

Monostorapáti Község Önkormányzata Képviselő-testületének 16/2025.(XII.29.)
önkormányzati rendelete

Monostorapáti Község Önkormányzata által biztosított személyes gondoskodást nyújtó
ellátásokról

[1] Monostorapáti Község Önkormányzata Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 92. § (1) bekezdés b) pontjában, (2) bekezdésében, a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 29. §-ában kapott felhatalmazás alapján, a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva,

[2] Taliándörögd -, Kapolcs -, Sáska -, Vigántpetend -, Hegyesd Község Önkormányzata Képviselő-testületének hozzájárulásával az alábbiakat rendeli el;

1. § A rendelet célja, hogy meghatározza a Monostorapáti Község Önkormányzata – a továbbiakban Önkormányzat - által biztosított szociális és gyermekvédelmi ellátások formáit, szervezetét, a szociális és gyermekvédelmi ellátásokra való jogosultság feltételeit, az ellátások mértékét, az igénybevételük módját.

2. § (1) A rendelet személyi hatálya az Önkormányzat működési területén a természetes személyekre, jogi személyekre és jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetekre terjed ki.

(2) A rendelet területi hatálya az Önkormányzat működési területére terjed ki.

(3) Az Önkormányzat működési területét az 1. melléklet tartalmazza.

3. § Az Önkormányzat az alábbi személyes gondoskodást nyújtó ellátásokat (a továbbiakban: ellátások) biztosítja:

(1) Szociális alapszolgáltatások.

a) étkeztetés;

b) házi segítségnyújtás;

c) családsegítés;

(2) Gyermekjóléti alapellátás:

a) gyermekjóléti szolgáltatás.

4. § (1) Az ellátások iránti kérelem benyújtható az Önkormányzat székhelyén, átadható a településen működő házi gondozónak, és benyújtható az együttműködő önkormányzatok hivatali helyiségeiben. Jelen rendelet 4. számú melléklete a szociális étkeztetés -, 5. számú melléklete a házi segítségnyújtás igénybevételéhez rendszeresített kérelmet tartalmazza.

(2) Az ellátás igénybevételére irányuló szóban előterjesztett kérelemről jegyzőkönyvet kell felvenni. Az írásban előterjesztett kérelemnél az e célra készített nyomtatvány is használható.

5. § Ha a kérelmező létfenntartását veszélyeztető körülmény áll fenn az ellátás bizonyítási eljárás nélkül, az igénylő nyilatkozata alapján is megállapítható. Ilyen esetben az Önkormányzat polgármestere – megbízottja útján - a megállapítást követő 15 napon belül helyszíni ellenőrzéssel vizsgálja meg a nyilatkozat valóságát.

6. § Az étkeztetést az Önkormányzat által kijelölt közétkeztető főzőhelyéről történő beszerzéssel kell biztosítani:

- (1) Monostorapát és Hegyesd településeken a Mesevirág Óvoda és Bölcsőde,
- (2) Kapolcs, Taliándörögd és Vigántpetend településeken a Klastrom Kocsmá,
- (3) Sáska településen a Kacagó Napköziotthonos Óvoda és Főzőkonyha.

7. § (1) Az étkeztetésre való jogosultság megállapítása szempontjából – az Szt. 62. § (1) bekezdésével összhangban - szociálisan rászorultnak kell tekinteni:

- a) korára tekintettel azt a kérelmezőt, aki a reá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt elérte;
- b) egészségi állapotára tekintettel azt a kérelmezőt, aki egészségi állapota miatt napi gondozást, ápolást igényel, így különösen házi segítségnyújtásban részesül, továbbá, aki állapotára tekintettel rendszeres ellátásban részesül;
- c) fogyatékoságára tekintettel azt a kérelmezőt, aki a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény alapján fogyatékosági támogatásban részesül;
- d) pszichiátriai betegségére, vagy szenvedélybetegségére tekintettel azt a kérelmezőt, aki fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igényel, önmaga ellátására részben képes és ezt szakorvos igazolja;
- e) a hajléktalant;
- f) azt a kérelmezőt, aki kora vagy egészségi állapota miatt az ebédet önmaga elszállítani nem tudja.

(2) Az (1) bekezdés f) pontja szerinti ellátott részére az ebéd házhozszállítását a közétkeztető, az Önkormányzat vagy az együttműködő önkormányzat biztosítja.

8. § A házi segítségnyújtást az Önkormányzat gondozónők alkalmazásával és tiszteletdíjban részesíthető társadalmi gondozók bevonásával biztosítja. A házi gondozó a házi segítségnyújtás feladatait házi gondozási körzetben vagy részkörzetben végzi.

9. § Az Önkormányzat a családsegítés keretében a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 64. §-ában meghatározott egyének, családok, valamint közösségi csoportok jólétéhez és fejlődéséhez, továbbá a szociális környezetükhöz való alkalmazkodáshoz nyújt segítő szolgáltatást térítésmentesen.

10. § (1) Az Önkormányzat által nyújtott személyes gondoskodásért térítési díjat kell fizetni.

(2) Az (1) bekezdésben foglaltaktól eltérően nem kell térítési díjat fizetni a családsegítésért, és a gyermekjóléti szolgáltatásért.

(3) A térítési díjak megállapítását a rendelet 2. melléklete tartalmazza.

(4) Az intézményi térítési díjból adott kedvezményeket a rendelet 3. melléklete tartalmazza.

11. § (1) Ez a rendelet 2026. január 1-én lép hatályba.



Takács Péter

polgármester



dr. Molnár Máté

jegyző

A rendelet kihirdetésének napja: 2025. december 29.

Monostorapáti, 2025. december 29.



dr. Molnár Máté

jegyző

INDOKOLÁS

1-3.§ A személyes gondoskodást nyújtó ellátások körét határozza meg.

4-10.§- A jogosultak körét, jogosultsági korlákatokat, térítési díjakat szabályozza.

11. A rendelet hatálybalépéséről rendelkezik.

1. melléklet a működési területet határozza meg

2. melléklet a térítési díjakat határozza meg

3. A kedvezmények mértékét szabályozza

4. kérelem a szociális étkeztetés igénybevételéhez

5. kérelem a házi segítségnyújtás igénybevételéhez

1. melléklet⁵

Működési terület meghatározása

1. **Szociális étkeztetés:** Monostorapáti, Taliándörögd, Kapolcs, Sáska, Vigántpetend, Hegyesd
2. **Házi segítségnyújtás:** Monostorapáti, Taliándörögd, Sáska, Vigántpetend, Hegyesd
3. **Család- és Gyermejkölési Szolgálat:** Monostorapáti, Taliándörögd, Kapolcs, Sáska, Vigántpetend, Hegyesd

2. melléklet⁶

Térítési díjak

	A	B
1.	Megnevezés	Bekerülési költség/Intézményi térítési díj
2/A.	Szociális étkeztetés	Monostorapáti, Hegyesd
	- elvitel	1.600 Ft/adag
	- házhozszállítás	1.600 Ft/adag
2/B.	Szociális étkeztetés	Taliándörögd, Kapolcs, Vigántpetend
	- elvitel	1.800 Ft/adag
	- házhozszállítás	1.800 Ft/adag
2/C.	Szociális étkeztetés	Sáska
	- elvitel	1.710 Ft/adag
	- házhozszállítás	1.710 Ft/adag
3.	Házi segítségnyújtás	
	- személyi gondozás	3.340 Ft/óra
	- szociális segítség	3.340 Ft/óra

3. melléklet⁷

Az intézményi térítési díjból adott kedvezmények

1. Szociális étkeztetés

Monostorapáti, Taliándörögd, Kapolcs, Sáska, Vigántpetend, Hegyesd

	A	B
	Jövedelem	Kedvezmény az intézményi térítési díjból
1	0 Ft – 150 000 Ft-ig	31,3 %
2	150 001 Ft – 170 000 Ft-ig	23,7 %
3	170 001 Ft – 190 000 Ft-ig	13 %
4	190 001 Ft – 250 000 Ft-ig	5,9 %
5	250 001 Ft felett	0 %

2. Házi segítségnyújtás

Személyi gondozás		
	A	B
	Jövedelem	Kedvezmény az intézményi térítési díjból
1.	0 Ft – 100 000 Ft-ig	93,7 %
2..	100 001 Ft – 130 000 Ft-ig	90,6 %
3.	130 001 Ft – 150 000 Ft-ig	88,3 %
4.	150 001 Ft – 170 000 Ft-ig	86,2 %
5.	170 001 Ft – 200 000 Ft-ig	80,4 %
6.	200 001 Ft – 250 000 Ft-ig	79 %
7.	250 001 Ft felett	77,4 %
Szociális segítség		
	Jövedelem	Kedvezmény az intézményi térítési díjból
1.	0 Ft felett	0 %

16/2025.(XII.29.) önkormányzati rendelet 4. sz. melléklete

KÉRELEM

a szociális étkeztetés igénybevételéhez

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:

..... Társadalombiztosítási Azonosító jele:

.....

Az ellátást kérelmező cselekvőképes: **igen** **nem**

Amennyiben nem, úgy törvényes képviselőjének:

a) neve:.....

b) születési neve:.....

c) anyja neve:.....

d) születési helye, időpontja:.....

e) lakóhelye:.....

f) tartózkodási helye:.....

g) telefonszáma:.....

2. Tartására köteles személy:

a) neve:

b) lakóhelye:

Telefonszáma:

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a) neve:

b) lakóhelye:

c) telefonszáma:

3. A szociális étkeztetés igénybevételére vonatkozó adatok: Étkeztetés

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

..... milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás

biztosítását: az étkeztetés módja:

- elvitellel
- kiszállítással

4. Kijelentem, hogy más szolgáltatónál, intézménynél alapszolgáltatást (étkezés, házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás)

- nem veszek igénybe - ebben az esetben a nyilatkozat további részét nem kell kitölteni,
- igénybe veszek:
 - étkezést
 - házi segítségnyújtást
 - jelzőrendszeres házi segítségnyújtást

Szolgáltató / intézmény megnevezése:

Szolgáltató/intézmény címe:

5. Kijelentem, hogy:

- érvényes tartási, öröklési vagy életjáradéki szerződéssel
 - rendelkezem
 - nem rendelkezem

Nyilatkozat

Alulírott hozzájárulok, hogy adataimat az **információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR)** szerint és az adatvédelmi szabályzat szerint kezeljék. Az adatkezelő kijelenti, hogy az adatkezelés időtartama – amennyiben jogszabályi előírás erről nem rendelkezik - az adatkezelés céljának megszűnését követően az érvényben lévő Adatkezelési tájékoztató szerint történik.

Alulírott tudomásul veszem, hogy adataimat ezen nyilatkozatot kérő szervezet alkalmazottai megismerhetik. Kijelentem, hogy az adatkezelés céljáról, az adatkezeléssel kapcsolatos jogaimról részletes tájékoztatást kaptam, azokat megértettem és az adatkezelési hozzájárulásomat önként, az adatkezelési cél megvalósulása érdekében adtam.

Dátum:.....

.....
Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása

Térítési díjak

	A	B
1.	Megnevezés	Bekerülési költség/Intézményi térítési díj
2/A.	Szociális étkeztetés	Monostorapáti, Hegyesd
	- elvitel	1.600 Ft/adag
	- házhozszállítás	1.600 Ft/adag
2/B.	Szociális étkeztetés	Taliándörögd, Kapolcs, Vigántpetend
	- elvitel	1.800 Ft/adag
	- házhozszállítás	1.800 Ft/adag
2/C.	Szociális étkeztetés	Sáska
	- elvitel	1.710 Ft/adag
	- házhozszállítás	1.710 Ft/adag

Az intézményi térítési díjból adott kedvezmények

1. Szociális étkeztetés

Monostorapáti, Taliándörögd, Kapolcs, Sáska, Vigántpetend, Hegyesd

	A	B
	Jövedelem	Kedvezmény az intézményi térítési díjból
1	0 Ft – 150 000 Ft-ig	31,3 %
2	150 001 Ft – 170 000 Ft-ig	23,7 %
3	170 001 Ft – 190 000 Ft-ig	13 %
4	190 001 Ft – 250 000 Ft-ig	5,9 %
5	250 001 Ft felett	0 %

A személyes gondoskodást nyújtó ellátások esetén a szociálisan rászoruló igénybe vevő esetén személyi térítési díj állapítható meg a havi rendszeres jövedelem arányában.

A személyes gondoskodást nyújtó ellátásokhoz kapcsolódóan alkalmazott térítési díjak összegét tudomásul veszem.

Kelt:

.....
Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkor intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):

☐ **igen** - ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét és a „III. Vagyonynyilatkozat” nyomtatványt nem kell kitölteni.

☐ **nem**

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Nettó összege
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	
Önkormányzat és munkatügyi szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

.....

**Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása**

Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:

A család létszáma: fő	Munka- viszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékeny- ségből származó	Táppénz, gyermek- gondozási támogatások	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jöve- delem
Az ellátást igénybe vevő kiskorú						
A közeli hozzátartozók neve, születési ideje	Rokoni kapcsolat					
1)						
2)						
3)						
4)						
5)						
ÖSSZESEN:						
(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)						

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

.....
Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása

ORVOSI IGAZOLÁS
Szociális rászorultság igazolása egészségi állapot alapján
(65 év alatti személyek esetén)

Név:

Születési név:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, idő:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Igazolom, hogy fent nevezett egészségi állapota miatt étkeztetését nem képes biztosítani.

Megjegyzés az egészségi állapotra vonatkozóan:

.....

.....

Kelt:

PH.

.....
házi orvos/kezelő orvos

KÉRELEM

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési helye, időpontja: Lakóhelye:

..... Tartózkodási helye:

..... Állampolgársága:

.....

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:

Társadalombiztosítási Azonosító jele:

Az ellátást kérelmező cselekvőképes: igen nem

Amennyiben nem, úgy törvényes képviselőjének:

h) neve:.....

i) születési neve:.....

j) anyja neve:.....

k) születési helye, időpontja:.....

1) lakóhelye:.....

m) tartózkodási helye:.....

n) telefonszáma:.....

6. Tartására köteles személy:

a) neve:

b) lakóhelye:

Telefonszáma:

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

d) neve:

e) lakóhelye:

f) telefonszáma:

7. Az ellátás igénybevételére vonatkozó adatok: Étkeztetés

milyen időponttól kéri az ellátás biztosítását: milyen

gyakorisággal kéri az ellátás biztosítását:

8. Kijelentem, hogy más szolgáltatónál, intézménynél alapszolgáltatást (étkezés, házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás)

- nem veszek igénybe - ebben az esetben a nyilatkozat további részét nem kell kitölteni,
- igénybe veszek:
 - étkezést
 - házi segítségnyújtást
 - jelzőrendszeres házi segítségnyújtást

Szolgáltató / intézmény megnevezése:

Szolgáltató/intézmény címe:

9. Kijelentem, hogy:

- érvényes tartási, öröklési vagy életjáradéki szerződéssel
 - rendelkezem
 - nem rendelkezem

Nyilatkozat

Alulírott hozzájárulok, hogy adataimat az **információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR)** szerint és az adatvédelmi szabályzat szerint kezeljék. Az adatkezelő kijelenti, hogy az adatkezelés időtartama – amennyiben jogszabályi előírás erről nem rendelkezik - az adatkezelés céljának megszűnését követően az érvényben lévő Adatkezelési tájékoztató szerint történik.

Alulírott tudomásul veszem, hogy adataimat ezen nyilatkozatot kérő szervezet alkalmazottai megismerhetik. Kijelentem, hogy az adatkezelés céljáról, az adatkezeléssel kapcsolatos jogaimról részletes tájékoztatást kaptam, azokat megértettem és az adatkezelési hozzájárulásomat önként, az adatkezelési cél megvalósulása érdekében adtam.

Dátum:.....

.....
Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása

Térítési díjak

Házi segítségnyújtás	
- személyi gondozás	3.340 Ft/óra
- szociális segítség	3.340 Ft/óra

Az intézményi térítési díjból adott kedvezmények

Házi segítségnyújtás

Személyi gondozás		
	A	B
	Jövedelem	Kedvezmény az intézményi térítési díjból
1.	0 Ft – 100 000 Ft-ig	93,7 %
2..	100 001 Ft – 130 000 Ft-ig	90,6 %
3.	130 001 Ft – 150 000 Ft-ig	88,3 %
4.	150 001 Ft – 170 000 Ft-ig	86,2 %
5.	170 001 Ft – 200 000 Ft-ig	80,4 %
6.	200 001 Ft – 250 000 Ft-ig	79 %
7.	250 001 Ft felett	77,4 %
Szociális segítség		
	Jövedelem	Kedvezmény az intézményi térítési díjból
1.	0 Ft felett	0 %

A személyes gondoskodást nyújtó ellátások esetén a szociálisan rászoruló igénybe vevő esetén személyi térítési díj állapítható meg a havi rendszeres jövedelem arányában.

A személyes gondoskodást nyújtó ellátásokhoz kapcsolódóan alkalmazott térítési díjak összegét tudomásul veszem.

Kelt:

.....
Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):

☐ **igen** - ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét és a „III. Vagyonynyilatkozat” nyomtatványt nem kell kitölteni.

☐ **nem**

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Nettó összege
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	
Önkormányzat és munkatügyi szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

.....

**Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása**

Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:

A család létszáma: fő	Munka- viszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékeny- ségéből származó	Táppénz, gyermek- gondozási támogatások	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jöve- delem
Az ellátást igénybe vevő kiskorú						
A közeli hozzátartozók neve, születési ideje	Rokoni kapcsolat					
1)						
2)						
3)						
4)						
5)						
ÖSSZESEN:						
<i>(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)</i>						

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

.....
**Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása**