

Sitke Község Önkormányzata Képviselő-testületének 11/2021. (X. 8.) önkormányzati rendelete a szociális célú tűzifa támogatásról

Sitke Község Önkormányzatának Képviselő-testülete az Alaptörvény 32. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdés a) pontjában, valamint Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következő önkormányzati rendeletet alkotja.

1. A rendelet hatálya

1. §

E rendelet szabályozza a helyi önkormányzatokért felelős miniszter által meghirdetett, Magyarország 2021. évi központi költségvetéséről szóló 2020. évi XC. törvény 3. mellékletének I.2.2.1. pontja szerinti, a települési önkormányzatok szociális célú tüzelőanyag vásárlásához kapcsolódó támogatása jogcímen benyújtott pályázaton a Belügyminiszter által Sitke Község Önkormányzata részére megállapított támogatásból és az Önkormányzat által a 10/2021. (VII.26.) számú képviselő-testületi határozata alapján vállalt önrészből az Önkormányzat által vásárolt szociális célú tűzifa támogatásra való szociális rászorultság szabályait, az igénylés részletes feltételeit.

2. Az igénylés feltételei, eljárási rendelkezések

2. §

A polgármester által határozattal megállapítandó szociális célú tűzifa támogatásra való jogosultság megállapítása iránti kérelmet az 1. melléklet szerinti formanyomtatványon a Sárvári Közös Önkormányzati Hivatal Hatósági Irodájába kell benyújtani.

3. §

- (1) A támogatásból megvásárolt tűzifa jogosultak részére történő átadásáról Sitke Község Önkormányzata igazolható módon gondoskodik.
- (2) Az Önkormányzat vállalja, hogy a szociális célú tűzifában részesülőtől ellenszolgáltatást nem kér.
- (3) A tűzifa átadásáról és átvételéről a 2. melléklet szerinti átadás-átvételi elismervényt kell kitölteni.
- (4) Az átvételi elismervényt két példányban kell kiállítani, melyből egy példány a támogatásban részesültet illeti meg.

3. A szociális rászorultság szabályai

4. §

- (1) A szociális célú tűzifa támogatás szempontjából szociálisan rászorult az a személy, aki a kérelem benyújtásának az időpontjában
 - a) a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtható települési támogatásra jogosult és akinek a háztartásában a jövedelem egy főre jutó összege a 82.000 forintot, vagy

b) öregségi nyugdíjban részesül és a háztartásában a jövedelem egy főre jutó összege a 68.000 forintot nem haladja meg.

(2) A szociális célú tűzifa támogatásra való jogosultság az (1) bekezdés szerint szociálisan rászorult részére állapítható meg.

(3) Háztartásonként legfeljebb 5 m³ tűzifa adható.


4. Záró rendelkezések

5. §


(1) Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba és 2022. május 31-én hatályát veszti.

(2) E rendeletben nem szabályozott kérdésekben a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény, valamint a pénzügyi és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól szóló 63/2006. (III.27.) Korm. rendelet rendelkezései az irányadók.

Sitke, 2021. október 7.


Morgós István
polgármester





Dr. Szijártó Valéria
címzetes főjegyző

Jelen rendelet 2021. október 8-án kihirdetésre került.

Sitke, 2021. október hó 8. nap




Dr. Szijártó Valéria
címzetes főjegyző

Formanyomtatvány szociális célú tűzifa támogatás megállapításához

| | | |
|---------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| A Hatóság | _____ az átvevő aláírása | Beérkezés _____ Postára adás _____ |
|---------------------|--------------------------|---------------------------------------|

Alulírott

(A)

a kérelmező személy neve: _____ születési neve : _____
születési helye: _____ város/község születési ideje: _____ TAJ-száma: _____
anyja neve: _____ lakóhelye: _____ város/község
_____ közter. neve _____ közter. jellege ____hsz./hrszt. ____ép. ____lph. ____em. ____ajtó
☐ Életvitelszerűen a lakóhelyemen élek.
tartózkodási helye: _____ város/község
_____ közter. neve _____ közter. jellege ____hsz./hrszt. ____ép. ____lph. ____em. ____ajtó
☐ Életvitelszerűen a tartózkodási helyemen élek.
levelezési címe: _____ város/község
_____ közter. neve _____ közter. jellege ____hsz./hrszt. ____ép. ____lph. ____em. ____ajtó
állampolgársága: _____, telefonszáma: _____
kérem Sitke Község Önkormányzatát, hogy szociális célú tűzifa támogatásra való jogosultságomat állapítsa meg, és Sitke Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális célú tűzifa támogatásról szóló önkormányzati rendelet 4. §-a alapján szociális rászorultságomra tekintettel _____ erdei m³ mennyiségű szociális célú tűzifa támogatásban részesítsen.

A kérelmezővel közös háztartásban* élő személyekre vonatkozó adatok

(Szíveskedjen feltüntetni a kérelmezőt is e rovatban, továbbá a nem kitöltött rovatokat kihúzással jelölni!)

| Sorszám és megjegyzés** | Név | Születési hely, idő | Anyja neve |
|-------------------------|-----|---------------------|------------|
| 1. a kérelmező | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |

* Háztartás az egy háztartásban együtt lakó, az egy háztartásban tartózkodási helyet rendelkezésükre bocsátó személyek közössége
** Megjegyzés: különösen a kérelmező házastársa, a kérelmező gyermeke, stb.

(C)

A szociális rászorultság feltételének a fennállásáról az alábbi nyilatkozatot teszem.

(A megfelelőt 'X' jellel jelölje!)

☐ Kijelentem, hogy lakásfenntartási települési támogatásra vagyok jogosult.

(D)

Nyilatkozat a háztartás tagjainak jövedelméről (A nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni!)

| Sorszám a (B) rovatból | H A V I J Ö V E D E L M E (forint) | | | Összesen (forint) |
|------------------------------|--|--|---|-------------------|
| | Havi rendszerességgel járó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelme (pl. munkabér, családi pótlék, gyermekgondozási támogatás, nyugdíj vagy nyugdíjszerű ellátások, rendszeres szociális ellátások) | Nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga | Vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga | |
| I. | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| ÖSSZESEN: | | | | |

(E)

Nyilatkozom, hogy az ügy iktatási számáról, az ügyintéző nevééről és hivatali elérhetőségéről, az eljárás megindításának a napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügyintézési határidőben nem számítandó időtartamokról, a hatóság eljárási kötelezettségének elmulasztása esetén követendő eljárásról, az iratokba való betekintés, és nyilatkozattétel lehetőségéről, valamint arról, hogy a kérelem a szükséges adataimnak kezeléséhez és belföldi jogsegély, valamint szakhatósági eljárás céljából történő továbbításához való hozzájárulásnak minősül.

☐ kérek / ☐ nem kérek.

A kérelemnek teljes egészében helyt adó határozat esetén fellebbezési jogomról ☐ lemondok / ☐ nem kívánok lemondani. Hozzájárulok az eljárás lefolytatásához és az érdemi döntés meghozatalához szükséges személyes adatok kezeléséhez. Tudomásul veszem, hogy a szociális ellátással kapcsolatban elektronikus kapcsolattartásnak nincs helye.

a kérelmező aláírása

nagykorú személy aláírása

nagykorú személy aláírása

nagykorú személy aláírása

nagykorú személy aláírása

nagykorú személy aláírása

nagykorú személy aláírása

nagykorú személy aláírása

nagykorú személy aláírása

nagykorú személy aláírása

Átadás-átvételi elismervény
2 példányban töltendő ki!

Alulírott _____

(a támogatásban részesült neve),

_____ város/község _____ közter.
neve _____ közter. jellege _____ hsz./hrs. ____ép. ____lph. ____em. _____
ajtó

alatti lakos aláírásommal elismerem, hogy a mai napon,

_____. év _____ hónap ____ . napon (az átvétel ideje) a fenti címemre
szociális célú tűzifaként _____ erdei m³ keménylombos tűzifa átadása és átvétele
megtörtént.

Kelt: Sítke, _____. év _____ hónap ____ . nap

Sítke Község Önkormányzata részéről,
mint átadó aláírása

a szociális célú tűzifa támogatásra
jogosult személy, mint átvevő
aláírása