

**SZÓLÁD KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA
KÉPVISELŐ-TESTÜLETÉNEK
10/2015. (X.27.) ÖNKORMÁNYZATI RENDELETE**

a természetben nyújtott szociális célú tűzifa támogatás jogosultsági feltételeiről¹

Szólád Község Önkormányzatának Képviselő-testülete az Alaptörvény 32. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1. §

E rendelet hatálya Szólád község közigazgatási területén lakóhellyel rendelkező vagy életvitelszerűen szőládi bejelentett tartózkodási helyen élő

- a) magyar állampolgárokat,
- b) bevándoroltakra és letelepedettekre,
- c) hontalanokra,
- d) a magyar hatóság által menekültként vagy oltalmazottként elismert személyekre terjed ki.

2. §

(1) A képviselő-testület természetbeni juttatásként az arra rászoruló személyek részére térítésmentesen tűzifát biztosít.

(2)² Térítésmentesen, szociális célú tűzifára jogosult, az alábbi feltételek egyidejű fennállása esetén, háztartásonként 1,00 – 5,00 m³ mennyiség erejéig az akinek

- a)³ háztartásában az együtt élő személyek egy főre jutó jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300 %-át, és a háztartás tagjai egyikének sincs vagyona. Jövedelem és vagyon tekintetében a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4.§ (1) bekezdés a)-b) pontjában foglaltakat kell alkalmazni.
- b) nyilatkozata szerint fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel rendelkezik.

(3) A kérelem elbírálása során előnyt élvez az, aki a (2) bekezdésben meghatározott feltételek teljesülése esetén

- a) aktív korúak ellátásában,
- b) időskorúak járadékában,
- c) lakhatási települési támogatásban részesül, vagy
- d) családjában a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel.

(4) A támogatást egy lakóingatlanra egy személy igényelheti, függetlenül a lakóingatlanban élő személyek és háztartások számától.

3. §

(1) A szociális célú tűzifa igénylésére vonatkozó kérelmet a Balatonföldvári Közös Önkormányzati Hivatalban vagy Szólád Község Önkormányzatnál lehet benyújtani az 1. melléklet szerinti formanyomtatványon.

¹ A rendeletet módosította a 11/2016.(XI.25.) és az 5/2020.(VIII.10.) önk. rendelet.

² A 2. § (2) bekezdés szövege a 11/2016.(XI.25.) önk. rendelet 1. §-ával megállapított szöveg. Hatályos: 2017.11.26.

³ A 2. § (2) bekezdés a) pontjának szövege az 5/2020.(VIII.10.) önk. rendelet 1. § (1) bekezdésével megállapított szöveg. Hatályos: 2020.08.11.

(2)⁴ A szociális célú tűzifa igénylésére irányuló kérelmet legkésőbb a tárgyév november 15. napjáig lehet benyújtani. A határidő elmulasztása jogvesztő.

(3) A benyújtott kérelem valóságtartalma környezettanulmány készítésével vizsgálható.

(4) A szociális célú tűzifa támogatást a jogosult részére a 2. § (2) bekezdésében megállapított feltételek fennállása esetén a polgármester állapítja meg.

(5) A szociális célú tűzifa támogatásnak a jogosult részére történő kiszállításáról az önkormányzat térítésmentesen gondoskodik.

(6) A szociális célú tűzifa támogatás kiszállításakor, annak átvételét a jogosult aláírásával átvételi elismervényen köteles igazolni.

4. §

E rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

Szólád, 2020. augusztus 7.



Köselingné dr. Kovács Zita
jegyző

⁴ A 3. § (2) bekezdésének szövege az 5/2020.(VIII.10.) önk. rendelet 1. § (2) bekezdésével megállapított szöveg. Hatályos: 2020. 08.11.

1. melléklet a 10/2015.(X.27.) önkormányzati rendelethez

SZOCIÁLIS CÉLÚ TŰZIFA IGÉNYLŐLAP

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Neve (születési név):

Anyja neve:.....

Születési hely,év,hó,nap:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Telefonszám (nem kötelező megadni):.....

A kérelmező családi állapota:

egyedülálló

házastársával /élettársával együtt él

2. Kérelmezővel közös háztartásában élők száma: fő

3. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Név	Születési idő	TAJ szám

4. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában

- aktív korúak ellátásában

- időskorúak ellátásában

- lakhatási települési támogatásban

részesülök

- a gyermek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997.évi XXXI. törvényben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermekeket nevelek.

(a megfelelő válasz aláhúzendó)

II. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból 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 járási hivatal által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

III. Lakásviszonyok

A lakóingatlanban tartózkodás jogcíme: tulajdonos-haszonélvező- főbérlet-albérlet

A támogatással érintett lakóingatlan nagysága:m²

A lakóingatlan komfortfokozata: összkomfortos / komfortos / komfort nélküli

Fűtési lehetőségek a lakóingatlanban: fa-vegyes / gáz / villany

Fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel rendelkezem / nem rendelkezem.

IV. Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (A megfelelő rész aláhúzendó)
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok a valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10.§ (3) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes hatósága útján – ellenőrizheti.

A jövedelemnyilatkozatban szereplő jövedelemről a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználáshoz.

Dátum:.....

.....
kérelmező aláírása

.....
nagykorú hozzátartozók aláírása