

28. §

(1) Az e rendelet alapján megállapított rendszeres ellátásban részesülő személy, illetve szülője, vagy a felvételre feljogosított más személy a rászoruló lakcímében bekövetkező változást a változást követő 8 napon belül a Polgármesteri Hivatal Népjóléti Szociális Irodájánál bejelenteni köteles.

(2) A rendszeres támogatásban részesülő anyagi, jövedelmi viszonyaiban bekövetkező változást, a változást követő 15 napon belül köteles bejelenteni.

(3) Rendszeres nevelési segélyben részesülő, tizennegyedik életévét betöltött segélyezett esetében minden év október 1-ig iskolalátogatási igazolást kell benyújtani.

(4) Amennyiben a rendszeres támogatásban részesülő személy, illetve felvételére feljogosított az (1)-(3) bekezdésben foglalt bejelentési kötelezettségének nem tesz eleget, az ellátás folyósítását meg kell szüntetni, és az esetlegesen jogtalanul felvett összeg visszafizetésére kell kötelezni.

(5) A jogtalanul igénybe vett ellátás megtérítését az igénybevételről való tudomásszerzéstől számított három hónapon belül lehet elrendelni.

(6) Az (1)-(4) bekezdésben szabályozott bejelentési kötelezettségre az ellátást megállapító határozatban az érdekelteket fel kell hívni.

(7) Amennyiben a bejelentési kötelezettség teljesítése alapján megállapítható, hogy a jogosultság nem áll fenn, a rendszeres támogatást meg kell szüntetni.

(8) A rendszeres pénzbeli ellátásokra való jogosultságot naptári évenként felül kell vizsgálni.

29. §

(1) Várpalota Város Önkormányzati Képviselő-testülete az e rendeletben szabályozott ellátások megállapítására, megszüntetésére, a jogosultság megszűnésének megállapítására, elutasítására vonatkozó hatásköre gyakorlásának jogát Várpalota Város Polgármesterére ruházza át.

(2) A polgármester határozata ellen Várpalota Város Önkormányzati Képviselő-testületéhez címzett, de a Polgármesteri Hivatal Népjóléti Szociális Irodájánál benyújtott illetékmentes fellebbezéssel lehet élni.

30. §

(1) A rendszeres nevelési segélyt, a rendszeres szociális segélyt, a munkanélküliek jövedelem pótló támogatását a Polgármesteri Hivatal Pénzügyi, Költségvetési és Revizorri Irodája utalványozza.

(2) A rendszeres nevelési és szociális segélyt havonta előre, a tárgy hó 1-5. napja között,

a lakásfenntartási támogatást a tárgy hó 10. napjáig,

az ápolási díjat havonta előre, a tárgy hó 10. napjáig,

a munkanélküliek jövedelem pótló támogatását havonta utólag, a tárgy hó 25-30. napja között utalványozza.

(3) A létfenntartási támogatást, a térítési díj támogatást a Várpalota Városi Népjóléti Gondozási Központ havonta előre, a tárgy hó 1-5. napja között utalványozza.

(4) A Városi Népjóléti Gondozási Központ a beiskolázási, az eseti és a temetési segélyeket az egyedi határozatban foglaltaknak megfelelően készpénzben, vagy utalványozás formájában teljesíti.

Záró rendelkezések

31. §

Ez a rendelet 1995. május 1. napján lép hatályba.
Kihirdetéséről a jegyző gondoskodik.

32. §

- (1) E rendelet rendelkezéseit a folyamatban levő ügyekben is alkalmazni kell.
2) A rendelet hatályba lépése előtt megállapított ellátások esetében e rendeletet csak a folyósítás lejárt utáni időponttól kell alkalmazni.

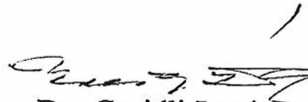
33. §

- (1) E rendelet hatályba lépésével egyidejűleg hatályát veszti
- a pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló, 30/1994. (XI. 30.) számú rendelettel módosított 9/1993. (IV. 1.) számú önkormányzati rendelet,
 - a rendszeres szociális ellátásokról szóló, 22/1994. (IX. 1.) számú rendelettel módosított 12/1994. (V. 11) számú rendelet.
- (2) A jelen rendeletben nem szabályozott kérdésekben az 1994. évi VI. törvénnyel módosított 1993. évi III. törvény, valamint a végrehajtására megjelent kormányrendeletekben, továbbá a 2/1969 (VI. 4.) Eü.M. számú rendeletben foglaltak az irányadók.
- (3) E rendeletben meghatározott ellátásokra is az 1993. évi III. törvény 4. §-ában meghatározott fogalmakat kell alkalmazni.

V á r p a l o t a, 1995. április 27.


Leszkovszki Tibor
polgármester




Dr. Czeidl István
jegyző

Várpalota Városi Polgármesteri Hivatal
Népjóléti Szociális Iroda
8101 Várpalota, Gárdonyi G. u. 39. Pf. 76.
Telefon: 372-444. Telefax: 371-506.

K É R E L E M

Eseti segély - Beiskolázási segély - Rendszeres nevelési segély - Létfenntartási támogatás - Lakásfenntartási támogatás - Munkanélküliek jövedelempótló támogatása - Rendszeres szociális segély - Ápolási díj - Közgyógyellátás - Elemi károsultak segélye - Temetési segély - Gyermeknevelési támogatás megállapítása iránt

Személyi adataim:

Név
Leánykori név:
Születési hely: Születési idő (év, hó, nap):
Anyja neve:.....
Lakóhely (állandó lakcím):.....
Tartózkodási hely (ideiglenes lakcím):.....
Tényleges lakóhely:
Személyi igazolvány száma:.....

Velem egy lakásban, közös háztartásban élő személyek:

Név	Születési hely, idő (év, hó, nap)	Rokoni kapcsolat	Munkahely (iskola)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Indokaim:

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

Nyilatkozatomhoz csatolom a saját, és a velem egy háztartásban élő személyek jövedelmi igazolásait (pl. nyugdíjszelvény, családi pótlék, GYED, GYES, gyermektartásdíj, árvaellátás, munkanélküli járadék stb. kifizető szelvénye; munkahelyi jövedelmi igazolások, stb.), valamint a gyógyszerköltéseimről szóló igazolást.

Nyilatkozom, hogy az ezek szerint járó jövedelmeken kívül más jövedelemmel nem rendelkezem, nem rendelkezünk. Tudomásulveszem, hogy valótlan adatközlés esetén a segély visszafizetésére kötelezhet az Önkormányzat.

V á r p a l o t a , 19.....

.....
aláírás

NYILATKOZAT

a rendszeres és nem rendszeres jövedelmekről

Tartásdíjból származó jövedelem:	_____ Ft/hó
Árvaellátásból származó jövedelem:	_____ Ft/hó
Másodállásból, mellékfoglalkozásból, megbízási jogviszonyból származó jövedelem:	_____ Ft/hó
Rendszeres jövedelem a fentiekén túl (pl. rendszeres nevelési segély, rendszeres szociális segély, munkanélküliek jövedelempótló támogatása, stb.):	_____ Ft/hó
Egyéb nem rendszeres jövedelem három havi átlaga (pl. átmeneti segély stb.):	_____ Ft/hó

V á r p a l o t a , 19.....

.....
aláírás

..... dolgozó
12 havi részletes bontásban közölt jövedelemigazolása

Lakcím:

Hónap	Bruttó bér	Pótlék	Túl-munka	Nyeres., prémium, jutalom	Egyéb bér	Nyugdíj-járulék	Táppénz	Személyi jövedelemadó	Munkav. járulék	Szakszer-vezeti díj	Gyer-mek-tartásdíj	Nettó bér

P.H.

Kelt:.....

.....
ügyintéző

KERESETIGAZOLÁS

Név: _____

Lakcím: _____

A béralap terhére kifizetett netto munkadíj
/bérpótlék/ összege¹: _____ Ft/hó

Részesedési alap terhére kifizetett netto
prémium, célprémium, céljutalom, nyere-
ségprémium összege: _____ Ft/hó

A munkáltató által vállalt külső megbízási
munkák díjbevételeiből jogszabály alapján
folyósított netto díjazás ill. célprémium
összege: _____ Ft/hó

Másodállásból, _____ mellékfoglalkozásból
származó netto kereset összege: _____ Ft/hó

Természetbeni juttatás /pl szén/: _____ Ft/hó

Összesen:² _____ Ft/hó

Tartási kötelezettség alapján levonás: _____ Ft/hó

Tényleges netto jövedelem: _____ Ft/hó

Egy óra jutó netto jövedelem: _____ Ft/hó

Családi pótlék összege jelenleg, havonta: _____ Ft/hó

Kelt:

cégszerű aláírás

¹ Az igazolásban kért adatok a kiállítást megelőző három hónapra vonatkoznak.

² Vállalkozók esetében az adatok a megelőző egy évre vonatkoznak.

NYILATKOZAT
A LAKÁSSAL KAPCSOLATOS KIADÁSOKRÓL

A nyilatkozathoz számlát, igazolást kell csatolni!

Lakbér:	_____	Ft/hó
Víz- és csatornadíj:	_____	Ft/hó
Melegvíz költségei:	_____	Ft/hó
Fűtés (hődíj és költségek):	_____	Ft/hó
	_____	Ft/hó
Áramdíj:	_____	Ft/hó
Gázfogyasztás díja:	_____	Ft/hó
Személyi tulajdonban lévő lakás esetében a lakáscélú hitel havi törlesztőrésze:	_____	Ft/hó
Fenntartási díj, felújítási díj, közös költség összege: ¹	_____	Ft/hó

A lakás alapterülete: _____ m², szobáinak száma: _____ db.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Várpalota, 19.....

.....
a lakás tulajdonosának, bérlőjének aláírása

¹ A családi házak esetében az eljáró ügyintéző állapítja meg.

IGAZOLÁS

.....
 szám alatti lakos részére,

a közgyógyellátás körében rendelhető gyógyszerekről

Gyógyszer neve	Egy havi szükséges mennyiség	Fizetendő térítési díj
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kelt:

orvos aláírása
 P.H.

gyógyszerész aláírása
 P.H.