

# Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének

## 16/2024. (VIII. 27.) önkormányzati rendelete

### az Ápolást Segítő Települési Támogatás Programról

Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzat Közgyűlése a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 132. § (4) bekezdés g) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdés a) pontjában, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 1. § (2) bekezdésében, 32. § (3) bekezdésében és 45. § (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el.

#### 1. §

- (1) Ápolást Segítő Települési Támogatás Program keretében települési támogatásra jogosult, aki
- a) a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.)
    - aa) 41. §-a szerinti alapösszegű ápolási díjban,
    - ab) 43/A. §-a szerinti emelt összegű ápolási díjban, vagy
    - ac) 43. §-a szerinti kiemelt ápolási díjban részesül,
  - b) székesfehérvári lakóhellyel rendelkezik és
  - c) életvitelszerűen Székesfehérváron él.
- (2) Az (1) bekezdés szerinti települési támogatásra nem jogosult az a személy, aki Székesfehérváron kívül más településen tartózkodási hellyel rendelkezik.

#### 2. §

A települési támogatás megállapítása iránti kérelmet az 1. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.

#### 3. §

- (1) E rendelet szerinti települési támogatás ápolási díjban részesülő személyenként évente egy alkalommal állapítható meg.
- (2) A települési támogatás tárgyévre állapítható meg.
- (3) E rendelet szerinti települési támogatás abban az esetben állapítható meg a jogosult számára, ha legalább az év egy napján ápolási díjban részesült.

#### 4. §

- (1) A települési támogatás formája pénzbeli ellátás.
- (2) Az (1) bekezdés szerinti pénzbeli ellátás összege
- a) az Szt. 41. § szerinti alapösszegű ápolási díjban részesülő személy esetében 10.000 Ft,
  - b) az Szt. 43/A. § szerinti emelt összegű ápolási díjban részesülő személy esetében 15.000 Ft,
  - c) az Szt. 43. § szerinti kiemelt ápolási díjban részesülő személy esetében 25.000 Ft.
- (3) A települési támogatás kifizetése a jogosult részére a kérelme szerint postai úton vagy pénzügyintézetnél vezetett lakossági folyószámlára utalással történik.

#### 5. §

A Közgyűlés az e rendelet szerinti települési támogatással kapcsolatos hatáskörét a polgármesterre ruházza át.

## 6. §

(1) Az önkormányzat a jogosultság megállapítása és folyósítása érdekében a hatósági eljárás során keletkezett adatokat a települési támogatás megállapítását követő 2 évig, a pénzbeli ellátás kifizetéséhez szükséges adatokat 8 évig kezeli.

(2) Az (1) bekezdés szerinti adatok megismerésére Székesfehérvár Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala azon munkatársai jogosultak, akik e rendelet szerinti települési támogatás megállapításával vagy kifizetésével összefüggő feladatot látnak el.

## 7. §

Ez a rendelet 2024. szeptember 1-jén lép hatályba.

**Dr. Cser-Palkóczy András**  
polgármester



**Dr. Bóka Viktor**  
címzetes főjegyző



### Záradék:

A rendeletet 2024. augusztus 27. napján kihirdettem:

**Dr. Bóka Viktor**  
címzetes főjegyző



Érkezett: \_\_\_\_\_

Átvevő: \_\_\_\_\_

Ügyintéző: \_\_\_\_\_

Előzmény: \_\_\_\_\_

1. melléklet a

16/2024. (VIII.27.) önkormányzati rendelethez

## FORMANYOMTATVÁNY AZ ÁPOLÁST SEGÍTŐ TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ<sup>1</sup>

### Kérelmező adatai:

Kérelmező neve: \_\_\_\_\_ születési neve: \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_ idő: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap.

Anyja születési neve: \_\_\_\_\_ kérelmező állampolgársága: \_\_\_\_\_

Kérelmező Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ szám): □ □ □ - □ □ □ - □ □ □

Lakóhelye: \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni.)

Nyilatkozom, hogy a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény

41. §-a szerinti alapösszegű ápolási díjban,

43/A. §-a szerinti emelt összegű ápolási díjban, vagy

43. §-a szerinti kiemelt ápolási díjban

részesülök.

Kérem, hogy a pénzbeli támogatást<sup>2</sup>

postai úton lakóhelyemre \_\_\_\_\_ vagy

postai úton egyéb helyre: \_\_\_\_\_ vagy

bankszámlára történő átutalással

szíveskedjenek kifizetni.

Banki átutalás esetén: \_\_\_\_\_ (számlavezető bank neve)

□ □ □ □ □ □ □ □ - □ □ □ □ □ □ □ □ - □ □ □ □ □ □ □ □

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek.<sup>2</sup>

Székesfehérvár, .....év .....hó .....nap

.....  
kérelmező aláírása

<sup>1</sup> Az ápolást segítő települési támogatással kapcsolatos adatkezelésről szóló Adatkezelési tájékoztató megtalálható a [www.szekesfehervar.hu/adatvedelem](http://www.szekesfehervar.hu/adatvedelem) oldalon!

<sup>2</sup> A megfelelő X-szel jelölendő!