

Bárdudvarnok Községi Önkormányzat
Képviselő-testületének

5/2016. (VII. 24.) önkormányzati rendelete

*a Képviselő-testület Szervezeti és Működési Szabályzatáról szóló 6/2007. (IV. 20.)
önkormányzati rendelet (a továbbiakban: R.) módosításáról*

Bárdudvarnok Község Önkormányzat Képviselő-testülete az Alaptörvény 32. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében a 32. cikk (1) bekezdés d) pontjában meghatározott feladatkörében eljárva az R. módosításáról a következőket rendeli el:

1. §

Az R. 35. § a következők szerint módosul:

- (1) A Képviselő-testület – meghatározott önkormányzati hatáskörök gyakorlására– állandó vagy ideiglenes bizottságokat választhat.
- (2) A Képviselő-testület a következő, 5 tagból (3 képviselő és 2 fő külsős) álló, állandó bizottságot hozza létre:
 - a.) Ügyrendi, Összeférhetlenségi és Gazdasági Bizottság,
 - b.) Települési Értéktár Bizottság.
- (3) A bizottságok belső munkájának szabályozására az Möt-v-ben előírt rendelkezések, továbbá a jelen rendeletben szabályozottak az irányadóak.
- (4) Az Ügyrendi, Összeférhetlenségi és Gazdasági Bizottság által gyakorolt hatásköröket a jelen rendelet I. számú melléklete tartalmazza.
- (5) A Települési Értéktár Bizottság által gyakorolt hatásköröket a jelen rendelet IV. számú melléklete tartalmazza.

2. §

Az R. 38. §-a a következők szerint módosul:

Az alpolgármester

- (1) A Képviselő-testület saját tagjai közül alpolgármestert választ.
- (2) A polgármester távollétében, illetve tartós akadályoztatása esetén az alpolgármester az, aki a polgármester hatáskörébe és feladatkörébe tartozó feladatok látja el.

3. §

Az R. a következő IV. számú melléklettel egészül ki:

Települési Értéktár Bizottság

- (1) A bizottság feladatait és hatáskörét a magyar nemzeti értékekről és a hungarikumokról szóló 2012. évi XXX. törvény, valamint a magyar nemzeti értékek és hungarikumok gondozásáról szóló 114/2013. (IV. 16.) Korm. rendelet tartalmazza.
- (2) A bizottság a tevékenységét a magyar nemzeti értékekről és a hungarikumokról szóló 2012. évi XXX. törvény, valamint a magyar nemzeti értékek és hungarikumok gondozásáról szóló 114/2013. (IV. 16.) Korm. rendelet, és az e szabályzatban foglaltak szerint végzi.
- (3) A bizottság üléseit szükség szerint, de legalább évente kétszer (minden év januárjában és júliusában) tartja.
- (4) A bizottság félévente, legkésőbb a félévet követő hónap utolsó napjáig beszámol a Képviselő-testületnek az elvégzett, bizottsági munkáról.

4. §

(1) Az R. III. számú melléklete a következő 3. §-sal egészül ki:

Települési Értéktár Bizottság tagjainak névsora:


1. Takácsné Paréj Beáta, bizottsági elnök
2. Dr. Gömöri Katalin Csilla, bizottsági tag,
3. Nezdeiné Mozsgai Zsuzsanna, bizottsági tag
4. Huszárné Forintos Mónika, külsős bizottsági tag
5. Berkesi Gyula, külsős bizottsági tag.

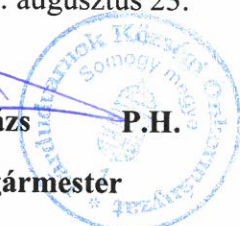
5. §

(1) A jelen rendelet a kihirdetést követő napon lép hatályba, és az azt követő napon hatályát veszti.

(2) Hatályát veszti az R. 40. § (3) bekezdés f.) és g.) pontja.

Bárdudvarnok, 2016. augusztus 23.


Mester Balázs P.H.
polgármester




dr. Kovács Kornélia P.H.
jegyző



A rendelet kihirdetésének napja:

Bárdudvarnok, 2016. augusztus 24.


dr. Kovács Kornélia P.H.
jegyző



Bárdudvarnok Községi Önkormányzat

Képviselő-testületének

6/2016. (VII. 24.) önkormányzati rendelete

*a helyben biztosított szociális ellátásokról szóló
2/2015 (II. 26.) önkormányzati rendelet (a továbbiakban: R.)*

módosításáról

Bárdudvarnok Községi Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) 10. § (1) bekezdésében a 10. § (4) bekezdés tekintetében, az Szt. 32. § (1) bekezdésében a 7. § (1) Szt. 32. § (3) bekezdésében a 7. § tekintetében, az Szt. 45. § (1) bekezdésében a 10. § tekintetében, az Szt. 45. § (3) bekezdésében a 7. § tekintetében, az Szt. 134/E. §-ában kapott felhatalmazás alapján az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdés a) pontjában és Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1. §

Az R. a következő 6/A. §-sal egészül ki:

Gyógyszertámogatás

- (1) Az önkormányzat évente 4 alkalommal gyógyszer-, valamint gyógyászati segédeszköztámogatásban (továbbiakban: gyógyszer) részesítheti azt a közgyógyellátási igazolvánnyal nem rendelkező tartósan beteg személyt (a továbbiakban: kérelmező) akinek a családjában az egy főre számított havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200%-át, egyedülálló esetén 250%-át nem haladja meg, továbbá a havi igazolt gyógyszerköltsége meghaladja a (2) bekezdésben meghatározott mértéket.
- (2) Gyógyszertámogatásban részesülhet az (1) bekezdésben meghatározott jövedelmi feltételeknek megfelelő személy, akinek a krónikus betegsége kezelésére szolgáló rendszeres havi gyógyszerköltsége meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 20%-át.
- (3) A gyógyszertámogatás alkalmankénti összege legfeljebb 15.000,- Forint (évi 60.000,- Forint).
- (4) A gyógyszertámogatás negyedévente igényelhető.
- (5) A gyógyszertámogatásra való jogosultság megállapításának céljából a kérelemhez mellékelni kell a kérelmező, és a vele együtt élő közeli hozzátartozói jövedelmét igazoló iratokat, a háziorvos igazolását, melynek tartalmaznia kell a kérelmező részére rendelt – a krónikus betegsége kezeléséhez szükséges, a társadalombiztosítási támogatásba befogadott – gyógyszerek megnevezését és havonta szükséges mennyiségét.
- (6) A kérelmező a gyógyszer(ek), vagy a speciális, tartós betegséggel összefüggésben lévő speciális étrendhez szükséges alapanyagok megvásárlását követően köteles a vásárlást igazoló nyugtát az ellátást megállapító szervnél bemutatni a vásárlást követő 8 napon belül. Ennek elmulasztása esetén a kérelmező nem nyújthat be újabb gyógyszertámogatási igényt 6 hónapig.
- (7) A gyógyszertámogatásra való jogosultság megállapításával kapcsolatos hatáskör gyakorlását a képviselő-testület a jegyzőre ruházza át.

(8) A gyógyszer-támogatás ezen rendelet **1. számú függelékében** meghatározott formanyomtatványon kérelmezhető.

2. §

Az R. a következő 6/B. §-sal egészül ki:

Anyasági támogatás

- (1) Az önkormányzat anyasági támogatásban részesíti az anyát, vagy a szülői felügyeletet gyakorló személyt (továbbiakban: kérelmező), amennyiben a gyermek születésének időpontjában a kérelmező Bárdudvarnok községben állandó lakóhellyel rendelkezik, és életvitel szerűen Bárdudvarnokon lakik.
- (2) A támogatáshoz be kell csatolni a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát és a Bárdudvarnokon illetékes Védőnői Szolgálat védőnői igazolását arról, hogy az anya a gyermek születésének időpontjában a gondozásában állt.
- (3) A támogatás összege gyermekenként 65.000,- Forint.
- (4) A támogatás megállapításának feltétele a gyermek születési anyakönyvi kivonatának bemutatása.
- (5) Az anyasági támogatás a gyermek születését, örökbefogadó szülő vagy gyám esetében az örökbefogadást, gondozásba kerülést megállapító határozat jogerőre emelkedését követő 30 napon belül benyújtott igény esetén állapítható meg. A határidő elmulasztása jogvesztő.
- (6) Az anyasági támogatás megállapításával kapcsolatos hatáskör gyakorlását a képviselő-testület a polgármesterre ruházza át.
- (7) Az anyasági támogatás ezen rendelet **2. számú függelékében** meghatározott formanyomtatványon kérelmezhető.

3. §

Az R. a következő 6/C. §-sal egészül ki:

Iskolakezdési támogatása

- (1) Iskolakezdési támogatást kérelmezhet a család jövedelmi viszonyaitól függetlenül az a személy (a továbbiakban: kérelmező), aki szülői felügyeleti jogot gyakorol a vele közös háztartásban élő óvodás, általános iskolás, nappali oktatás rendje szerint középfokú tanulmányokat folytató gyermek/tanuló felett. Kérelmet nyújthat be továbbá az a nagykorú tanuló, aki felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytat.
- (2) Az iskolakezdési támogatás iránti kérelmet minden év július 1. – szeptember 30. napja között lehet benyújtani, melynek elmulasztása jogvesztő.
- (3) Az iskolakezdési támogatás mértéke gyermekenként, illetve nagykorú kérelmező esetében egyszeri legfeljebb 10.000,- Forint.
- (4) Az iskolakezdési támogatás iránti kérelmeket a családsegítő véleményezi, és döntési javaslatot fogalmaz meg a polgármester részére, amely javaslattól azonban a polgármester eltérő döntést is hozhat.
- (5) Az iskolakezdési támogatás ezen rendelet **3. számú függelékében** meghatározott formanyomtatványon kérelmezhető, és a formanyomtatványon szereplő csatolandó dokumentumok benyújtása esetén állapítható meg.

4. §

A jelen rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba, és az azt követő napon hatályát veszti.

Bárdudvarnok, 2016. augusztus 23.



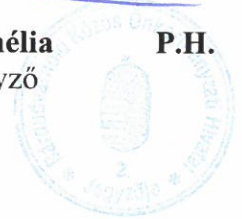
Mester Balázs
polgármester



P.H.



dr. Kovács Kornélia
jegyző

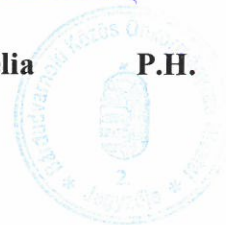


P.H.

A rendelet kihirdetésének napja:
Kaposzserdahely, 2016. augusztus 24.



dr. Kovács Kornélia
jegyző



P.H.

1. számú függelék

KÉRELEM

GYÓGYSZERTÁMOGATÁS IRÁNT

KÉRJÜK, SZÍVESKEDJEN NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI!

A támogatást kérő neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

TAJ száma: _____

Családi állapota: (Aláhúzással jelölje!)

- házas
- elvált
- hajadon
- özvegy
- nőtlen
- élettárs

Lakáscíme: _____

Tartózkodási helye: _____

(Aláhúzással jelölje hová kéri a támogatást!)

Bankszámlaszám: (akkor kell megadni, ha a kifizetést bankszámlára kéri)

□□□□□□□□ - □□□□□□□□ - □□□□□□□□

A folyószámlát vezető pénzintézet megnevezése _____

Telefonszám: _____

Kérelmező családtagjainak személyi adatai:

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

TÁJÉKOZTATÓ

- A következő oldalon lévő orvosi javaslatot a háziorvosával/kezelőorvosával szíveskedjék kitölteni
- vagy a rendszeresen szedett gyógyszerekre, vagy az eseti jelleggel szükséges gyógyszerekre,
- vagy gyógyászati segédeszközre, majd a gyógyszertárban a gyógyszerköltségeket igazoltatni! Illetve a gyógyászati segédeszköz esetén az árajánlatot/számlát csatolni szíveskedjen!

A KÉRELEMHEZ CSATOLNI KELL

- Az egyén vagy a család tagjainak a kérelem benyújtását megelőző havi nettó jövedelméről szóló igazolása (munkavállaló esetén a munkáltató által igazolt nettó munkabér, vállalkozó esetén a NAV által kiállított igazolás az előző évről)
- Nyugdíj, árvajáradék esetén: nyugdíjösszesítő, aktuális folyószámla kivonat, vagy postai szelvény
- munkanélküli esetén az illetékes Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztályának igazolása arról, hogy regisztrált álláskereső

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát az önkormányzat a NAV útján ellenőrizheti.

Bárdudvarnok, 20_____

ORVOSI JAVASLAT

A beteg neve: _____

Anyja neve: _____

Lakcíme: _____

Betegségei latin nyelvű diagnózisának megnevezése:

KÉRJÜK, AZ ALÁBBIK KÖZÜL EGYET JELÖLJÖN MEG!

Betegségeinek kezelésére *tartósan, és rendszeresen* (várhatóan 6 hónapig, vagy 6 hónapnál hosszabb ideig kell folyamatosan szednie) alkalmazandó gyógyszerek megnevezése:

Betegségeinek kezelésére *eseti jelleggel* (várhatóan 6 hónapnál rövidebb ideig kell szednie) alkalmazandó gyógyszerek megnevezése:

Gyógyászati segédeszköz megnevezése: _____

....., 20_____

PH.

orvos aláírása

IGAZOLÁS A GYÓGYSZERKÖLTSÉGEKRŐL (A gyógyszerár tölti ki!)

A beteg neve: _____

Lakcíme: _____

TAJ száma: _____

Igazolom, hogy nevezett **havi rendszeres gyógyszerköltsége** az orvosi javaslatban szereplők szerint havi _____ Ft.

Igazolom, hogy nevezett **eseti gyógyszerköltsége** az orvosi javaslatban szereplők szerint Ft.

Ezt az igazolást nevezett kérelmére gyógyszerátogatás iránti jogosultságának elbírálásához adtam ki.

....., 20_____

PH.

gyógyszertár aláírása

Az alábbi táblázatot az ügyintéző tölti ki!

A támogatást kérővel közös háztartásban élő családtagok száma _____

A jövedelem típusa	A kérelmező jövedelme	Házastárs (élettárs) jövedelme	Gyermek jövedelme
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz, Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás			
Vállalkozásból származó nettó jövedelem			
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)			
Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési járadék, rendszeres szociális segély, bérpótló juttatás stb.)			
Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka)			
Összes nettó jövedelem			

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:

.....Ft/fő

2. számú függelék

KÉRELEM

ANYASÁGI TÁMOGATÁS IRÁNT

KÉRJÜK, SZÍVESKEDJEN NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI!

A támogatást kérő neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

TAJ száma: _____

Családi állapota: (Aláhúzással jelölje!)

- házas
- hajadon
- nőtlen
- elvált
- özvegy
- élettárs

Lakáscíme: _____

Tartózkodási helye: _____

(Aláhúzással jelölje hová kéri a támogatást!)

Bankszámlaszám: (akkor kell megadni, ha a kifizetést bankszámlára kéri)

□□□□□□□□ - □□□□□□□□ - □□□□□□□□

A folyószámlát vezető pénzintézet megnevezése _____

Telefonszám: _____

Kérelmező családtagjainak személyi adatai:

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

A jogosultság jogcíme: (Aláhúzással jelölje)

- vészerinti anya; aki terhessége alatt legalább 4 alkalommal – koraszülés esetén legalább egyszer – terhes gondozáson vett rész
- örökbefogadó szülő; ha a szülést követő 6 hónapon belül az örökbefogadást jogerősen engedélyezték
- gyám; ha a gyermek a születését követő 6 hónapon belül – jogerős határozat alapján – a gondozásába kerül.
- az anyával egy háztartásban élt apa; ha az anya a támogatás felvételét megelőzően elhunyt
- a gyermek gondozását ellátó személy; ha az anya elhunyt és ezt megelőzően az apa nem élt vele egy háztartásban

Gyermek/ek adatai, aki/k után az anyasági támogatás megállapítását jelen kérelem benyújtásával kérem

Név	Születési hely	Születési idő	TAJ száma	Anyja születéskori neve

TÁJÉKOZTATÓ

A KÉRELEMHEZ CSATOLNI KELL

- Terhesgondozást végző orvos által kiadott igazolás a terhesgondozáson való részvétel számáról. A kérelmező hozzájárulása esetén a terhesgondozási könyv alapján készült kivonat is elfogadható. (Ha a terhesség időtartama alatt a külföldi tartózkodás időtartama egybefüggően az 5 hónapot meghaladta, az igazolás mellőzhető, a külföldön tartózkodás tényét azonban igazolni szükséges)
- Örökbe fogadó szülő esetén az örökbefogadást engedélyező gyámhatósági határozat
- Gyám esetén a gyámkirendelő határozat
- Apa, gondozó személy kérelmező esetén az anya halotti anyakönyvi kivonata
- A gyermek(ek) születési anyakönyvi kivonata
- Gyermek(ek) TAJ kártyája
- A kérelmező vagy a család tagjainak a kérelem benyújtását megelőző havi nettó jövedelméről szóló igazolása (munkavállaló esetén a munkáltató által igazolt nettó munkabér, vállalkozó esetén a NAV által kiállított igazolás az előző évről)
- Nyugdíj, árvajáradék esetén: nyugdíjösszesítő, aktuális folyószámla kivonat, vagy postai szelvény
- Munkanélküli esetén az illetékes Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztályának igazolása arról, hogy regisztrált álláskereső

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát az önkormányzat a NAV útján ellenőrizheti.

Bárdudvarnok, 20_____

Kérelmező

3. számú függelék

KÉRELEM

ISKOLAKEZDÉSI TÁMOGATÁS IRÁNT

KÉRJÜK, SZÍVESKEDJEN NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI!

A támogatást kérő (szülő, törvényes képviselő/nagykorú tanuló) neve:

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

TAJ száma: _____

Családi állapota: (Aláhúzással jelölje!)

- házas
- hajadon
- nőtlen
- elvált
- özvegy
- élettárs

Lakáscíme: _____

Tartózkodási helye: _____

(Aláhúzással jelölje hová kéri a támogatást!)

Bankszámlaszám: (akkor kell megadni, ha a kifizetést bankszámlára kéri)

□□□□□□□□ - □□□□□□□□ - □□□□□□□□

A folyószámlát vezető pénzintézet megnevezése _____

Telefonszám: _____

Kérelmező családjában eltartott kiskorú személyek száma:fő

Kérelmező családtagjainak személyi adatai:

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

Kiskorú gyermekekre tekintettel benyújtott kérelem esetén:

A támogatás megállapítását kérem		Név	Támogatás összege (Ügyintéző tölti ki)
Kiskorú gyermekeim részére	a) általános iskolai tanulók		
	b) középiskolai tanulók		

Nagykorú kérelmező esetén: (Aláhúzással jelölje!)

- középfokú oktatási intézmény nappali tagozatú tanulója;
- felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatú tanulója vagyok

Támogatás összege:(Ügyintéző tölti ki): _____

TÁJÉKOZTATÓ

A KÉRELEMHEZ CSATOLNI KELL

- a támogatásban részesíteni kért gyermek/nagykorú nevére kiállított, az intézménybe való beíratást, annak látogatását igazoló, eredeti dokumentumot.

NYILATKOZATOK

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitel szerűen a lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó)
- a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek
- Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (3) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.
- Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Bárdudvarnok, 20_____

Kérelmező