

1. számú melléklet a 3/2015. (II.27.) Önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**  
**a települési ápolási díj megállapítására**

**1. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok**

*1.1. Személyes adatok*

1.1.1. Neve: .....

1.1.2. Születési neve: .....

1.1.3. Anyja neve: .....

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

1.1.5. Lakóhelye: .....

1.1.6. Tartózkodási helye: .....

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

1.1.8. Adóazonosító jele: .....

1.1.9. Állampolgársága: .....

1.1.10. Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata: .....

1.1.11. Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

1.1.12. Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

.....

1.1.13. A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: .....

1.1.14. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

1.1.14.1.  szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.1.14.2.  EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.1.14.3.  bevándorolt/letelepedett, vagy

1.1.14.4.  menekült/oltalmazott/hontalan.

## 1.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

1.2.1. Az ápolási díj megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolat személy:

18. életévét betöltött tartósan beteg.

1.2.2. Kijelentem, hogy

1.2.2.1. keresőtevékenységet:

1.2.2.1.1.  nem folytatok,

1.2.2.1.2.  napi 4 órában folytatok,

1.2.2.1.3.  otthonomban folytatok;

1.2.2.2. nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok;

1.2.2.3. rendszeres pénzellátásban

1.2.2.3.1.  részesülök és annak havi összege: .....,

1.2.2.3.2.  nem részesülök;

1.2.2.4. az ápolási tevékenységet:

1.2.2.4.1.  a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen,

1.2.2.4.2.  az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén

végzem (a megfelelő aláhúzendó);

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

## **2. Az ápolat személyre vonatkozó adatok**

### *2.1. Személyes adatok*

2.1.1. Neve: .....

2.1.2. Születési neve: .....

2.1.3. Anyja neve: .....

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

2.1.5. Lakóhelye: .....

2.1.6. Tartózkodási helye: .....

2.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

2.1.8. Ha az ápolat személy nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve: .....

2.1.9. A törvényes képviselő lakcíme: .....

### *2.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat*

2.2.1.  Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.

3. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kelt: ....., .....

.....  
az ápolást végző személy aláírása

.....  
az ápolat személy vagy törvényes képviselője  
aláírása

#### 4. Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez

A megfelelő választ X-szel kell jelölni, és a hiányzó adatokat ki kell tölteni.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 42. § (1) bekezdése értelmében

*Nem jogosult ápolási díjra a hozzátartozó, ha:*

- keresőtevékenységet folytat és munkaideje - az otthon történő munkavégzés kivételével - a napi 4 órát meghaladja,
- szakiskola, középiskola, illetve felsőoktatási intézmény nappali tagozatos tanulója, hallgatója,
- rendszeres pénzellátásban részesül és annak összege meghaladja az ápolási díj összegét. Nem tekintendő rendszeres pénzellátásnak az a táppénz, amelyet az ápolási díj folyósításának időtartama alatt végzett keresőtevékenységből adódó biztosítási jogviszony alapján - keresőképtelenné válás esetén - folyósítanak, továbbá az a saját jogú nyugdíj, korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, balettművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, rokkantsági ellátás vagy a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyéb törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény 33. § (1) bekezdése alapján folyósított rehabilitációs ellátás, amelyet az ápolási díjban részesülő személy az Szt. 42. § (4) bekezdése alapján kap.

*(rendszeres pénzellátásnak minősül: a táppénz, a terhességi-gyermekágyi segély, a gyermekgondozási díj, az öregségi nyugdíj, a korhatár előtti ellátás, a szolgálati járandóság, a balettművészeti életjáradék, az átmeneti bányászjáradék, a rehabilitációs járadék, az öregségi járadék, a munkaképtelenségi járadék, az özvegyi járadék, a növelt összegű öregségi, munkaképtelenségi és özvegyi járadék, az özvegyi nyugdíj - kivéve az ideiglenes özvegyi nyugdíjat, továbbá a házastársa jogán árvaellátásra jogosult fogyatékkal élő, illetve tartósan beteg vagy legalább két árvaellátásra jogosult gyermek eltartásáról gondoskodó személy özvegyi nyugdíját -, a baleseti táppénz, a hozzátartozói baleseti nyugellátások, a foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról szóló törvény alapján folyósított pénzbeli ellátás, a rokkantsági ellátás, a rehabilitációs ellátás, a rokkantsági járadék, a hadigondozottak és nemzeti gondozottak pénzbeli ellátásai, a gyermekgondozási segély, a gyermeknevelési támogatás, az időskorúak járadéka, a foglalkoztatást helyettesítő támogatás, a rendszeres szociális segély, az ápolási díj, a nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék, a közszolgálati járadék, valamint a szociális biztonsági rendszereknek a Közösségen belül mozgó munkavállalókra, önálló vállalkozókra és családtagjaikra történő alkalmazásáról szóló 1408/71/EGK tanácsi rendelet alapján külföldi szerv által folyósított egyéb azonos típusú ellátás.)*

A kérelemhez mellékelni kell a házi orvos igazolását, valamint a 4. számú melléklet szerinti jövedelemnyilatkozatot.

Ápolási díjra az jogosult, akinek a családjában az egy főre számított jövedelem összege nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át (jelenleg 42.750.- Ft-ot), egyedülálló esetén annak 200 %-át ( jelenleg 57.000.- Ft-ot).

2. számú melléklet a 3/2015. (II.27.) Önkormányzati rendelethez

**IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY**  
*a települési ápolási díj megállapításához/kötelező felülvizsgálatához*  
*gyógyszertámogatás megállapításához*

(A házi orvos tölti ki.)

I. Igazolom, hogy (az ápolat, gyógyszer-támogatás esetén a kérelmező):

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Tartósan beteg

II. Szakvéleményem szerint a fent nevezett személy fogyatékosága/betegsége miatt állandó és tartós gondozásra szorul. A gondozás várható időtartama:

3 hónapnál hosszabb, vagy

3 hónapnál rövidebb.

III. Kérelmező rendszeresen szedett havi gyógyszereinek költsége: .....Ft  
( gyógyszer-támogatás esetén)

Dátum: .....

.....  
házi orvos aláírása  
munkahelyének címe

P. H.

3. számú melléklet a 3/2015. (II.27.) Önkormányzati rendelethez

K é r e l e m  
gyógyszertámogatás megállapításához

A kérelmező személyes adatai

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

TAJ száma:

Állampolgársága: magyar

Anyanyelve: magyar

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Csatolom a házi orvos igazolását a rendszeresen szedett gyógyszereim havi összegéről és a jövedelemnyilatkozatot.

Dátum:

kérelmező aláírása

Csatolandó:

- jövedelemigazolás (ok) ((nemlegesről nyilatkozat))
- középiskolai vagy felsőfokú tanulmányokat folytató gyermek(ek) iskolalátogatási igazolása

„Gyógyszertámogatásra jogosult akinek a havi rendszeres gyógyító ellátásának a házi orvos által igazolt térítési díja (a továbbiakban rendszeres gyógyító ellátás költsége) eléri vagy meghaladja a mindenkori öregségi nyugdíjminimum 20 %-át (jelenleg 5.700.- Ft-ot), feltéve, ha az egy főre eső jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250 %-át (jelenleg 71.250.- Ft-ot), egyedül élő személy esetén 300 %-át (jelenleg 85.500.- Ft-ot).”

A gyógyszertámogatás havi mértéke a házi orvos által kiadott igazolásban közölt összeg 50 %-a (100 Ft-ra kerekítve).

A hatáskör gyakorlója a gyógyszertámogatást a kérelem benyújtásának hónapjától egy év időtartamra állapítja meg.

**4. számú melléklet a 3/2015. (II.27.) Önkormányzati rendelethez**

Jövedelemnyilatkozat  
települési támogatás(ok) megállapításához

A kérelmező személyes adatai

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

TAJ száma: .....

Állampolgársága: magyar

Anyanyelve: magyar

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

**A közeli hozzátartozókra és a jövedelmekre vonatkozó adatok:**

*A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai*

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma:        fő.

**család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége;

d) **közeli hozzátartozó:**

da) a házastárs, az élettárs,

db) 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, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

dc) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

dd) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;

Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Családi kapcsolat megnevezése	Születési helye, ideje, anyja neve	TAJ száma

b) **Jövedelmi adatok:**

**(A kérelem benyújtását megelőző hónapban kapott jövedelmek)**

A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
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						
<b>8. A család összes jövedelme:</b>						

**Egy főre eső jövedelem:\***

**Ft/hó**

201 .

.....  
kérelmező aláírása

.....  
nagykorú hozzátartozó(k) aláírása



## Tájékoztató

### Lakhatással kapcsolatos kiadásokhoz nyújtott támogatás

12. § (1) A lakhatással kapcsolatos kiadásokhoz nyújtott támogatás a szociálisan rászoruló háztartások részére a háztartás tagjai által lakott lakás céljára szolgáló helyiség fenntartásával kapcsolatos rendszeres kiadásai – villanyáram, víz, gáz, tüzelőanyag - viseléséhez nyújtott hozzájárulás.

(2) A hatáskör gyakorlója a lakhatással kapcsolatos kiadásokhoz nyújtott támogatást elsősorban természetbeni szociális ellátás formájában nyújtja – a szolgáltató részére történő utalással - azon rendszeres kiadásokhoz, amelyek megfizetésének elmaradása a kérelmező lakhatását legnagyobb mértékben veszélyezteti.

(3) Lakhatással kapcsolatos kiadásokhoz nyújtott támogatásra jogosult az a személy, akinek a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj legkisebb összegének 150 %-át, egyedül élő esetén az öregségi nyugdíj legkisebb összegének 200 %-át.

(4) A támogatás összege:

- ha a háztartásban az egy főre jutó havi nettó jövedelem összege 30.000 – és a nyugdíjminimum 150 %-a között van: havi 3.000.-Ft;

- ha a háztartásban az egy főre jutó havi nettó jövedelem összege 20.000 -30.000.-Ft között van: havi 3.500.-Ft;

- ha a háztartásban az egy főre jutó havi nettó jövedelem összege 0-20.000.-Ft között van: havi 4.000.-Ft;

- egyedül élő személy esetében: havi 4.500.-Ft.

(5) A kérelmet az e rendelet 5. számú melléklete szerinti nyomtatványon kell benyújtani, melyhez csatolni kell a háztartás tagjainak jövedelméről szóló igazolásokat, a lakhatást legjobban veszélyeztető kiadás kérelmező nevére szóló közüzemi számláját.

(6) A hatáskör gyakorlója a lakhatással kapcsolatos kiadásokhoz nyújtott támogatást egy évre állapítja meg a kérelem benyújtása hónapját követő hónap első napjától.

(7) A kérelmező részére megállapított összeget a hivatal utólag, - a jogosultság kezdetét követő hónap 5-ig - havonta utalja a szolgáltató részére.

A tüzelő vásárlására nyújtott támogatást egy összegben - a jogosultság kezdetét követő hónap 5-ig – a hivatal készpénzben fizeti ki a jogosult részére, aki 30 napon belül köteles bemutatni a tüzelő megvásárlásáról szóló számlát.

**Az öregségi nyugdíjminimum 2015 évben 28.500.- Ft. (150 %-a: 42.750.- Ft, 200 %-a: 57.000.- Ft)**

**5. számú melléklet a 3/2015. (II.27.) Önkormányzati rendelethez**

**KÉRELEM**

**a lakhatással kapcsolatos kiadásokhoz nyújtott támogatás megállapítására**

*I. Személyes adatok*

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. Neve: .....

1.1.2. Születési neve: .....

1.1.3. Anyja neve: .....

1.1.4. Születés helye, ideje (év, hó, nap): .....

1.1.5. Lakóhelye:    irányítószám ..... település  
..... utca/út/tér ..... házsám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

1.1.6. Tartózkodási helye:    irányítószám ..... település  
..... utca/út/tér ..... házsám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.1.8. Állampolgársága: .....

1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

1.1.10. E-mail cím (nem kötelező megadni): .....

1.2. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

1.2.1.  szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.2.2.  EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.2.3.  bevándorolt/letelepedett, vagy

1.2.4.  menekült/oltalmazott/hontalan.

1.3. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos laccímen) élők száma: ..... fő.

1.4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2. Jövedelmi adatok

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						

3. Nyilatkozatok

3.1. A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék működik - nem működik (a megfelelő rész aláhúzendó).

Amennyiben igen, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót: .....

3.2. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):

.....

3.3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

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

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

6. számú melléklet a 3/2015. (II.27.) Önkormányzati rendelethez

K é r e l e m  
települési támogatás(ok) megállapításához\*

Az igényelt támogatás fajtája ( a megfelelő aláhúzendó):

- rendkívüli települési támogatás
- temetési támogatás
- rendkívüli gyógyszer-támogatás
- gyermekek tanulmányainak támogatása
- újszülöttek hozzátartozóinak egyszeri támogatása

A kérelmező személyes adatai:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

TAJ száma: .....

Állampolgársága: magyar

Anyanyelve: magyar

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

A kérelem indokolása:

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

Temetési támogatás igénylése esetén: Nyilatkozom, hogy az elhunyt .....

/név/ ..... /hozzátartozói minőség/ volt.

Az elhunyt lakóhelye: .....

Csatolom a nevemre szóló temetési számlát.

Dátum:

kérelmező aláírása

Az öregségi nyugdíjminimum 2015 évben 28.500.- Ft. (15 %-a: 4.275.- Ft; 20 %-a: 5.700.- Ft; 30 %-a: 8.550.- Ft; 150 %-a: 42.750.- Ft; 200 %-a: 57.000.- Ft; 250 %-a: 71.250.- Ft; 400 %-a: 114.000.- Ft

## **Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez**

### **Rendkívüli települési támogatás**

- (1) Kérelmére rendkívüli települési támogatásban kell részesíteni az Szt. 45.§ (3) és (4) bekezdésében meghatározott esetekben azt a személyt, akinél az egy főre számított havi családi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át, egyedül élő esetén annak 200%-át nem haladja meg.
- (2) Különös méltánylást érdemlő esetben - pl. elemi kár, a létfenntartást veszélyeztető lopás, rablás, két hónapot meghaladó tartós betegség, váratlan és súlyos betegség miatti gyógyszerköltés - jövedelemhatártól függetlenül rendkívüli települési támogatást kell megállapítani, ha a kérelmező a rendkívüli körülményt igazolja, arra vonatkozóan nyilatkozatot tesz, illetőleg, ha az köztudomású. (3) A rendkívüli települési támogatás mértéke 1.000.- Ft-tól 20.000.- Ft-ig terjedhet. (4) A (2) bekezdésében meghatározott esetben a segély mértéke 30.000.- Ft-ig terjedhet.
- (5) A rendkívüli települési támogatás kamatmentes kölcsön formájában is nyújtható. A kölcsönként folyósított rendkívüli települési támogatást 12 hónap alatt kell visszafizetni, de a hatáskörrel rendelkező ennél rövidebb visszafizetési időt is megállapíthat. Az első törlesztő részlet visszafizetése az ellátás kifizetésének hónapját követő második hónaptól esedékes. A törlesztő részleteket minden hó 5-ig kell a hivatal pénztárába befizetni.
- (6) A rendkívüli települési támogatás iránti kérelemhez mellékelni kell az e rendelet 4 számú melléklete szerinti jövedelemnyilatkozatot, valamint az abban feltüntetett jövedelmek valóságának igazolására szolgáló iratokat. A kérelem benyújtható az e rendelet 6 számú melléklete szerinti formanyomtatványon is.
- (7) A rendkívüli települési támogatás iránti kérelemről a hatáskör gyakorlója az (1) bekezdés szerinti esetben 15 napon belül, a (2) bekezdés szerinti esetben lehetőség szerint azonnal de legkésőbb 3 napon belül dönt.

### **Temetési támogatás**

- (1) Kérelemre, az elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való támogatást kell nyújtani annak a szociálisan rászorult személynek, aki – számlával igazoltan – a temetésről gondoskodott és:
  - a haláleset időpontjában taliándörögdi lakos vagy
  - az elhunyt volt taliándörögdi lakos, vagy az elhunyt lakcíme tartós bentlakásos intézményi elhelyezés miatt szűnt meg.
- (2) Szociálisan rászorult személynek kell tekinteni azt az eltemettetőt, akinek a jövedelme az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 400%-át nem haladja meg. (2)A támogatás összege esetenként 30.000.- Ft.

### **Rendkívüli gyógyszerátogatás**

- (1) Kérelemre rendkívüli gyógyszerátogatásra jogosult az a személy, akinek nevére szóló számlákkal igazolt gyógyszerköltése: a) ha családjában az egy főre eső jövedelem az öregségi nyugdíjminimum kétszeresénél kevesebb a 15 %-át; b) ennél magasabb jövedelemmel rendelkező esetében a 30 %-át, egyedül élő esetében a 20 %-át eléri vagy meghaladja. (2) A rendkívüli gyógyszerátogatás összege a számlákkal igazolt gyógyszerköltés 50 %-áig terjedhet, de nem lehet több esetenként 20.000.- Ft-nál.

### **Gyermekek tanulmányainak támogatása**

- (1) A gyermekek tanulmányainak támogatása a (z):
  - tanévkezdés miatti – általános iskolai, középiskolai, nappali tagozatos felsőfokú oktatási intézményi - többletkiadásokhoz (tankönyv, iskolai felszerelés stb.)
- (2) Kérelmére gyermekek tanulmányainak támogatására jogosult az a szülő, akinek a családjában az egy főre számított jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át, gyermekét egyedül nevelő szülő esetében annak 250%-át nem haladja meg.
- (3) A kérelemhez csatolni kell a 4.számú melléklet szerinti jövedelemnyilatkozatot az igazolásokkal és a kérelemben fel kell tüntetni az intézmény megnevezését.
- (4) A szülő tanulói, hallgatói jogviszonyt (5) bekezdésben foglaltak kivételével köteles igazolni.
- (5) A Monostorapáti „Művészetek Völgye” Általános Iskolában tanuló gyermek támogatásra való jogosultságát az intézmény vezetője igazolja. Az intézményvezető minden év augusztus 31. napjáig megküldi az önkormányzat hivatalába az intézményben tanuló gyermekek névsorát, osztályonként.
- (6) A támogatás összege: gyermekenként évi egyszeri 10.000.- Ft.

### **Újszülöttek hozzátartozóinak egyszeri támogatása**

- (1) Kérelemre - egyszeri támogatásban részesülnek a községben élő újszülöttek hozzátartozói.
- (2) Újszülöttek hozzátartozóinak egyszeri támogatására jogosult az a szülő, akinek a családjában az egy főre számított jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300 %-át, gyermekét egyedül nevelő szülő esetében annak 400%-át nem haladja meg. A támogatás további feltétele, hogy az újszülött valamelyik szülője a születést megelőzően legalább két éves folyamatos taliándörögdi lakóhellyel rendelkezzen.
- (3) A kérelemhez csatolni kell az újszülött születési anyakönyvi kivonatának másolatát. (4) A támogatás mértéke: gyermekenként 30.000.- Ft.