

**Murony Község Önkormányzat Képviselő-testületének  
9/2018. (IX. 27.) önkormányzati rendelete**

**a természetben nyújtott szociális célú tüzelőanyag  
támogatás jogosultsági feltételeiről**

Murony Község Önkormányzatának Képviselő-testülete az Alaptörvény 32. cikk (2) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdés a) pontja szerinti feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

**1. §** A rendelet hatálya kiterjed Murony község közigazgatási területén állandó lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyre.

**2. §** A rendelet alkalmazásában

- a) jövedelem: a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szocvtv.) 4. § (1) bekezdés a) pontjában,
- b) család: Szocvtv. 4. § (1) bekezdés c) pontjában,
- c) közeli hozzátartozó: Szocvtv. 4. § (1) bekezdés d) pontjában,
- d) egyedül élő: Szocvtv. 4. § (1) bekezdés e) pontjában meghatározottak.

**3. § (1)** Természetben nyújtott szociális célú barnakőszén támogatás (a továbbiakban: támogatás) állapítható meg hivatalból és kérelemre.

**(2)** A támogatás iránti kérelmet 2018. november 5. naptól 2018. november 30. nap 12,00 óráig lehet benyújtani az 1. mellékletben szereplő nyomtatványon.

**(3)** A kérelemhez mellékelni kell a kérelmező és a családja a kérelem benyújtását megelőző havi jövedeleméről szóló jövedelemigazolást, nyugdíjas esetén a tárgyévet megelőző évről szóló nyugdíjösszesítőt és az utolsó havi nyugdíjszelvényt vagy az utolsó havi számlakivonatot, egyéb jövedelmekről a jövedelem igazolására alkalmas dokumentumot.

**(4)** Ha a kérelmezőnek vagy családtagjának nincs munkáltatója, és nem nyugdíjas, valamint egyéb jövedelme sincs, akkor a kérelemben nyilatkozni kell erről.

**(5)** Egy ingatlanból csak egy személy adhat be kérelmet.

**4. § (1)** Támogatást lehet megállapítani annak a kérelmezőnek, akinek a lakásában szénttüzelésre alkalmas berendezés van, és családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegének 250%-át, egyedül élő esetén a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegének 350%-át.

**(2)** Támogatás egy lakott ingatlan esetén csak egy személynek állapítható meg, legfeljebb 6 q mennyiségig, kizárólag természetbeni ellátás formájában.

**(3)** Murony Község Önkormányzata a támogatásban részesülőtől ellenszolgáltatást nem kér.

**5. § (1)** Az elbírálás során előnyt élvez az, aki:

- a) aktív korúak ellátására, vagy
- b) időskorúak járadékára, vagy
- c) települési (e támogatásban részesülők közül különösen a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viselésével kapcsolatos támogatásban részesülők) támogatásra jogosult, vagy
- d) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel.

**(2)** A kérelmek elbírálásáról a Szociális Bizottság dönt.

**(3)** A barnakőszén beszerzéséről és szállításáról az önkormányzat gondoskodik.


(4) Aki a részére megállapított támogatást nem rendeltetésszerűen használja föl, az 2019. évben támogatási kérelmet nem terjeszthet elő.

6. § A természetbeni támogatás megállapításáról a jogosultak határozatban kapnak értesítést.

7. § A támogatás átvételét átvételi elismervény aláírásával igazolják, melyek alapján az önkormányzat elkészíti a támogatás felhasználásáról szóló elszámolását a Magyar Államkincstár felé.

8. § Jelen rendelet a kihirdetésének napján lép hatályba és 2019. március 31-én hatályát veszti.

Murony, 2018. szeptember 10.

  
**Fekete Ferenc Zoltán**  
polgármester



  
**Dr. Baji Mihály**  
jegyző



A rendelet kihirdetésre került: 2018. szeptember 27. napján.

  
**Dr. Baji Mihály**  
jegyző



Murony Község Önkormányzata  
5672 Murony, Földvári u. 1.  
Tel. /Fax.: 66/427-369

## SZOCIÁLIS TÜZELŐANYAG IGÉNYLŐ ADATLAP

1./ Kérelmező neve /születési név is / \_\_\_\_\_

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:

Születési helye: \_\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési idő: 19\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma:

2./ \* **Állampolgársága** : magyar  
bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező  
hontalan, menekültként elismert

Státuszt elismerő határozat száma: \_\_\_\_\_/20 \_\_\_\_\_

3./ \* **Családi állapota:**

egyedülálló

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

4./ **Lakóhely:**  \_\_\_\_\_ helység

\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz.. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

**Tartózkodási hely:**  \_\_\_\_\_ helység

\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

**Telefonszám** (nem kötelező megadni): \_\_\_\_\_

5./ **Az önkormányzattól az alábbi támogatásban részesülök:**

- a.) lakásfenntartási támogatás
- b.) aktív korúak ellátása
- c.) időskorúak járadéka
- d.) halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel

\* a megfelelő rész aláhúzendó

### KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN LAKÓK ADATAI

Név, születési név is	Családi állapota Rokoni kapcsolat	Születési idő TAJ szám	Anyja neve
1.		.....év..... hó..... nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
2.		.....év..... hó..... nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
3.		.....év..... hó..... nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
4.		.....év..... hó..... nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
5.		.....év..... hó..... nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
6.		.....év..... hó..... nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
7.		.....év..... hó..... nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	

**Család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	A családban lakó hozzátartozók jövedelme /ÜGYINTÉZŐ TÖLTI KI!/ 						
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó								
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó								
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások								
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások								
5.	Önkormányzat és munkaügyi szervek által főlátott ellátások								
6.	Egyéb jövedelmek								
7.	Összes jövedelem								

Egy főre számított havi családi jövedelem: .....Ft/hó.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

A jövedelemnyilatkozatban szereplő jövedelemről a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges. A kérelemhez csatolni kell minden olyan okiratot (kórházi zárójelentés, orvosi igazolás, hatósági határozat, stb.), amely igazolja a létfenntartási gondot, illetve létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzetet.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlán adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Dátum: .....

.....  
kérelmező házastársa /élettársa/

.....  
kérelmező aláírása

**CSATOLANDÓ:** egyháztartásban élők jövedelemigazolása (munkabér, családi pótlék, gyés, gyed, nyugdíj, stb.).

