Sitke Község Önkormányzata Képviselő-testületének 9/2026. (X. 27.) önkormányzati rendelete

a szociális ellátásokról szóló 4/2015. (II. 10.) önkormányzati rendelet módosításáról

[1] Az önkormányzati rendelet célja az Önkormányzattól igényelhető szociális támogatások körének bővítése a legfeljebb 15 éves gyermekek rászorultságára tekintettel megállapítható támogatási formával, valamint az időskorúak támogatására vonatkozó jövedelemhatár és a támogatás összegének emelése.

[2] Sitke Község Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 1. § (2) bekezdésében, a 10. § (1) bekezdésében, a 26. §-ában, a 32. § (3) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdés a) pontjában és Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1. §

A szociális ellátásokról szóló 4/2015. (II. 10.) önkormányzati rendelet II. Fejezete a következő alcímmel egészül ki:

„5/A. A Jövőnk Kincsei-támogatás

14/A. §

(1) A Képviselő-testület a saját költségvetése terhére megállapított szociális támogatások keretében évente egy alkalommal, karácsony előtt pénzbeli támogatást állapíthat meg a 15. életévét a tárgyévben be nem töltő, szociálisan rászoruló gyermek törvényes képviselője részére, ha a gyermek családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az 500000 forintot.

(2) A támogatás mértéke jogosultanként 20000 forint.

(3) A támogatás megállapítása iránti kérelmet az 8. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.

(4) A támogatást a megállapító döntés véglegessé válását követően, legkésőbb 15 napon belül kell folyósítani."

2. §

A szociális ellátásokról szóló 4/2015. (II. 10.) önkormányzati rendelet
a) 13. § (1) bekezdésében a „300000" szövegrész helyébe a „400000" szöveg,
b) 13. § (2) bekezdésében a „15000" szövegrész helyébe a „17000" szöveg
lép.

3. §

A szociális ellátásokról szóló 4/2015. (II. 10.) önkormányzati rendelet az 1. melléklet szerinti 8. melléklettel egészül ki.

4. §

Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

Sitke, 2026. október 26.

Morgós István
polgármester

dr. Szijártó Valéria
címzetes főjegyző

A rendelet a mai napon kihirdetésre került:

Sitke, 2026. október 27.

dr. Szijártó Valéria
címzetes főjegyző

1. melléklet az 9/2026. (X. 27.) önkormányzati rendelethez

"8. melléklet a 4/2015. (II. 10.) önkormányzati rendelethez

Jövőnk Kincsei-támogatás	Sárvári Közös Önkormányzati Hivatal Hatósági Iroda cím: 9601 Sárvár, Pf. 78. telefon: 95/523106, 523129, 523133
	A Jövőnk Kincsei-támogatás megállapítása iránti kérelem

az ügyintéző tölti ki

Beérkezés _____

_____ Postára adás _____

az átvevő aláírása

(A)

I. A kérelmezőre vonatkozó adatok

Alulírott

kérelmező családi és utóneve: _____ TAJ: _____

születési neve : _____ születési helye:_____ város/község, születési ideje: _____

anyja neve: _____ lakóhelye: _____ város/község

_____ közter. neve _____ közter. jellege ___ hsz./hrsz. ___ép. ____lph. ___em. _____ ajtó

tartózkodási helye: _____ város/község

_____ közter. neve _____ közter. jellege ___ hsz./hrsz. ___ép. ____lph. ___em. _____ ajtó

Életvitelszerűen ☐ a lakóhelyemen élek. ☐ a tartózkodási helyemen élek.

(B)

II. A gyermek adatai

kérem

gyermek neve: _____ TAJ: _____

anyja neve : _____ születési helye:_____ város/község, születési ideje: _____

a háztartás címe, ahol a gyermek él: _____ város/község

_____ közter. neve _____ közter. jellege ___ hsz./hrsz. ___ép. ____lph. ___em. _____ ajtó

gyermekre tekintettel, továbbá

gyermek neve: _____ TAJ: _____

anyja neve : _____ születési helye:_____ város/község, születési ideje: _____

a háztartás címe, ahol a gyermek él: _____ város/község

_____ közter. neve _____ közter. jellege ___ hsz./hrsz. ___ép. ____lph. ___em. _____ ajtó

gyermekre tekintettel, továbbá

gyermek neve: _____ TAJ: _____

anyja neve : _____ születési helye:_____ város/község, születési ideje: _____

a háztartás címe, ahol a gyermek él: _____ város/község

_____ közter. neve _____ közter. jellege ___ hsz./hrsz. ___ép. ____lph. ___em. _____ ajtó

gyermekre tekintettel

(B1)

_____ Ft összegű Jövőnk Kincsei-támogatás megállapítását.

(C)

A támogatást _____ (név) részére

☐ Az (A) rovatban feltüntetett lakóhelyre ☐ Az (A) rovatban feltüntetett tartózkodási helyre postai kifizetéssel

☐ fizetési számlaszámra átutalással

kérem folyósítani.

(D)

A kérelmező családjának tagjaira vonatkozó adatok (a nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni)

Rokonsági fok*	Név	Születési hely,idő	Anyja neve
a kérelmező			
a kérelmező házastársa/élettársa			
18 évesnél fiatalabb gyermek(ek)			
20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező gyermek(ek)			
23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek(ek)			
25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató gyermek(ek)			
Fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek(ek) **			

** A család tagjaiként kell feltüntetni az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakó- vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozókat (házastárs, élettárs, gyermekek).*

*** Fogyatékos gyermekként kell figyelembe venni korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos gyermeket, amennyiben ez az állapota a 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.*

(E)

Jövedelemnyilatkozat (a nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni)

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Gyermekek			
	NEVE ÉS HAVI JÖVEDELME (Ft)					
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						
ÖSSZES JÖVEDELEM						

(F)

A kérelem (D) rovatban feltüntetett

_____

_____ nagykorú személy(ek) nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy az (E) rovatban feltüntetett jövedelmen kívül más, az Szt. 10. § (2) bekezdése szerinti jövedelemmel nem rendelkezem/rendelkezünk.

a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása	**a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása**	**a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása**

(G)	**Az alábbi igazoló dokumentumokat csatolom a kérelemhez:** _____ _____ _____
(H)	**További nyilatkozatok:** 4.2. Kérelmező: Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek. 4.3. Alulírottak nyilatkozunk, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. 4.4. Alulírottak nyilatkozunk, hogy a kérelemben feltüntetett jövedelmen kívül más rendszeres jövedelemmel vagy a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt nem rendszeres vagy vállalkozásból származó jövedelemmel nem rendelkeztem. 4.5. ☐ Alulírott kérelmező nyilatkozom továbbá, hogy a kérelemre indult eljárásban hozott, a kérelemnek teljes mértékben helyt adó határozat elleni fellebbezési jogomról lemondok. 4.6. ☐ Alulírottak nyilatkozunk, hogy a www.sitke.hu weboldalon, a https://sitke.hu/hu/letolthetoanyagok/nyomtatvanyok/#letoltesek link alatt közzétett, adatvédelemmel kapcsolatos tájékoztatásban foglaltakat megismertük és tudomásul vettük.
(I)	Sitke, _____. _____ **a kérelmező aláírása** a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása — a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása — a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása — a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása — a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása