

Gádosoros Nagyközség Önkormányzata Képviselő-testületének 11/2024. (XI. 20.) önkormányzati rendelete

**65 éves és 65 év feletti gádosrosi lakosok egyszeri települési támogatásáról**

Gádosoros Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 25. § (3) bekezdés b) pontjában, 32. § (3) bekezdésében és 45. § (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 32. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

**1. §**

A rendelet célja a település megtartó erejének fenntartása, a Gádosoros Nagyközség közigazgatási területén lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező és életvitelszerűen élő 65. életévet betöltött, illetve 65 életév feletti személyek anyagi terheinek csökkentése.

**2. §**

Gádosoros Nagyközség Önkormányzata egyszeri települési támogatást nyújt annak a szociálisan rászorultnak minősülő személynek, akinek a havi jövedelme nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 800 %-át.

**3. §**

(1) A Képviselő-testület az e rendeletben meghatározott feladat- és hatáskörét a polgármesterre ruházza át.

(2) A támogatás igénylésére jogosult a kérelem benyújtásakor Gádosoros Nagyközség Önkormányzata közigazgatási területén bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező és életvitelszerűen élő 65. életévet betöltött, illetve 65 életév feletti személy.

(3) A támogatás kizárólag egy alkalommal állapítható meg.

(4) A támogatás iránti kérelem az 1. melléklet szerinti formanyomtatványon nyújtható be a Polgármesteri Hivatalhoz.

(5) A kérelemhez csatolni kell a jogosultságot alátámasztó, a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által kiállított jövedelemigazolás dokumentumot.

**4. §**

A támogatás mértéke a szociálisan rászorult személyek részére egyszeri 7 000 Ft összegben kerül megállapításra, mely egy összegben bankszámlára történő utalással vagy a házi pénztárból történő készpénz kifizetéssel nyújtható a jogosult részére 2024. december hónapban.

**5. §**

Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba, és 2024. december 31-én hatályát veszti.

Gádosros, 2024. november 19.



Dr. Szilágyi Tibor  
polgármester



*Köszegi Erzsébet Mária*  
Köszegi Erzsébet Mária  
jegyző

A rendelet kihirdetve: 2024. november 20.

*Köszegi Erzsébet Mária*  
Köszegi Erzsébet Mária  
jegyző

The seal is circular with a purple border. The text "GÁDOSROS NAGYKÖZSÉG POLGÁRMESTERI HIVATALA" is written around the perimeter. In the center is a coat of arms featuring a shield with a crown on top and a cross on the shield.

Gádoros Nagyközség Önkormányzata Képviselő-testületének 11/2024. (XI. 20.) önkormányzati rendeletének indokolása

## **65 éves és 65 év feletti gádorosi lakosok egyszeri települési támogatásáról**

### **Végső előterjesztői indokolás**

Gádoros Nagyközség Önkormányzatának társadalom és szociálpolitikai juttatásokra a költségvetésben tervezett keretösszegeből a 65 év feletti lakosoknak támogatást nyújtani kíván.

Az Önkormányzat a szociálisan rászoruló 65. életévét betöltött vagy 2024. évben betöltő személyekre, továbbá a 65 év feletti életkorú személyek részére életminőségük javítása érdekében biztosít támogatást.

A felhasználás jogszerű elszámolásához a szociális rászorultság és az igénylés részletes feltételeit tartalmazó rendelet megalkotása szükséges.

#### **A tervezett jogszabály:**

##### **Társadalmi, gazdasági, költségvetési hatásai:**

A rászorulóknak az előző évekhez hasonlóan támogatásban részesülhetnek.

##### **A jogszabály környezeti és egészségügyi következményei:**

A tervezetben foglaltaknak környezeti és egészségügyi következményei nincsenek.

##### **Adminisztratív terheket befolyásoló hatása:**

Az ügyintézés a Polgármester Hivatal munkatársaira többlet terhet jelent.

##### **A jogszabály megalkotásának szükségessége:**

Rendeleti szabályozás szükséges a támogatás feltételeinek meghatározására.

##### **A jogalkotás elmaradásának várható következményei:**

A támogatás ezen formáját nem vehetnék igénybe a rászorulóknak.

##### **Alkalmazáshoz szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek:**

A támogatáshoz személyi és pénzügyi feltételeket biztosítani kell.

## Kérelem

### Szociálisan rászoruló 65 éves és 65 év feletti életkorú lakosok egyszeri települési támogatásához

Kérelmező családi és utóneve(i): .....

Születési családi és utóneve(i): .....

Születési hely: ..... Születési idő: .....

Anyja születési családi és utóneve(i): .....

Lakóhely: .....

Bejelentett tartózkodási helye: .....

TAJ szám: \_\_\_\_ \_ --- \_\_\_\_ \_ --- \_\_\_\_ \_

Telefonszám:.....

A támogatás összegét

- a ..... számú bankszámlára kérem átutalni vagy
- házipénztárból kérem kifizetni

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy **életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek.** (Megfelelő aláhúzendó!)

Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a támogatásra az a Gádoroson lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező és életvitelszerűen élő 65. életévét betöltött, vagy a 65. életévét 2024. évben betöltő személy jogosult, akinek a havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 800 %-át, amelynek összege 2024. évben **maximum 228.000 Ft.**

Nyilatkozom, hogy 2024-ben havonta \_\_\_\_\_ ,- Ft összegű rendszeres nyugdíjszerű jövedelemmel rendelkezem. (Nyugdíjszerű jövedelem pl. öregségi nyugdíj, özvegyi nyugdíj, időskorúak járadéka, rokkantsági járadék, rokkantsági ellátás és a házastársi pótlék.)

**Kérjük csatolni a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által kiállított jövedelemigazolást!**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez. Beleegyezésemet adom ahhoz, hogy az adataimat a Polgármesteri Hivatal a személyi adat- és lakcímnnyilvántartásból hivatalból ellenőrizze. A kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Gádoros, 2024. év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

---

aláírás

