózkodási helye volt.

(2) A kérelmet a kiskorú törvényes képviselőjét ellátó személy nyújthatja be.

(3) A támogatás iránti kérelem e rendelet 2. melléklete szerinti formanyomtatványon terjeszthető elő, melyhez mellékelni kell:

- a) a bölcsőde, óvoda, oktatási intézmény következő nevelési évre / tanévre vonatkozó intézményi jogviszonyt igazoló hivatalos igazolását,
- b) a gyermek és a törvényes képviselő érvényes lakcímkártyája másolatát.

(4) A támogatás mértéke évi egyszeri: 10.000,-Ft.

(5) A kérelem benyújtásának határideje: tárgyév július 1. és szeptember 15. között. A határidő elmulasztása jogvesztő.

6. Fogyatékkal élő nagykorú személyek támogatása

7. §

(1) Kérelemre fogyatékosági támogatásra jogosult a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény (a továbbiakban: Fot.) 23. § (1) bekezdése szerinti súlyosan fogyatékos személy.

(2) A támogatás iránti kérelem e rendelet 3. melléklet szerinti formanyomtatványon terjeszthető elő, melyhez másolatban mellékelni kell a súlyos fogyatékoság, tényét igazoló:

- a) a Fot. szerinti fogyatékosági támogatás megállapításáról szóló hatósági határozatot vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalást, szakvéleményt vagy
- b) a vakok személyi járadékának megállapításáról szóló hatósági határozatot,
- c) érvényes lakcímkártya másolatot.

(3) Támogatás mértéke évi egyszeri 50.000,-Ft.

7. Időskori támogatás

8. §

(1) A Képviselő-testület minden év végén, december hónapban az időskorú személyek részére életkörülményeik javítása érdekében a költségvetési keret terhére támogatást nyújt.

(2) Támogatásra jogosultak szociális és anyagi körülményeiktől függetlenül azon személyek, akik tárgyév december 31. napjáig betöltötték, vagy betöltik a 70. életévüket.

(3) A támogatás mértéke személyenként 10.000.- Ft.

(4) Az eljárás hivatalból indul, és a támogatás postai úton kerül kifizetésre.

8. Árva és félárva gyermekek részére biztosított nevelési hozzájárulás

9. §

(1) Az önkormányzat – kérelemre – évi egyszeri 50.000.- Ft nevelési hozzájárulást biztosít a gyermek törvényes képviselője részére az árvaellátásban részesülő, tizennyolc évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező gyermek jogán, ha

- a) a gyermek szülője elhalálozott, és
- b) az elhalálozás időpontjában a gyermek dunavarsányi lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkezett.

(2) A támogatás iránti kérelem e rendelet 4. melléklete szerinti formanyomtatványon terjeszthető elő, melyhez mellékelni kell

- a) az elhunyt szülő halotti anyakönyvi kivonatának másolatát,
- b) az elhunyt szülő gyermeke születési anyakönyvi kivonatának másolatát,
- c) mindkét szülő halála esetén a kiskorú gyermek részére történő gyámrendelésről szóló döntést,
- d) a gyermek lakcímkártyájának másolatát
- e) árvaellátást megállapító határozatot

III. Fejezet EGYÉB RENDELKEZÉSEK

10. §

(1) A támogatások megállapításáról átruházott hatáskörben a polgármester dönt.

(2) Az önkormányzat tárgyévi költségvetési rendeletében határozza meg azon költségvetési előirányzatait, melyek terhére a támogatásokat nyújtja.


IV. Fejezet ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

11. §

(1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – 2025. február 15-én lép hatályba.

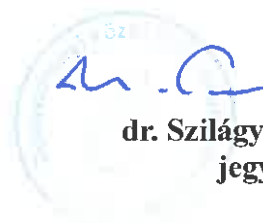

(2) A 7. alcím az e rendelet kihirdetését követő harmadik napon lép hatályba.


Keresztesi Balázs
polgármester


dr. Szilágyi Ákos
jegyző

Záradék:

A rendelet 2024. november 13. napján kifüggesztéssel kihirdetésre került a helyben szokásos módon, a hirdetőtáblára történő kifüggesztéssel.



dr. Szilágyi Ákos
jegyző

Kérelem

Fogyatékkal élő gyermekek támogatása megállapításához

Kérelmező adatai:

Név: _____

Születési név: _____

Szül. hely: _____

Szül. idő: _____

Anyja neve: _____

Állampolgárság: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Családi állapot: _____

Adóazonosító jel: _____

TAJ szám: _____

Telefonszám *(nem kötelező megadni)*: _____

Gyermek adatainak felsorolása:

Név	Születési hely, év, hónap, nap	Anyja születési neve	TAJ szám	Állampolgárság	Lakóhely/Tartózkodási hely

Kijelentem, hogy

életvitelszerűen a lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek. *(A megfelelő rész aláhúzendó!)*

A részemre megállapított hozzájárulást az alábbiak szerint kérem utalni: *(A megfelelő rész aláhúzendó!)*

- posta útján - lakóhelyemre - tartózkodási helyemre
- lakossági folyószámlára (számlaszám:.....,
 - a folyószámlát vezető pénzüintézet neve:)
- házi pénztárból történő kifizetéssel

Kelt: _____ év _____ hó _____ nap

kérelmező

Melléletek:

- Jogosultságom megállapításához zárt borítékban csatolom a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékoságokról szóló 5/2003. (II. 19.) ESzCsM rendelet 2. mellékletében meghatározott fogyatékoságot megállapító szakorvosi igazolást másolatban, és a magasabb összegű családi pótlékot megállapító határozat másolatát.
- Érvényes lakcímkártya másolata

2

Kérelem

Nevelési év- és tanévkezdési támogatás megállapításához

Kérelmező adatai:

Név: _____

Születési név: _____

Szül. hely: _____

Szül. idő: _____

Anyja neve: _____

Állampolgárság: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Családi állapot: _____

Adóazonosító jel: _____

TAJ szám: _____

Telefonszám *(nem kötelező megadni)*: _____

Gyermek adatainak felsorolása:

Név	Születési hely, év, hónap, nap	Anyja születési neve	TAJ szám	Állampolgárság	Lakóhely/Tartózkodási hely	Bölcsőde/óvoda/iskola megnevezése

Kijelentem, hogy

életvitelszerűen a lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek. *(A megfelelő rész aláhúzendó!)*

A részemre megállapított hozzájárulást az alábbiak szerint kérem utalni: *(A megfelelő rész aláhúzendó!)*

- posta útján - lakóhelyemre - tartózkodási helyemre
- lakossági folyószámlára (számlaszám:....., a folyószámlát vezető pénzüintézet neve:)
- házi pénztárból történő kifizetéssel

Kelt: _____ év _____ hó ____ nap

kérelmező

Melléletek:

- a bölcsőde, óvoda, oktatási intézmény következő tanévre vonatkozó hivatalos jogviszony igazolása
- érvényes lakcímkártya másolata

Kérelem

Fogyatékkal élő nagykorú személyek támogatása megállapításához

Kérelmező adatai:

Név: _____

Születési név: _____

Szül. hely: _____

Szül. idő: _____

Anyja neve: _____

Állampolgárság: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Családi állapot: _____

Adóazonosító jel: _____

TAJ szám: _____

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Kijelentem, hogy

életvitelszerűen a lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek. (A megfelelő rész aláhúzendó!)

A részemre megállapított hozzájárulást az alábbiak szerint kérem utalni: (A megfelelő rész aláhúzendó!)

- **posta útján** - **lakóhelyemre** - **tartózkodási helyemre**

- **lakossági folyósámlára (számlaszám:.....)**

a folyósámlát vezető pénzüintézet neve:)

- **házi pénztárból történő kifizetéssel**

Kelt: _____ év _____ hó _____ nap

kérelmező

Mellékletek:

Jogosultságom megállapításához zárt borítékban csatolom:

- a) a Fot. szerinti fogyatékosági támogatás megállapításáról szóló hatósági határozatot vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalást, szakvéleményt vagy
- b) a vakok személyi járadékának megállapításáról szóló hatósági határozatot vagy a vakok személyi járadékát kérelmező csökkentlítő nyilvántartó lapot.
- c) érvényes lakcímkártya másolata



Kérelem

Árva és félárva gyermekek részére biztosított nevelési hozzájárulás megállapításához

Kérelmező adatai:

Név: _____

Születési név: _____

Szül. hely: _____

Szül. idő: _____

Anyja neve: _____

Állampolgárság: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Családi állapot: _____

Adóazonosító jel: _____

TAJ szám: _____

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Gyermek adatainak felsorolása:

Név	Születési hely, év, hónap, nap	Anyja születési neve	TAJ szám	Állampolgárság	Lakóhely/Tartózkodási hely

Kijelentem, hogy

életvitelszerűen a lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek. *(A megfelelő rész aláhúzendó!)*

A részemre megállapított hozzájárulást az alábbiak szerint kérem utalni: *(A megfelelő rész aláhúzendó!)*

- posta útján - lakóhelyemre - tartózkodási helyemre
- lakossági folyószámlára (számlaszám:.....,
 - a folyószámlát vezető pénzüintézet neve:)
- házi pénztárból történő kifizetéssel

Kelt: _____ év _____ hó _____ nap

kérelmező

Mellékletek:

- az elhunyt szülő halotti anyakönyvi kivonatának másolata,
- az elhunyt szülő valamennyi jogosult gyermeke születési anyakönyvi kivonatának másolata,
- mindkét szülő halála esetén a kiskorú gyermek/ek részére történő gyámrendelésről szóló döntést,
- a gyermek lakcímkártyájának másolatát,
- árvaellátást megállapító határozat
- érvényes lakcímkártya másolata