

Füzesabony Város Önkormányzat Képviselő-testületének

12/2023. (VI.30.) önkormányzati rendelete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 11/2021. (X.1.) önkormányzati rendelet módosításáról

Füzesabony Városi Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 26. §, 132. § (4). bekezdés d., és. g., pontjaiban kapott felhatalmazás alapján a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8.a) pontjában megállapított feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1. §

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 11/2021. (X. 1.) önkormányzati rendelet a következő 2/A. §-sal egészül ki:

„2/A. §

(1) A képviselő-testület szociális hatáskörrel rendelkező bizottsága kérelem alapján születési támogatásban részesítheti a Füzesabony városban a kérelem benyújtását megelőzően legalább egy éve bejelentett lakóhellyel rendelkező és életvitelszerűen a kérelem benyújtásakor is ott élő családokat, amennyiben gyermekük születik és a rendeletben meghatározott feltételeknek megfelelnek.

(2) Születési támogatásra jogosult az újszülött gyermeket saját családjában nevelő kérelmező, ha a kérelem benyújtásakor:

- a) a gyermeket gondozó családban az egy főre jutó havi jövedelem összege nem haladja meg a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegének tízszeresét,
- b) a kérelmezőnek és a vele egy háztartásban élő nagykorú személyeknek sem az állami adóhatóság, sem a helyi önkormányzat felé nincs köztartozása.
- c) a kérelmező a 2019. évi CXXII. törvény 6. §-a szerint biztosított és rendelkezik egy év folyamatos, egybefüggően legfeljebb 30 napra megszakított biztosítási idővel. A megszakítás időtartama az egyéves jogosultsági időszakba nem számít bele.
 - Biztosítási időnek számít a középfokú vagy felsőfokú oktatási intézményben nappali oktatás keretében folytatott tanulmány ideje, ebben az esetben a tanulmányok idejét igazolni kell,
 - Biztosítási időnek számít amennyiben az igénylő otthongondozási díjban vagy ápolási díjban részesül, ezt is igazolni kell.

(3) Nem jogosult születési támogatásra az a kérelmező, akinek szülői felügyeleti jogát a bíróság korlátozta vagy megszüntette.

(4) Születési támogatás gyermekenként egy alkalommal állapítható meg.

(5) A születési támogatás összege gyermekenként 20.000.- forint.

(6) Születési támogatás megállapítása iránti kérelem a gyermek születését követő 90 napon belül állapítható meg.

(7) A születési támogatás iránti kérelmet a rendelet 1. sz mellékletében található nyomtatványon kell benyújtani.

(8) A kérelem elbírálása előtt hivatalból be kell szerezni a területileg illetékes védőnő igazolását arról, hogy az újszülött gyermek életvitelszerűen a kérelmező háztartásában él Füzesabonyban.”

2. §

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 11/2021. (X. 1.) önkormányzati rendelet az 1. melléklet szerinti 1. melléklettel egészül ki.

3. §

Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

dr. Bán János
aljegyző

Nagy Csaba
polgármester

A rendelet kihirdetésre került 2023. június 30-án 09:00 órakor

dr. Bán János
jegyző

KÉRELEM SZÜLETÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

1. A KÉRELMEZŐ ADATAI															
Titulus (pl. dr.):															
Családi név:*															
Utónév:*															
Második utónév:															
Születési név:															
Családi név:*															
Utónév:*															
Második utónév:															
Anyja születési neve:															
Családi név:*															
Utónév:*															
Második utónév															
Születési hely, idő:															
Születési hely:*															
Születési idő:*							év			hó			nap		
Elérhetősége:															
Telefonszám:						E-mail:									
Igénylő mely ország állampolgára?*															
Igénylő adóazonosító jele:*															
Az igénylő TAJ száma:*															
Lakóhelye (állandó lakcíme):															
Ország:*		MAGYARORSZÁG													
Írányítószám:*				Település:*											
Közterület neve:*						A közterület jellege:*									
Épület/Házszám:*				Lépcsőház:*				Emelet:*				Ajtó:*			
Az állami adóhatóságnál, illetve a helyi önkormányzatnál van nyilvántartott köztartozása *										van		nincs			

2. HÁZASTÁRS/ÉLETTÁRS ADATAI:															
Házastárs/élettárs neve:															
Titulus:															
Családi név:															
Utónév:															
Második utónév:															
Születési neve:															
Családi név:															
Utónév:															
Második utónév:															
Anyja születési neve:															
Családi név:															
Utónév:															
Második utónév:															
Születési hely és idő:															
Születési hely:															
Születési idő:						év				hó			nap		
Házastárs/élettárs mely ország állampolgára?															
Házastárs/élettárs adóazonosító jel:															
Házastárs/élettárs TAJ száma:															
Házastárs/élettárs lakóhelye (állandó lakcíme):															
Ország:		MAGYARORSZÁG													
Irányítószám:				Település:											
Közterület neve:						A közterület jellege:									
Épület/Házzám:				Lépcsőház:				Emelet:				Ajtó:			
Az állami adóhatóságnál, illetve a helyi önkormányzatnál van nyilvántartott köztartozása? *										van		nincs			

" * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

3. GYERMEK(EK)RE VONATKOZÓ ADATOK															
A gyermek családi és utóneve:															
Családi név:*															
Utónév:*															
Második utónév:															
Születési helye és ideje *															
Születési hely:*															
Születési idő:*							év				hó			nap	
Gyermek családi jogállása:*															
Anyja születési neve				Ha az anya elhalálozott, akkor kérjük, tegyen egy X-et a következő mezőbe!											
Családi név:*															
Utónév: *															
Második utónév:															
Lakóhelye (állandó lakcíme)															
Irányítószám: *					Település:*										
Közterület neve: *								A közterület jellege:*							
Épület/Házszám*:					Lépcsőház:*					Emelet:*				Ajtó:*	
A gyermek szüleinek halála esetén az igénylő a gyermek gyámja?										igen		nem			
Az apa adatai:				Ha az apa elhalálozott, akkor kérjük, tegyen egy X-et a következő mezőbe!											
Titulus:															
Családi név: *															
Utónév:*															
Második utónév:															
Születési neve:															
Családi név: *															
Utónév:*															
Második utónév:															
Születési helye és ideje															
Születési hely:*															
Születési idő:*								év				hó			nap

Lakóhelye (állandó lakcíme)									
Ország: *	MAGYARORSZÁG								
Irányítószám: *		Település:*							
Községi terület neve:*						A községi terület jellege:*			
Épület/Házszám: *		Lépcsőház:*		Emelet:*		Ajtó:*			
Az anya adatai									
Titulus:									
Családi név: *									
Utónév:*									
Második utónév:									
Születési neve:									
Családi név: *									
Utónév:*									
Második utónév:									
Születési helye és ideje									
Születési hely:*									
Születési idő:*					év			hó	nap
Lakóhelye (állandó lakcíme)									
Ország: *	MAGYARORSZÁG								
Irányítószám: *		Település:*							
Községi terület neve:*						A községi terület jellege:*			
Épület/Házszám: *		Lépcsőház:*		Emelet:*		Ajtó:*			

" * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező! Ha a gyermek valamelyik szülője elhunyt, akkor az arra a szülőre vonatkozó adatokat nem kell kitölteni. Az elhalálozás tényét kérjük, hogy legyen szíves a szülőnél egy X-szel a megfelelő mezőben jelölni!

A kérelemhez csatolni kell:

- kérelmező személyazonosító igazolványának és lakcímkártyájának másolatát,
- gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát,
- a kérelmező és a vele egy háztartásban élők jövedelemigazolását,
- köztartozásmentesség igazolását,
- biztosítási idő igazolását