NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

Ügyiratszám: SZOC-633-3/2026.
Ügyintéző: Potesnyik Friderika
Horváth Márta

E l ő t e r j e s z t é s

– Nyíregyháza Megyei Jogú Város Közgyűléséhez –

a szociális rászorultságtól függő egyes pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 21/2021. (VI. 25.) önkormányzati rendelet módosítására

.....
Jászai Menyhért
alpolgármester

.....
Tóthné Csatlós Ildikó
Szociális és Köznevelési Osztály
vezetője

törvényességi véleményezést
végző személyek aláírása

.....
Dr. Szemán Sándor
címzetes főjegyző

.....
Faragóné Széles Andrea
Jegyzői Kabinet vezetője

Véleményezi:
- Szociális, Egészségügyi, és Sport Bizottság
- Gazdasági és Jogi Bizottság

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

Tisztelt Közgyűlés!

Magyarország Alaptörvényének XIX. Cikk (1) és (2) bekezdése alapján Magyarország arra törekszik, hogy minden állampolgárának szociális biztonságot nyújtson. Anyaság, betegség, rokkantság, fogyatékosság, özvegység, árvaság és önhibáján kívül bekövetkezett munkanélküliség esetén minden magyar állampolgár törvényben meghatározott támogatásra jogosult. Magyarország a szociális biztonságot az (1) bekezdés szerinti és más rászorulók esetében a szociális intézmények és intézkedések rendszerével valósítja meg.

Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8.a. pontja szerint a helyi közügyek, valamint a helyben biztosítható közfeladatok körében ellátandó helyi önkormányzati feladatok közé tartoznak különösen – egyebek között – a szociális szolgáltatások és ellátások, amelyek keretében települési támogatás állapítható meg.

A szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) 45. § (1) bekezdése alapján a képviselő-testület az e törvény rendelkezései alapján nyújtott pénzbeli és természetbeni ellátások kiegészítéseként, önkormányzati rendeletben meghatározott feltételek alapján – pénzbeli vagy természetbeni formában – települési támogatást nyújt.

Az Szt. 18. § alapján a jegyző a települési önkormányzat képviselő-testületének feladat- és hatáskörébe tartozó szociális ellátásokra való jogosultság fennállásának elbírálása, az ellátások biztosítása, fenntartása és megszüntetése céljából nyilvántartást vezet. A nyilvántartásból az Szt. 19. §-ában meghatározott szervek részére továbbítható adat eseti megkeresésük vagy adatkérésük alapján, törvényben meghatározott feladataik ellátása céljából.

A nyilvántartott adatok kezelésének jogszerűségét az EURÓPAI PARLAMENT és a TANÁCS 2016. április 27-i (EU) 2016/679 RENDELETE a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet; továbbiakban GDPR) szóló jogszabály határozza meg.

Jelen előterjesztés a szociális rászorultságtól függő egyes pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 21/2021.(VI.25.) önkormányzati rendelet módosításával az egyes támogatásokhoz kapcsolódó adatvédelmi tájékoztatók beépítésére irányul.

Kérem a Tisztelt Közgyűlést, hogy az előterjesztésben és annak mellékletében foglalt rendelet-tervezetet megtárgyalni, és elfogadni szíveskedjen.

Nyíregyháza, 2026. november 17.

Tisztelettel:

Megyei Jogú Város * 41. * Nyíregyháza Polgármesteri Hivatala

Tóthné Csatlós Ildikó
osztályvezető

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

1. számú melléklet a SZOC-633-3/2026. számú előterjesztéshez

Tájékoztató az előzetes hatásvizsgálat eredményéről

I. A jogszabály megalkotásának szükségessége

Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata a helyi segélyezési rendszer alakítása során nyomon követi mindazokat a társadalmi, gazdasági és jogi változásokat, amelyek hatással bírnak a szociális és gyermekjóléti ellátások rendszerére. Az önkormányzat célja, hogy jól célzott, valós segítséget nyújtó támogatási rendszert alakítson a gyermekes családok, egyedülálló szülők, tanulni vágyó és helyben maradó fiatalok, valamint azon társadalmi réteg megsegítésére, akik koruk, egészségi állapotuk, jövedelmi helyzetük miatt erre a leginkább rászorulnak.

Az Önkormányzat az egyes támogatások kérelem formanyomtatványaihoz kapcsolódó adatkezelési tájékoztatót vizsgálja felül és egészíti ki annak érdekében, hogy az érintettek valamennyi, őket érintő adatkezelésről a GDPR követelményeinek megfelelő, teljeskörű és közérthető tájékoztatást kapjanak.

II. A rendelet társadalmi, gazdasági és költségvetési hatásai

A rendelet módosítás célja a személyes adatok kezelésére vonatkozó szabályok pontosítása, a személyes adatok védelmére és az adattakarékosság elvére tekintettel.

A rendeletmódosítás az Önkormányzat költségvetésében közvetlen többletkiadást nem eredményez.

III. A rendelet adminisztratív terheket befolyásoló hatásai

A rendelet módosítása az adminisztratív terheket érdemben nem befolyásolja.

IV. A rendelet alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek

A rendelet alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek rendelkezésre állnak. A feladatok határidőben történő elvégzése a Szociális és Köznevelési Osztály jelenlegi létszámának fenntartásával biztosítható.

V. Környezeti és egészségügyi következményei

Hatásai nem mérhetők.

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

2. számú melléklet a SZOC-633-3/2026. számú előterjesztéshez

RENDELET-TERVEZET

NYÍREGYHÁZA MEGYEI JOGÚ VÁROS ÖNKORMÁNYZATA KÖZGYŰLÉSÉNEK

...../.....(.... . .... .)

önkormányzati rendelete

a szociális rászorultságtól függő egyes pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 21/2021. (VI. 25.) önkormányzati rendelet módosításáról

[1] A szociális rászorultságtól függő egyes pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 21/2021. (VI.25.) önkormányzati rendelet (a továbbiakban: Ör.) módosításának célja, hogy a szociális biztonság megteremtése és megőrzése érdekében – a helyi viszonyokhoz mérten – meghatározza Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata által biztosított egyes szociális ellátások formáit, a szociális ellátásokra való jogosultság feltételeit, valamint érvényesítésének garanciáit. Ennek érdekében a szociálisan rászorult személyek számára, illetve a helyi szociális problémák kezelésére települési támogatást nyújt. Jelen rendelettel az egyes pénzbeli és természetbeni szociális támogatások formanyomtatványaihoz kapcsolódó adatkezelési tájékoztatót kerül felülvizsgálatra és kiegészítésre annak érdekében, hogy az érintettek valamennyi, őket érintő adatkezelésről a GDPR követelményeinek megfelelő, teljeskörű és közérthető tájékoztatást kapjanak.

[2] Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzatának Közgyűlése az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdés a) pontja és (2) bekezdése és a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 132. § (4) bekezdés g) pontjában kapott felhatalmazás alapján a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1. § Az Ör. 1. melléklete helyébe jelen rendelet 1. melléklete lép.,
2. § Az Ör. 2. melléklete helyébe jelen rendelet 2. melléklete lép.
3. § Az Ör. 5. melléklete helyébe jelen rendelet 3. melléklete lép.
4. § Az Ör. 8. melléklete helyébe jelen rendelet 4. melléklete lép.

5. § Az Ör. jelen rendelet 5. mellékletét képező, 11. melléklettel egészül ki.

6. §
(1) Ez a rendelet 2026. december 1. napján lép hatályba, és az azt követő napon hatályát veszti.
(2) Jelen rendelet rendelkezéseit a hatályba lépést követően indult ügyekben és a megismételt eljárásokban kell alkalmazni.

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

1. melléklet a ...../.....(.... . .... .) számú önkormányzati rendelethez:

„1. melléklet

KÉRELEM
***□ MÉLTÁNYOSSÁGI ÁPOLÁSI DÍJ vagy**
***□ KIEGÉSZÍTŐ ÁPOLÁSI DÍJ**
megállapítására
(*a kérelmezett támogatás jelölendő !)

I. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok

1. Személyes adatok:

Neve:.....
Születési neve:.....
Anyja neve:.....
Születési hely, idő (év, hó, nap):.....
Lakóhelye:.....
Tartózkodási helye:.....
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....
Adóazonosító jele:.....
Állampolgársága:.....

A kérelmező idegenrendészeti státusza:
(nem magyar állampolgárság esetén)
□ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
□ EU kék kártyával rendelkező, vagy
□ bevándorolt /letelepedett, vagy
□ menekült/oltalmazott/hontalan.

Az ápolt személlyel való rokoni kapcsolat: .....
Kérelmező telefonszáma: .....

2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

a) A méltányossági ápolási díj megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolt személy:

□ *18. életévét betöltött tartósan beteg
□ *halmozottan fogyatékos személy

b) A halmozottan fogyatékos személyt ápoló részére nyújtott kiegészítő támogatás megállapítását azért kérem, mert az ápolt személy:

□ *súlyosan fogyatékos
□ *fokozott ápolást igénylő súlyosan fogyatékos és a Járási Hivatal emelt összegű ápolási díjat állapított meg
□ *jelentős egészségkárosodással rendelkező önellátásra nem vagy csak részben képes vagy

□ *súlyos betegsége vagy fogyatékossága miatt magasabb összegű családi pótlékra jogosult, s a Járási Hivatal kiemelt ápolási díjat állapított meg

□ *gyermekek otthongondozási díjára jogosult

(*kívánt rész jelölendő!)

Fogyatékosságának jellege:

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

□ *Látássérült
□ *Hallássérült
□ * Mozgássérült
□ *Értelmi sérült
(A megfelelő rész jelölendő)

c) Kijelentem, hogy
keresőtevékenységet
o nem folytatok o napi 4 órában folytatok o otthonomban folytatok
- nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok
- rendszeres pénzellátásban
o részesülök és annak havi összege: ..... o nem részesülök
- az ápolási tevékenységet:
□ *a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen
□ *az ápolt személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem.
- életvitelszerűen a □ *lakóhelyemen vagy □ *tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész kitöltendő)

d) Az ápolt személy:
□ *közoktatási intézmény tanulója,
□ *nappali szociális intézményi ellátásban részesül,
□ *felsőoktatási intézmény hallgatója.

A KÉRELMEZŐVEL EGY LAKÁSBAN EGYÜTT ÉLŐ – OTT BEJELENTETT LAKÓHELLYEL VAGY TARTÓZKODÁSI HELLYEL RENDELKEZŐ- KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK, AZAZ A CSALÁD TAGJAINAK ADATAI:

	A	B	C	D	E	F	G
1.	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Társadalombiztosítási azonosító jele	Családi kapcsolat megnevezése	Közeli hozzátartozó születési ideje	Megjegyzés*

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha
- a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,

- a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülőt, illetve a szülő házastársát vagy élettársát, valamint

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

a testvért.

- 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermeket,

- 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató gyermeket,

- életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékosságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

A kérelmező lakásának használati jogcíme: tulajdonjog, bérlet, albérlet, haszonélvezet, egyéb: .....

A lakás nagysága: ..... m^2, fenntartási költsége: ..... ,-Ft/hó

JÖVEDELEM NYILATKOZAT

(Jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)

A jövedelem típusa	Kérelmező Jövedelme	Házastárs/élettárs jövedelme	A családban élő további közeli hozzátartozó(k) jövedelme
1.) Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogvisz származó jövedelem ebből közfoglalkozatásból szá			
2.) Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illet szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem			
3.) Táppénz, gyermekgondozási támogatások			
4.) Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres e			
5.) Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyó ellátás			
6.) Egyéb jövedelem			
7.) Összes jövedelem			

Egy hónapra jutó nettó jövedelem: .....Ft

Egy főre jutó nettó havi jövedelem: ..... Ft

A KÉRELEM RÖVID INDOKOLÁSA

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

.....
.....
.....
.....

Az ápolt személyre vonatkozó adatok

1. **Személyes adatok:**

Neve:.....
Születési neve:.....
Anyja neve:.....
Születési hely, idő (év, hó, nap): .....
Lakóhelye: .....
Tartózkodási helye:.....
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....
Az ápolt telefonszáma: (*nem kötelező megadni).....
Ha az ápolt személy nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve: .....
A törvényes képviselő lakcíme:.....
Ha az ápolt személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve: .....

2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

☐ *Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat a méltányossági ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.
☐ *Hozzájárulok ahhoz, hogy az önkiszolgáló képességem megítéléséhez, ezzel összefüggésben az ápolási igény megállapításához szükséges vizsgálatokat elvégezzék.
*a kívánt rész jelölendő)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmemben meghatározott adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben az alábbi nyilatkozatokat teszem:

Hozzájárulok, hogy személyes és különleges adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a méltányossági ápolási díj vagy kiegészítő ápolási díj megállapításával és folyósításával összefüggően más — az ügyben hatáskörrel rendelkező — államigazgatási szervek, illetve a határozatban megjelölendő gazdálkodó szervezet tudomására hozzák. Hozzájárulok, hogy az adóazonosító jelemet a jegyzői nyilvántartás tartalmazza. Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a varoshaza.nyiregyhaza.hu weboldalon elérhető.

Dátum: 20.....

.....
az ápolást végző személy aláírása

.....
az ápolt személy vagy törvényes képviselőjének aláírása

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

IGAZOLÁS

Alulírott a Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal Szociális és Köznevelési Osztály képviseletében igazolom, hogy.....Nyíregyháza,..... szám alatti lakos méltányossági ápolási díj megállapítása iránt benyújtott kérelmét és előírt mellékleteit átvettem, egyben tájékoztatom, hogy a kérelem elbírálására irányuló eljárást megindítottam.

Nyíregyháza, 20.....

.....

p.h ügyintéző

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

KÉRELEM
***◯HELYI LAKÁSFENNTARTÁSI TÁMOGATÁS/**
***◯REZSIKÖLTSÉG-TÁMOGATÁS**
megállapítására
*kívánt rész jelölendő !)

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: .....
Születési neve: .....
Anyja neve: .....
Születés helye, ideje: .....
Lakóhely: .....irányítószám.....település
.....utca/út/tér.....házszám.....
épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó
Tartózkodási hely:.....irányítószám.....település
.....utca/út/tér.....házszám.....
épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....-.....-.....
Állampolgársága: .....
Telefonszám: .....
E-mail cím (nem kötelező megadni): .....

2. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

□ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
□ EU kék kártyával rendelkező, vagy
□ bevándorolt /letelepedett, vagy
□ menekült/oltalmazott/hontalan.

3. Kérelmezővel közös háztartásában (azonos lakcímen) élők száma: ..... fő				
4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:				
Név születési neve	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Anyja neve	*Társadalombiztosítási* *azonosító jel*	*Családi kapcsolat* *megnevezése*

6. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

- aki után vagy részére súlyos fogyatékosság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő
- aki fogyatékossági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő
- aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő

II. Jövedelmi adatok (Jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)

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, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

III. Lakásviszonyok

A támogatással érintett lakás nagysága: ..... m^2

A lakásban tartózkodás jogcíme: .....

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

IV. Nyilatkozatok

1. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):

.....

.....

Kedvező elbírálás esetén a támogatást a(z) alábbiak szerint kérem megállapítani:
(*Az Ön(ök)re vonatkozó résznél X-szel jelölje a négyzetet !)

*..... közüzemi szolgáltatóhoz vagy

*fűtési támogatásként egyösszegben kérem megállapítani

*Tekintettel arra, hogy albérletben lakom, ezért saját kezeimhez

◯* rezsiköltség-támogatás esetén saját kezeimhez a lakcímemre kérem megállapítani a támogatás összegét.

3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a □ *lakóhelyemen vagy a □ *tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész jelölendő),

□ a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok, hogy **személyes és különleges adataimat** a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a helyi lakásfenntartási támogatás megállapításával és folyósításával összefüggően más — az ügyben hatáskörrel rendelkező — államigazgatási szervek, illetve a határozatban megjelölendő gazdálkodó szervezet tudomására hozzák. Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a varoshaza.nyiregyhaza.hu weboldalon elérhető.

Dátum: .....

....

kérelmező aláírása a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

IGAZOLÁS

Alulírott a Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal Szociális és Köznevelési Osztály képviseletében igazolom, hogy.....Nyíregyháza,..... szám alatti lakos helyi lakásfenntartási támogatás megállapítása iránt benyújtott kérelmét és előírt mellékleteit átvettem, egyben tájékoztatom, hogy a kérelem elbírálására irányuló eljárást megindítottam.

Nyíregyháza, 20.....

.....

p.h

ügyintéző

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

K É R E L E M
LAKBÉR-HOZZÁJÁRULÁSI TÁMOGATÁS
megállapítására

A KÉRELMEZŐ ADATAI:

NEVE:..... SZÜLETÉSI NEVE: .....
SZÜLETÉSI IDEJE: ..... HELYE: .....
ANYJA NEVE: ..... CSALÁDI ÁLLAPOTA: .....
TAJ SZÁMA: ..... ÁLLAMPOLGÁRSÁGA: .....
LAKÓHELYE (állandó lakcíme): .....
TARTÓZKODÁSI HELYE: ....
TELEFON SZÁMA: ..... (nem kötelező megadni)

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén)*:

□ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
□ EU kék kártyával rendelkező, vagy
□ bevándorolt /letelepedett, vagy
□ menekült/oltalmazott/hontalan.
*(a megfelelő rész jelölendő)

A támogatással érintett ingatlan adatai (amelyben az ügyfél életvitelszerűen él):

HELYRAJZI SZÁM: ..... LAKÁSNAGYSÁGA: ..... m^2
FŰTÉS MÓDJA: .....
LAKÁS HASZNÁLATÁNAK JOGCÍME:* □ bérlet, □ albérlet, □ haszonélvezeti jog, □ szívességi használat, □ egyéb: ....(*kívánt rész jelölendő)
MIÓTA LAKIK A LAKÁSBAN ..... LAKÁSBAN ÉLŐK SZÁMA: .....

Kérem jelölje, hogy az alábbiak közül mely díjakat fizeti:

Bérleti díj
Albérleti díj
Lakáshasználati díj
Villamos energia díj
Társasházi közös költség
Távhődíj
Gázenergia díj
Szemétszállítási díj
Vízdíj

A háztartásban együtt élők adatai

3. Kérelmezővel közös háztartásában (azonos lakcímen) élők száma: ..... fő			
4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:			
Név, születési neve	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Anyja neve	Társadalombiz-tosítási azonosító jel

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

JÖVEDELEMRŐL NYILATKOZAT

JÖVEDELMEK TIPUSAI:	KÉRELMEZŐ	HÁZASTÁRS; ÉLETTÁRS	GYERMEK	EGYÉB HASZNÁLÓ
MUNKAVISZONYBÓL, MUNKAVÉGZÉSRE IRÁNYULÓ EGYÉB JOGVISZONYBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM, TÁPPÉNZ				
TÁRSAS ÉS EGYÉNI VÁLLALKOZÁSBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM				
INGATLAN-, INGÓ VAGYONTÁRGYAK ÉRTÉKESÍTÉSÉBŐL, VAGYONI ÉRTÉKŰ JOG ÁTRUHÁZÁSÁBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM				
NYUGELLÁTÁS, BALESETI NYUGELLÁTÁS, EGYÉB NYUGDÍJSZERŰ ELLÁTÁSOK				
GYEMREK ELLÁTÁSÁHOZ ÉS GONDOZÁSÁHOZ KAPCSOLATOS TÁMOGATÁSOK: GYED, GYES, GYET, CS.P., GYT. DIJ, ÁRVAELLÁTÁS				
ÖNKORMÁNYZAT ÉS MUNKAÜGYI SZERVEK ÁLTAL FOLYÓSÍTOTT RENDSZERES PÉNZELLÁTÁS: rendszeres szoc. segély, ápolási díj, álláskeresési támogatás				
FÖLD BÉRBEADÁSÁBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM				
EGYÉB: kapott tartásdíj, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kisösszegű kifizetés, stb.				

A HÁZTARTÁS EGY HÓNAPRA JUTÓ NETTÓ ÖSSZJÖVEDELME: ..... Ft

A HÁZTARTÁS EGY FŐRE JUTÓ HAVI NETTÓ JÖVEDELME: ..... Ft

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban megjelölt adatok a valóságnak mindenben megfelelnek.

Nyíregyháza, 20.....

.....

nyilatkozattevő aláírása

A kérelmező által fontosnak tartott körülmények:

.....
.....
.....
.....
.....

Nyilatkozatok a lakbér-hozzájárulási támogatás megállapításához

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen
☐*lakóhelyemen vagy a
☐*tartózkodási helyemen élek
(*a megfelelő rész jelölendő !)
A közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok, hogy **személyes és különleges adataimat** a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a helyi lakásfenntartási támogatás megállapításával és folyósításával összefüggően más — az ügyben hatáskörrel rendelkező — államigazgatási szervek, illetve a határozatban megjelölendő gazdálkodó szervezet tudomására hozzák. Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a varoshaza.nyiregyhaza.hu weboldalon elérhető.

Dátum: .....

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

KÉRELEM
RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS
megállapítására

/* létfenntartásra, nappali tagozatos egyetemi/főiskolai hallgató részére, rendkívüli gyógyszertámogatásként, iskoláztatási támogatáshoz, temetési hozzájáruláshoz, egészségügyi szűrési támogatáshoz: onkológiai kezeléshez történő hozzájárulásként, étkezési térítési díjtámogatásként, adósságcsökkentési támogatásként, szabadságvesztés rendszeres pénzellátás megszűnése miatt havi rendszerességgel nyújtott támogatáshoz *a kívánt rész jelölendő !/

A KÉRELMEZŐ ADATAI

Személyi adatok:
1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:
Neve: .....
Születési neve: .....
Anyja neve: .....
Születés helye, ideje: .....
Lakóhely: ..... irányítószám ..... település ..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház .....emelet .....ajtó
Tartózkodási hely: ..... irányítószám ..... település ..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet .....ajtó
(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni)
Állampolgársága: .....
A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
[ ] szabadmozgás és tartózkodás jogával rendelkező,vagy
[ ] EU kék kártyával rendelkező, vagy
[ ] bevándorolt/letelepedett, vagy
[ ] menekült/oltalmazott/hontalan.
Taj-száma: ..... Telefonszáma (nem kötelező megadni) .....

2. A kérelmező családi állapota
egyedülálló
házastársával / élettársával él együtt

3. A HÁZASTÁRS/ÉLETTÁRS ADATAI
Neve: .....
Születési neve: .....
Anyja neve: .....
Születés helye, ideje: .....
Lakóhely: ..... irányítószám ..... település ..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház .....emelet .....ajtó

Tartózkodási hely: ..... irányítószám ..... település ..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet .....ajtó

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

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

Taj-száma: .....

A KÉRELEM RÖVID INDOKOLÁSA:

.....
.....
.....
.....
.....

A KÉRELMEZŐVEL EGY LAKÁSBAN EGYÜTT ÉLŐ - OTT BEJELENTETT LAKÓHELLYEL VAGY TARTÓZKODÁSI HELLYEL RENDELKEZŐ KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK (LÁSD A KÖVETKEZŐ OLDALT), AZAZ: A CSALÁD TAGJAINAK ADATAI:

NÉV, LEÁNYKORI NÉV	SZÜLETÉSI IDŐ, HELY ROKONSÁG MEGJELÖLÉSE	ANYJA LEÁNYKORI NEVE	CSALÁDI ÁLLAPOTA	TAJ-SZÁM

A jövedelmi helyzetre vonatkozó táblázatban gyermekként kell feltüntetni: a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermeket, örökbe fogadott gyermeket, mostohagyermeket és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermeket (a továbbiakban: nevelt gyermek), korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermeket, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt. A 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülőt, a szülő házastársát vagy élettársát, valamint a testvért.

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

JÖVEDELEM-NYILATKOZAT A KÉRELEM BENYÚJTÁSÁT MEGELŐZŐ EGY HÓNAP JÖVEDELMEIRŐL

(Jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)

A JÖVEDELMEK JOGCÍME:	KÉRELMEZŐ	HÁZASTÁRS/ ÉLETTÁRS	20 ÉVESNÉL FIATALABB ÖNNÁLLÓ KERESETTEL NEM REN-DELKEZŐ GYERMEK	23 ÉVESNÉL FIATALABB, ÖNÁLLÓ KERESETTEL NEM RENDELKEZŐ, A NAPPALI OKTATÁS MUNKARENDJE SZERINT TA-NULMÁNYOKAT FOLYTATÓ GYERMEK	25 ÉVESNÉL FIATALABB, ÖNÁLLÓ KERESETTEL NEM RENDELKEZŐ FELSŐ-OKTATÁSI TANUL-MÁNYOKAT FOLYTATÓ GYERMEK	KORHATÁRRA TEKINTET NÉLKÜL A TARTÓSAN BETEG, ILLETVE FOGYATÉKOS GYERMEK
MUNKAVISZONYBÓL, MUNKAVÉGZÉSRE IRÁNYULÓ EGYÉB JOGVISZONYBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM, TÁPPÉNZ						
TÁRSAS ÉS EGYÉN VÁLLALKOZÁSBÓL SZÁRMAZÓ JOVEDELEM						
INGATLAN-,INGÓ VAGYONTÁRGYAK ÉRTÉKESÍTÉSÉBŐL, VAGYONI ÉRTÉKŰ JOG ÁTRUHÁZÁSÁBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM						
NYUGELLÁTÁS, BALESETI NYUGELLÁTÁS, EGYÉB NYUGDÍJ, . RENDSZ. SZOC. JÁR.						
GYERMEK ELLÁTÁSÁ-VAL ÉS GONDOZÁSÁ-VAL KAPCS TÁMOGATÁSOK:						

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

GYET; GYED, GYES, CSP. GYT. DIJ						
ÖNKORMÁNYZATI ÉS MUNKAÜGYI SZERV ÁLTAL FOLYÓSÍTOTT RENDSZERES PÉNZ-ELLÁTÁS: álláskeresési támogatás, rendszeres szociális segély; stb.						
FÖLD BÉRBEADÁSÁBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM						
EGYÉB:(pl. ösztöndíj, értékpapírból szárma jövedelem, kisösszeg kifizetés)						

EGY HÓNAPRA JUTÓ NETTÓ JÖVEDELEM: .....Ft.

EGY FŐRE JUTÓ NETTÓ HAVI JÖVEDELEM: .....Ft.

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

NYILATKOZATOK

RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNTI KÉRELEMHEZ

Alulírott:.....~~**büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben meghatározott adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben az alábbi nyilatkozatokat teszem.**~~
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben meghatározott adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben az alábbi nyilatkozatokat teszem.

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a * lakóhelyemen/* tartózkodási helyemen élek. (A megfelelő rész jelölendő)
- hozzájárulok, hogy személyes és különleges adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a rendkívüli települési támogatás megállapításával és folyósításával összefüggően más - az ügyben hatáskörrel rendelkező - államigazgatási szervek, illetve természetbeni segélyezés esetén a megállapító határozatban megjelölt kereskedelmi szervezet tudomására hozzák. Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a varoshaza.nyiregyhaza.hu weboldalon elérhető.

Nyíregyháza, 20..... év .....hó ..... napján

.....

a kérelmező aláírása

A SZOCIÁLIS ÉS KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY HATÁROZATI JAVASLATA:

Megállapított havi összes jövedelem: ..... Ft

Megállapított egy főre jutó havi jövedelem: ..... Ft

Az egy főre jutó jövedelem alapján a kérelem elutasítását javaslom.

A rendkívüli települési támogatás javasolt összege: ..... Ft

A rendkívüli települési támogatás formája: PÉNZBELI / TERMÉSZETBENI

A megállapított rendszeres települési támogatás időtartama és összege:
202..... napjától 202..... napjáig havi .....Ft. összegben.

Nyíregyháza, 20.... ..... hó .....napján. Ügyintéző.....

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

KÉRELEM

ADÓSSÁGKEZELÉSI SZOLGÁLTATÁS
megállapítására

A kérelmező adatai:

Neve:

.....

Születési neve:

.....

Anyja neve: .....Családi állapota.....

Születés helye, ideje:

.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: □□□-□□□-□□□

Állampolgársága:.....

A kérelmező idegenrendészeti státusza:

(nem magyar állampolgárság esetén)

□ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

□ EU kék kártyával rendelkező, vagy

□ bevándorolt /letelepedett, vagy

□ menekült/oltalmazott/hontalan.

Lakás nagysága: ..... m^2 Helyrajzi szám:..... Fűtés módja: .....

Lakás használatának jogcíme: tulajdonjog, bérlet, albérlet, haszonélvezeti jog, szívességi használat egyéb: .....

Mióta lakik a lakásban: ..... Lakásban élők száma: .....

A SZOCIÁLIS ÉS KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY HATÁROZATI JAVASLATA:

A háztartás havi összes jövedelme: ..... Ft
A háztartás egy főre jutó havi jövedelme: ..... Ft
A helyi adósságkezelési szolgáltatás **megállapítását – elutasítását** javaslom.

Hitelező közüzem	Futamidő	Tám./hó	Önrész/hó
.....	20..... - 20.....	.....	.....
.....	20..... - 20.....	.....	.....
.....	20..... - 20.....	.....	.....
.....	20..... - 20.....	.....	.....
.....	20..... - 20.....	.....	.....

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

..... 20..... - 20..... ....

Nyíregyháza, 20..... ügyintéző: .....

LAKHATÁSSAL ÖSSZEFÜGGŐ ADÓSSÁG TÍPUSA ÉS ÖSSZEGE

Az adósság jogcíme	Az adósság összege
Lakbérhátralék	
központi fűtési díjtartozás	
távhő – szolgáltatási díjtartozás	
közösköltség – hátralék	
Áramdíjtartozás	
vezetékes gázdíj tartozás	
víz- és csatornahasználati díjtartozás	
szemétszállítási díjtartozás	
összesen:	

A KÉRELMEZŐVEL EGY LAKÁSBAN EGYÜTTÉLŐ, OTT BEJELENTETT LAKÓHELLYEL VAGY TARTÓZKODÁSI HELLYEL RENDELKEZŐ SZEMÉLYEK /HÁZTARTÁS/ ADATAI:
/LÁSD A KÖVETKEZŐ TÁBLÁZATOT IS/

NÉV, SZÜLETÉSI NÉV	SZÜLETÉSI ÉV, HÓ, NAP, CSALÁDI KAPCSOLAT MEGJELÖLÉSE	ANYJA LEÁNYKORI NEVE	CSALÁDI ÁLLAPOTA	TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSI AZONOSÍTÓ JELE

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

A LAKÁS KOMFORTFOKOZATA

összkomfortos, komfortos, félkomfortos, komfortnélküli, szükséglakás, lakásként használt nem lakás céljára szolgáló helyiség, üdülő, egyéb:

.....

A KÉRELEM RÖVID INDOKLÁSA:

.....

.....

.....

JÖVEDELEM-NYILATKOZAT

(Jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)
A jövedelem összegét a szerző személy alatti rovatba Ft-ban kell beírni!

A JÖVEDELMEK TÍPUSAI	KÉRELMEZŐ	HÁZASTÁRS, ÉLETTÁRS	GYERMEK	SZÜLŐ	NAGYSZÜLŐ	EGYÉB HASZNÁLÓ
MUNKAVISZONYBÓ MUNKAVÉGZÉSRE IRÁNYUL EGYÉB JOGVISZONYBÓL SZÁRMAZ JÖVEDELEM TÁPPÉN						
TÁRSAS ÉS EGYÉNI VÁLLALKOZÁSBÓ SZÁRMAZÓ JOVEDELE						
INGATLAN-,ING VAGYONTÁRGYAK ÉR- TÉKESÍTÉSÉBŐL,V GYONI ÉRTÉKŰ JOG ÁTRUHÁZÁSÁBÓ SZÁRMAZÓ JÖVEDELE						
NYUGELLÁTÁ BALESETI NYUGELLÁTÁS, EGYÉB NYUGDÍJ RENDSZ. SZOC. JÁR						
GYERMEK ELLÁTÁSÁ-VAL ÉS GONDOZÁSÁ-VAL KAPCS. TÁMOGA-TÁSOK: GYET; GYED, GYES, CSP. GYT.DIJ						

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

ÖNKORMÁNYZATI ÉS MUNKAÜGYI SZERV ÁLTAL FOLYÓSÍTOTT RENDSZERES PÉNZ-LLÁTÁS: álláskeresési támogatás, rendsz. szociális segély; stb.						
FÖLD BÉRBEADÁSÁBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM						
EGYÉB:(pl.: kapott tartásdíj, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kisösszegű kifiz.)						

EGY HÓNAPRA JUTÓ NETTÓ JÖVEDELEM: .....Ft.

EGY FŐRE JUTÓ NETTÓ HAVI JÖVEDELEM: .....Ft.

NYILATKOZATOK

A HELYI ADÓSSÁGKEZELÉSI SZOLGÁLTATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

Alulírott – a kérelemhez mellékelt tájékoztatóban foglaltak ismeretében – büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben megjelölt adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben a már folyósított támogatás visszafizetésének terhe mellett az alábbi nyilatkozatokat teszem:

- a helyi adósságkezelési szolgáltatás feltételeként előírt helyi adósságkezelési szerződést a Tanácsadóval megkötöm és az együttműködésből eredő kötelezettségeimet maradéktalanul teljesítem.
- részletekben nyújtandó helyi adósságkezelési szolgáltatáshoz kapcsolódó önrészesedésemet a megállapodásban foglaltaknak megfelelően havi, illetve a határozat előírása szerinti részletekben megfizetem.
- szükség estén a hitelintézetekről és pénzügyi vállalkozásokról szóló 2013. évi CCXXXVII. törvény 161. § (1) bekezdés a) pontja, valamint az adózás rendjéről szóló 2017. évi CL. törvény 128. § (1) bekezdés c) pontja alapján külön aláírásommal meghatalmazom a Tanácsadót, illetve a Szociális és Köznevelési Osztályt, hogy a kérelmem elbírálásához mellőzhetetlenül szükséges bank-, továbbá adótitkaimat megismerje.
- **hozzájárulok, hogy személyes és különleges adataimat** a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a helyi adósságkezelési szolgáltatással összefüggően más, az ügyben hatáskörrel rendelkező – államigazgatási szervek, gazdálkodó szervezetek, illetve a határozat szerinti hitelezők tudomására hozzák. Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a varoshaza.nyiregyhaza.hu weboldalon elérhető.

Nyíregyháza, 20.....

.....

a kérelmező aláírása

.....

háztartás nagykorú tagjainak aláírása

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

KÉRELEM
RENDSZERES GYÓGYSZERTÁMOGATÁS
megállapítására

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1. Neve: .....
1.2. Születési neve: .....
1.3. Anyja neve: .....
1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....
1.5. Lakóhely: .....
1.6. Tartózkodási hely: .....
1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: □□□-□□□-□□□
1.8. Állampolgársága:.....
1.9. Telefonszám: .....

1.10.A kérelmező idegenrendészeti státusza:
(nem magyar állampolgárság esetén)
□ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
□ EU kék kártyával rendelkező, vagy
□ bevándorolt /letelepedett, vagy
□ menekült/oltalmazott/hontalan.

2. A megállapítás jogcímére és a jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

□ **Méltányossági jogcímen** kérem a rendszeres gyógyszertámogatás megállapítását jövedelmi helyzetemre és a magas gyógyszerköltségemre tekintettel.

(Ez esetben ki kell tölteni a 3. pontban szereplő, a közeli hozzátartozókra vonatkozó adatokat, valamint a jövedelem-nyilatkozatot!)

3. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok

3.1. A kérelmező családi körülménye:
3.1.1. □ egyedül élő
3.1.2. □ nem egyedül élő
3.2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai
3.2.1. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma:.....fő.

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

	A	B	C	D	E	F	G
1.	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Társadalombiztosítási azonosító jele	Családi kapcsolat megnevezése	Közeli hozzátartozó születési ideje	Megjegyzés*

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha
- a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,
- a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülőt, illetve a szülő házastársát vagy élettársát, valamint a testvért.
- 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató,
- 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató,
- életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékosságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

3.3. Jövedelmi adatok: a kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

(Jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)

1.	**A jövedelem típusa**	**Kérelmező**	**A családban élő közeli hozzátartozók**
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó: ebből közfoglalkoztatásból származó		
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó		

4.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások		
5.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások		
6.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások		
7.	Egyéb jövedelem		
8.	Összes jövedelem		

4. Nyilatkozatok

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmemben meghatározott adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben az alábbi nyilatkozatokat teszem.

4.3.1. életvitelszerűen a lakóhelyemen/ a tartózkodási helyemen élek **(a megfelelő rész aláhúzandó),**

4.3.2. a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

4.3.3. a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.4. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

4.5. Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.

4.6. **Hozzájárulok hogy személyes és különleges adataimat** a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a rendszeres gyógyszertámogatás megállapításával és folyósításával összefüggően más — az ügyben hatáskörrel rendelkező — államigazgatási szervek, illetve a határozatban megjelölendő gazdálkodó szervezet/gyógyszertár/gyógyászati segédeszközbolt tudomására hozzák.

Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a varoshaza.nyiregyhaza.hu weboldalon elérhető.

Nyíregyháza, 20.....

....

kérelmező aláírása kérelmező házastársának/élettársának aláírása

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

K É R E L E M
KÖZTEMETÉS
megállapítására

A KÉRELMEZŐ ADATAI:

Neve: .....
Születési neve:.....
Születési helye:....., ideje:...év .....hó.....nap
Anyja neve:.....
TAJ száma:: .....Adó azonosító jele:: .....
Családi állapota:..... Állampolgársága:.....
Lakóhelye:..... .....
.....út, utca, tér .....sz. ..... em., fszt. .....asz.
Tartózkodási helye:.....
Telefonszáma (nem kötelező megadni):.....
Jogosult tartására köteles személy alapvető személyazonossági adatai:
(ha a kérelmező kiskorú vagy gondnokolt abban az esetben kell a törvényes képviselőnek kitöltenie)
Név.....
Anyja neve.....
Születési helye, ideje:.....
Az Szt. 3.§. (3) bekezdése szerinti személy esetében a Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén rokoni kapcsolata:.....

AZ ELHUNYT ADATAI:

Neve: .....
Születési neve:.....
Születési helye....., ideje:.....év.....hó.....nap
Anyja neve:.....
TAJ száma:: .....Családi állapota:..... Foglakozása:.....
Utolsó bejelentett lakóhelye:.....
Tartózkodási helye:.....Állampolgársága:.....
Halotti anyakönyvi kivonat száma:.....Vallása (nem kötelező megadni):.....

A KÉRELMEZŐVEL EGY LAKÁSBAN EGYÜTT ÉLŐ – OTT BEJELENTETT LAKÓHELLYEL VAGY TARTÓZKODÁSI HELLYEL RENDELKEZŐ- KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK, AZAZ A CSALÁD TAGJAINAK ADATAI:

NÉV, LEÁNYKORI NÉV	SZÜLETÉSI IDŐ, ROKONSÁG MEGJELÖLÉSE	ANYJA LEÁNYKORI NEVE	CSALÁDI ÁLLAPOTA	FOGLALKOZÁS

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

A KÉRELEM RÖVID INDOKOLÁSA (A megfelelő indokolást kérjük aláhúzni!)

.....helységben 20... .év.....hó..... napján elhunyt
..... (név)

- **hozzátartozóm eltemettetéséről nem tudok gondoskodni, mivel a temetési költségek viselése a magam, illetve a családom megélhetését veszélyezteti,**
- **az elhunytnak nincs vagy nem lelhető fel eltemettetésére köteles hozzátartozója,**

ezért kérem az elhunyt személy közköltségen történő eltemettetését.

Tudomásul veszem, hogy az önkormányzat a köztemetési költségre hagyatéki hitelezői igényt jelent be a területileg illetékes közjegyzőnél ~~bejelenti~~!

JÖVEDELEM NYILATKOZAT

(Jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)

A jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme	Házastárs/élettárs jövedelme	A családban élő további közeli hozzátartozó(k) jövedelme
1.) Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem			
2.) Társas és egyéni			

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem			
3.) Táppénz, gyermekgondozási támogatások			
4.) Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres ellátás			
5.) Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátás			
6.) Egyéb jövedelem			
7.) Összes jövedelem			

EGY HÓNAPRA JUTÓ NETTÓ JÖVEDELEM: .....Ft
EGY FŐRE JUTÓ NETTÓ HAVI JÖVEDELEM: ..... Ft

N Y I L A T K O Z A T O K
A KÖZTEMETÉS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNTI KÉRELEMHEZ:

Alulírott:.....,.....
..... szám alatti lakos,

- a kérelemhez mellékelt tájékoztatóban foglaltak ismeretében - **büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmemben megjelölt adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben az alábbi nyilatkozatokat teszem**

Hozzájárulok, néhai ..... volt
.... szám alatti lakos **hamvasztással (bemosással) történő köztemetéséhez.**
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmemben meghatározott adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben az alábbi nyilatkozatokat teszem.

Hozzájárulok, hogy személyes és különleges adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a köztemetés megállapításával összefüggően más - az ügyben hatáskörrel rendelkező - igazgatási szervek, illetve a határozatban megjelölendő gazdálkodó szervezet tudomására hozzák. Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a varoshaza.nyiregyhaza.hu weboldalon elérhető.

Nyíregyháza, 20..... év .....hó ..... napján

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

.....
a kérelmező aláírása

A SZOCIÁLIS ÉS KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY KÖZTEMETÉSSEL KAPCSOLATOS FELJEGYZÉSEI:

A temetés költsége:.....
A temetés időpontja:.....
A temetés helye:.....parcella száma:.....
A temetés költségének megtérítésére:.....önkormányzata kötelezhető.
A hamvakról..... (hozzátartozó) gondoskodik

K É R E L E M

HATÓSÁGI BIZONYÍTVÁNY KIADÁSA IRÁNT

1. Kérem a Hatóságot, hogy részemre:

(név) .....
(szül. helye, ideje) .....
(anyja leánykori neve).....
(taj-száma) .....
(szig. száma) .....
(lakóhelye/tartózkodási helye) .....
.....
hatósági bizonyítványt kiadni szíveskedjen arra vonatkozóan, hogy a(z)*

- méltányossági ápolási díj
- helyi lakásfenntartási támogatás
- rendkívüli települési támogatás
- köztemetés
- rendszeres gyógyszertámogatás
- helyi adósságkezelési szolgáltatás
- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény
- halmozottan hátrányos helyzet
- hátrányos helyzet
- egyéb: .....

pénzbeli és/vagy természetbeni ellátás(ok)ban **részesülök**.

(*kívánt részek jelölendők !)

2. A fent megjelölt pénzbeli és természetbeni ellátási formákban a Hatóság nyilvántartása alapján ***nem részesülök**.

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

A hatósági bizonyítvány kiállításánál ..... napjától ..... napjáig terjedő időszakot kérem figyelembe venni.

A hatósági bizonyítvány iránti kérelem felhasználásának célja:
.....

Kijelentem, hogy személyes és különleges adataim kezeléséhez hozzájárulok.

Nyíregyháza, 20 .....

.....

kérelmező neve

(*a megfelelő rész aláhúzandó !)

Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a varoshaza.nyiregyhaza.hu weboldalon elérhető.

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

KÉRELEM

VÉDENDŐ FOGYASZTÓKÉNT TÖRTÉNŐ NYILVÁNÍTÁSBA VÉTELHEZ

Kérem a Hatóságot, hogy részemre (név) .....
(szül. hely.) ..... (szül. idő) ..... (anyja neve) .....
..... (taj-száma) ..... (lakóhelye) .....
..... (tart. helye) .....
szíveskedjen igazolni, hogy jogosult vagyok védendő fogyasztóként történő nyilvántartásba vételre

* áramszolgáltatóhoz * gázszolgáltatóhoz * vízszolgáltatóhoz

a) * helyi lakásfenntartási támogatásban részesülök
b) * rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök
(*megfelelő részek jelölendők)

Amennyiben nem saját jogomon, hanem **közeli hozzátartozóm jogán** kérem a védendő fogyasztóként történő nyilvántartásba vételemet:

(név) ..... (születési név) .....
(szül. hely) ..... (sz. idő) ..... (taj-szám) .....
(anyja neve) ..... (lakóhelye) .....
..... (tartózkodási helye) .....

Kijelentem, hogy személyes és különleges adataim kezeléséhez hozzájárulok.

Nyíregyháza, 20.....

.....

ügyfél aláírása

(Amennyiben közeli hozzátartozója jogán kéri védendő fogyasztóvá nyilvántartásba vételéhez az igazolást, a felső részre annak az adatait kell írni, akinek a közüzemi számla a nevére szól, az alsó részt annak az adataival kell kitölteni, aki a fentiekben felsorolt ellátások valamelyikében részesül. Mindkét fél részéről szíveskedjen adategyeztetés céljából a személyi igazolványt és lakcímkártyát bemutatni!) Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a varoshaza.nyiregyhaza.hu weboldalon elérhető."

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

2. melléklet a ...../.....(.... . .... .) önkormányzati rendelethez

Vagyonnyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának vagyona

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

- címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz.,
- alapterülete: m2,
- tulajdoni hányad: .....,
- a szerzés ideje: ..... év.

Becsült forgalmi érték:* ..... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgalom).

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

- címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz.,
- alapterülete: m2,
- tulajdoni hányad: .....,
- a szerzés ideje: ..... év.

Becsült forgalmi érték:* ..... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgalom).

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület- vagy épületrész-tulajdon (vagy állandó használat):

- megnevezése ..... (pl. zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs),
- címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz.,
- alapterülete: m2,
- tulajdoni hányad: .....,
- a szerzés ideje: ..... év.

Becsült forgalmi érték:* ..... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgalom).

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat):
- megnevezése: .....
- címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz., (pontos cím hiányában: ..... helyrajzi szám),
- alapterülete: m2,
- tulajdoni hányad: .....,
- a szerzés ideje: ..... év.

Becsült forgalmi érték:* ..... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgalom).

B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű adatai:

a) személygépkocsi: ..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték:** ..... Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:

..... (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog). A gépjárművet mozgáskorlátozottságra tekintettel tartják fenn:

igen nem

(a megfelelő aláhúzandó).

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű:

..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték:** ..... Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:

..... (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog).

III. Nyilatkozatok

1. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzandó, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy

a) fizetési számlával nem rendelkezem vagy

b) az alábbi fizetési számlával rendelkezem (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....
fizetési számla száma: .....
fizetési számlán kezelt összeg .....
- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....
fizetési számla száma: .....
fizetési számlán kezelt összeg .....
- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....
fizetési számla száma: .....
fizetési számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....
fizetési számla száma: .....
fizetési számlán kezelt összeg .....

2. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzandó, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy a velem együttélő közeli hozzátartozóm

a) fizetési számlával nem rendelkezik vagy

b) az alábbi fizetési számlával rendelkezik (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....
fizetési számla száma: .....
fizetési számlán kezelt összeg .....
- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....
fizetési számla száma: .....
fizetési számlán kezelt összeg .....
- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....
fizetési számla száma: .....
fizetési számlán kezelt összeg .....
- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....
fizetési számla száma: .....
fizetési számlán kezelt összeg .....

3. Tudomásul veszem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeinek megállapítása érdekében a hatóság a fentiekben megjelölt pénzforgalmi szolgáltató felé megkereséssel élhet a fizetési számlán kezelt összeg tekintetében.

4. Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. **Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő személyes és különleges adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.**

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....
aláírás

Megjegyzés:

A vagyoni helyzet vizsgálatakor nem kell figyelembe venni az életvitelszerűen lakott ingatlan eladása, valamint az életvitelszerűen lakott ingatlanon fennálló vagyoni értékű jog átruházása esetén az eladott ingatlan, illetve átruházott vagyoni értékű jog ellenértékeként a fizetési számlára befizetett összeget.

Ha a kérelmező vagy vele együttélő közeli hozzátartozója bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Ha a vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

* Becsült forgalmi értékként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

** Becsült forgalmi értékként a gépjármű kora és állapota szerinti értéket kell feltüntetni.

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

NYILATKOZAT

Alulírott (név) ..... an..... sz.idő: .....
Nyíregyháza, ... szám alatti lakos hozzájárulok, hogy az én és a velem egy lakásban életvitelszerűen együtt lakó közeli hozzátartozók vagyoni helyzetéről a Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala Szociális és Köznevelési Osztály az Adóhatóságtól és az Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kormányhivatal Nyíregyházi Járási Hivatal Kormányablak Osztályától igazolást kérjen, illetve az én és a velem egy lakásban életvitelszerűen együtt lakó közeli hozzátartozók tulajdonában álló ingatlan(ok) forgalmi értékének meghatározásáról a Szociális és Köznevelési Osztály ingatlan esetén a Nemzeti Adó- és Vámhivatal (a továbbiakban: NAV) ingatlan fekvése szerint illetékes megyei (fővárosi) adóigazgatósága az ingatlan fekvése szerinti önkormányzati adóhatóság megkeresésével, vagyoni értékű jog esetén a NAV illetékes megyei (fővárosi) adóigazgatósága megkeresésével, egyéb vagyontárgyak vonatkozásában a NAV vámszervének vagy független szakértő bevonásával igazolást kérjen a helyi lakásfenntartási támogatás/helyi adósságkezelési szolgáltatás kérelmem elbírálása végett. Hozzájárulok továbbá személyes, és különleges adataim kezeléséhez hozzájárulok.

Együttélő közeli hozzátartozó(k):

Név: ..... (sz. idő) ..... Aláírás: .....
Név: ..... (sz. idő) ..... Aláírás: .....
Név: ..... (sz. idő) ..... Aláírás: .....
Név: ..... (sz. idő) ..... Aláírás: .....
Név: ..... (sz. idő) ..... Aláírás: .....

Nyíregyháza, 201.....

Kérelmező aláírása: .....

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

3. melléklet a ...../.....(.... . .... .) önkormányzati rendelethez

5.melléklet

Adatlap a gondozási szükséglet vizsgálatához

Tevékenység, funkció	Értékeljen 0-4 pont között (a pontérték a szükséges segítség mértékével emelkedik)
Térbeli-időbeni tájékozódás	0: mindig, mindenkor térben, időben, személyeket illetően tájékozott 1: esetenként segítségre, tájékoztatásra szorul 2: részleges segítségre, tájékoztatásra szorul 3: gyakran tájékozatlan 4: térben-időben tájékozatlan
Helyzetnek megfelelő viselkedés	0: mindig, mindenkor a helyzetnek megfelelően viselkedik 1: esetenként bonyolultabb helyzetekben segítségre szorul 2: gyakran az adott helyzetnek nem megfelelően viselkedik 3: nem megfelelő viselkedése gyakran kellemetlenséget okoz, reakciója nem kiszámítható - viselkedési kockázat 4: nem képes az adott helyzetnek megfelelően viselkedni
Étkezés	0: önmagát kiszolgálja, önállóan étkezik 1: felszolgálást igényel, de önállóan étkezik 2: felszolgálást és evőeszköz tisztításához segítséget igényel 3: felszolgálás és elfogyasztáshoz részbeni segítséget igényel 4: teljes segítséget igényel az étel elfogyasztásához
Öltözködés	0: nem igényel segítséget 1: önállóan végzi, de a megfelelő ruhaneműk kiválasztásához segítséget igényel 2: egyes ruhadarabok felvételében igényel segítséget 3: jelentős segítséget igényel az öltözködésben, megfelelő öltözet kiválasztásában 4: öltöztetés, vetkőzés minden szakaszában segítségre szorul
Tisztálkodás (személyi higiéné biztosítása)	0: szükségleteit felmérve önállóan végzi 1: szükségleteit felismeri, bizonyos feladatokhoz segítséget igényel 2: szükségleteit felismeri, tisztálkodni csak segítséggel tud 3: részlegesen ismeri fel szükségleteit, segítséget igényel 4: nem ismeri fel szükségleteit, tisztálkodni önállóan nem képes
WC használat	0: önálló WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatait ellátja 1: önállóan használja WC-t, de öltözködésben és vagy higiénés feladatokban ellenőrizni kell 2: önállóan használja WC-t, de öltözködésben és vagy higiénés feladatokban segíteni kell 3: segítséget igényel WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzéséhez

ápolt aláírása: .....

ügyintéző aláírása: .....

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

	4: segítséggel sem képes WC használatra, öltözködésre, higiénés feladatok elvégzésére
Kontinencia	0: vizeletét, székletét tartani képes 1: önállóan pelenkát cserél, elvégzi a higiénés feladatait 2: pelenka cserében, öltözködésben és vagy higiénés feladatokban alkalmanként segítséget igényel 3: rendszeres segítséget igényel pelenka cserében, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzésében 4: inkontinens, teljes ellátásra szorul
Kommunikáció Képes-e megfogalmazni, elmondani a panaszát, megérti-e amit mondanak neki	0: kifejezőkészsége, beszédértése jó 1: kommunikációban időszakosan segítségre szorul 2: beszédértése, érthetősége megromlott 3: kommunikációra csak segédeszközzel vagy csak metakommunikációra képes 4: kommunikációra nem képes
Terápia követés Rábízható-e az előírt gyógyszerek adagolása, szedése	0: az orvos utasításait, előírt gyógyszeres terápiát betartja 1: gyógyszerelésben segítséget igényel, utasításokat betartja 2: elrendelt terápiát tartja, segítséggel tudja tartani az utasításokat 3: elrendelt terápiát, utasításokat ellenőrzés mellett tartja 4: gyógyszer bevétele csak gondozói ellenőrzéssel
Helyzetváltoztatás	0: önállóan 1: önállóan, segédeszköz használatával 2: esetenként segítséggel 3: gyakran segítséggel 4: nem képes
Helyváltoztatás	0: önállóan 1: segédeszköz önálló használatával 2: segédeszköz használatával, segítséget esetenként igényel 3: segédeszköz használatával, gyakran csak segítséggel 4: nem képes
Életvezetési képesség (felügyelet igénye)	0: önállóan 1: esetenkénti tanácsadás, részfeladatra betanítható 2: személyes szükségletei ellátásában segítségre szorul 3: személyes szükségletei ellátásában gyakran vagy rendszeresen segítségre szorul, belátási képessége hiányzik 4: állandó 24 órás felügyelet
Látás	0: jól lát, szemüveg használata nélkül 1: jól lát, szemüveg használatával 2: szemüveg használatára szorul, de elutasítja azt 3: szemüveg használatával sem kielégítő a látása (pl. hályog, érbetegség) 4: nem lát

ápolt aláírása: .....

ügyintéző aláírása: .....

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

Hallás	0: jól hall, átlagos hangerő mellett 1: átlagos hangerő mellett időnkénti hallásproblémái vannak 2: hallókészülék használatára szorul 3: van hallókészüléke, de nem képes használni vagy elutasítja 4: nem hall

Értékelés	Pontszám	Jellemzők	Gondozási szükséglete/óra
Tevékenységeit elvégzi	0-15	Az egyén a vizsgált tevékenységeket el tudja végezni. A szolgáltatás a szociális és egészségi állapot szinten tartására korlátozódik.	1 órát el nem érő
Egyes tevékenységekben segítségre szoruló	16-21	Az egyén egyes tevékenységekben hetente többször segítségre szorul vagy figyelmet, irányítást igényel.	napi 1 óra
Részleges segítségre szoruló	22-29	Az egyén bizonyos tevékenységek elvégzésében napi rendszeres segítségre szorul vagy napi szintű kontrollt igényel.	napi 2 óra
Segítségre szoruló	30-39	Az egyén bizonyos tevékenységek elvégzésében napi rendszeres segítségre szorul és napi szintű kontrollt igényel.	napi 3 óra
Teljes ellátásra szoruló	40 és fölötte	Az egyén teljes ellátásra, folyamatos gondozásra, ápolásra szorul, intenzív odafigyelést és gyakori beavatkozást igényel.	napi 4 óra

Az irányadó gondozási szükséglet:
0-15 pont: 1 órát el nem érő
16-21 pont: napi 1 óra
22-29 pont: napi 2 óra
30-39 pont: napi 3 óra
40 ponttól: napi 4 órát meghaladó

Az ÁPOLTnak van-e tartási szerződése ? igen - nem
Tartási kötelezettséget vállaló neve: ....., lakcíme: .....
Mióta szorul ápolásra, gondozásra ? .....
Ezt a tevékenységet az igénylés beadása előtt ki végezte ?
.....
Két hónapot meghaladóan fekvőbeteg-gyógyintézeti, nappali elhelyezést nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban részesül-e ? igen – nem
Ennek igénybevétele kinek a közreműködésével valósul meg ?
.....
Az ápolás időtartama alatt igénybe veszik-e

ápolt aláírása: .....

ügyintéző aláírása: .....

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

- a házi segítségnyújtást ? igen – nem, időtartama: .....
- támogató szolgáltatást ? igen – nem, milyen időközönként ? .....

Milyen jogcímen lakik a lakásban ? tulajdonos, haszonélvező, családtag, bérlő, egyéb: .....

A lakás leírása, állapota, felszereltsége, az ápolt környezetének leírása:

.....

.....

A családon belül – az ápolási díj megállapítását kérelmezőn kívül – van-e olyan személy, aki az ápolt ellátását el tudja végezni ? igen – nem

.....

Név	rokoni kapcsolata az ápolttal	születési ideje, helye	anyja neve	Foglalkozása

Napközben tartózkodik-e otthon valaki a hozzátartozók közül ?

.....

Az ápoló milyen formában teljesíti az ápolttal szemben fennálló ápolási-gondozási kötelezettségét ? .....

.....

.....

A környezettanulmányt végző személy véleménye:

.....

.....

.....

Fenti tények és adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, a gondozási szükséglet felméréséhez készített nyomtatvány minden oldalát kitöltést követően aláírtam.

Nyíregyháza, 202.....

....

ápolt aláírása környezettanulmányt készítő aláírása

ápolt aláírása: ..... ügyintéző aláírása: .....

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

4. melléklet a ...../.....(.... . .... .) önkormányzati rendelethez

8. melléklet

KÉRELEM

nem önkormányzati tulajdonban lévő bérlakásban lakók lakbértámogatásának megállapítására

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születés helye, ideje: .....

Állandó lakcím:
irányítószám .....

..... település

..... utca/út/tér ..... házszám .....emelet, ajtó

Tartózkodási hely:
irányítószám.....

..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ..... - ..... - .....

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

E-mail cím (nem kötelező megadni): .....

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

2. Kérelmezővel közös háztartásában élők száma: ..... fő

3. Kérelmező háztartásában együtt élők személyi adatai:				
Név/leánykori név	Születési helye, ideje	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	Foglalkozás

II. Az igénylő albérleti lakására vonatkozó adatok

Albérleti lakás:

44..... irányítószám, ... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház

..... emelet, ajtó

Az lakás alapterülete: ..... m^2

Lakás tulajdonosának, bérbeadójának megnevezése:

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

III. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:							
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2.	Nem havi rendszerességgel szerzett (pl.: ösztöndíj)						
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 folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	**Összes jövedelem:**						

IV. Nyilatkozatok

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmemben meghatározott adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben az alábbi nyilatkozatokat teszem.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló törvény alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az illetékes állami adóhatóság útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok, hogy személyes és különleges adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a támogatás megállapításával és folyósításával összefüggően más - az ügyben hatáskörrel rendelkező - államigazgatási szervek tudomására hozzák. Tudomásul veszem, hogy az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a varoshaza.nyiregyhaza.hu weboldalon elérhető.

Dátum: 20.....

....

kérelmező aláírása a háztartás nagykorú tagjának aláírása

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

5. sz. melléklet a ...../.....(.... . .... .) számú önkormányzati rendelethez

11. melléklet

ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ

rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelemhez

1. Az adatkezelő adatai

Adatkezelő: Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala
Székhely: 4400 Nyíregyháza, Kossuth tér 1.
Elérhetőség: 42/524-524
Honlap: www.varoshaza.nyiregyhaza.hu
adatvédelmi tisztviselő: Markó Zsuzsanna/dr. Puskás Gabriella
E-mail: adatvedelem@nyiregyhaza.hu

3. Az adatkezelés célja

A rendkívüli települési támogatás iránti kérelem elbírálása, a jogosultság megállapítása, a támogatás biztosítása és elszámolása.

4. Az adatkezelés jogalapja

Az adatkezelés a GDPR 6. cikk (1) bekezdés e) pontja (közérdekű feladat ellátása), valamint a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló jogszabályok alapján történik.
Különleges adatok kezelése esetén: GDPR 9. cikk (2) bekezdés b) pont (szociális biztonsági és szociális védelem).
Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a szociális rászorultságtól függő egyes pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 21/2021. (VI.25.) önkormányzati rendelete.

5. A kezelt adatok köre

- természetes személyazonosító adatok (név, születési adatok, anyja neve)
- lakcím/tartózkodási hely, állampolgárság, TAJ szám, családi állapot, elérhetőségi adatok
- jövedelmi adatok
- háztartásra vonatkozó adatok
- a kérelem elbírálásához szükséges egyéb adatok (pl. rendkívüli élethelyzetre vonatkozó információk)

6. Az adatok forrása

Az adatok az érintettől kerülnek felvételre a kérelem benyújtása során.

7. Az adatok címzettjei

Az adatokhoz hozzáférhetnek:

- az önkormányzat illetékes szervezeti egységei
- jogszabály alapján eljáró hatóságok
- szerződött partnerek (pl. utalvány beváltását biztosító kereskedő) – kizárólag a szükséges adattartalommal

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

8. Az adattovábbítás módja

A kereskedő részére történő adattovábbítás kizárólag a jogosultság igazolásához szükséges mértékben történik (pl. ~~egyedi azonosítóval ellátott utalvány~~ hatósági bizonyítvány kiállításával a célhoz kötöttség elve alapján minimális adattartalommal).

9. Az adatkezelés időtartama

Az adatokat Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala az Egyedi Iratkezelési Szabályzatában foglaltaknak megfelelő ideig kezeli.

10. Az érintett jogai

Az érintett jogosult:
- tájékoztatást kérni személyes adatai kezeléséről
- hozzáférni az adataihoz
- kérni azok helyesbítését
- kérni az adatkezelés korlátozását
- tiltakozni az adatkezelés ellen
- panaszt benyújtani felügyeleti hatósághoz

11. Jogorvoslati lehetőségek

Felügyeleti hatóság: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság
Székhely: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11.
Honlap: www.naih.hu

Az érintett bírósághoz is fordulhat jogai megsértése esetén.

12. Az adatszolgáltatás elmaradásának következménye

A szükséges adatok megadása a kérelem elbírálásához elengedhetetlen, azok hiányában a támogatás nem állapítható meg.

13. Automatizált döntéshozatal

Az adatkezelés során automatizált döntéshozatal nem történik.

ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ

méltányossági ápolási díj/kiegészítő ápolási díj megállapítása/felülvizsgálata iránti kérelemhez

1. Az adatkezelő adatai
Adatkezelő: Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala
Székhely: 4400 Nyíregyháza, Kossuth tér 1.

Elérhetőség: 42/524-524
Honlap: www.varoshaza.nyiregyhaza.hu
adatvédelmi tisztviselő: Markó Zsuzsanna/dr. Puskás Gabriella
E-mail: adatvedelem@nyiregyhaza.hu

3. Az adatkezelés célja

A méltányossági ápolási díj/kiegészítő ápolási díj iránti kérelem elbírálása, a jogosultság megállapítása/felülvizsgálata, a támogatás biztosítása és elszámolása.

4. Az adatkezelés jogalapja

Az adatkezelés a GDPR 6. cikk (1) bekezdés e) pontja (közérdekű feladat ellátása), valamint a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló jogszabályok alapján történik.
Különleges adatok kezelése esetén: GDPR 9. cikk (2) bekezdés b) pont (szociális biztonsági és szociális védelem).
Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a szociális rászorultságtól függő egyes pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 21/2021. (VI.25.) önkormányzati rendelete.

5. A kezelt adatok köre

- természetes személyazonosító adatok (név, születési adatok, anyja neve)
- lakcím/tartózkodási hely, állampolgárság, TAJ szám, adóazonosító jel, családi állapot, elérhetőségi adatok
- jövedelmi adatok
- háztartásra vonatkozó adatok
- a kérelem elbírálásához szükséges egyéb adatok (pl. ápolási-gondozási szükséglethez kapcsolódó információk

6. Az adatok forrása

Az adatok az érintettől kerülnek felvételre a kérelem benyújtása során.

7. Az adatok címzettjei

Az adatokhoz hozzáférhetnek:

- az önkormányzat illetékes szervezeti egységei
- jogszabály alapján eljáró hatóságok
- költségvetési/gazdálkodási szervezet(ek)

8. Az adattovábbítás módja

A költségvetési/gazdálkodási szervezet részére történő adattovábbítás kizárólag a jogosultság igazolásához szükséges mértékben történik (pl. egyedi azonosítóval ellátott utalvány).

9. Az adatkezelés időtartama

Az adatokat Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala az Egyedi Iratkezelési Szabályzatában foglaltaknak megfelelő ideig kezeli.

10. Az érintett jogai

Az érintett jogosult:
- tájékoztatást kérni személyes adatai kezeléséről
- hozzáférni az adataihoz
- kérni azok helyesbítését
- kérni az adatkezelés korlátozását
- tiltakozni az adatkezelés ellen
- panaszt benyújtani felügyeleti hatósághoz

11. Jogorvoslati lehetőségek

Felügyeleti hatóság: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság
Székhely: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11.
Honlap: www.naih.hu

Az érintett bírósághoz is fordulhat jogai megsértése esetén.

12. Az adatszolgáltatás elmaradásának következménye

A szükséges adatok megadása a kérelem elbírálásához elengedhetetlen, azok hiányában a támogatás nem állapítható meg.

13. Automatizált döntéshozatal

Az adatkezelés során automatizált döntéshozatal nem történik.

ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ

helyi adósságkezelési szolgáltatás megállapítása iránti kérelemhez

1. Az adatkezelő adatai
Adatkezelő: Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala
Székhely: 4400 Nyíregyháza, Kossuth tér 1.
Elérhetőség: 42/524-524
Honlap: www.varoshaza.nyiregyhaza.hu
adatvédelmi tisztviselő: Markó Zsuzsanna/dr. Puskás Gabriella
E-mail: adatvedelem@nyiregyhaza.hu

3. Az adatkezelés célja

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

A helyi adósságkezelési szolgáltatás iránti kérelem elbírálása, a jogosultság megállapítása/felülvizsgálata, a támogatás biztosítása és elszámolása.

4. Az adatkezelés jogalapja

Az adatkezelés a GDPR 6. cikk (1) bekezdés e) pontja (közérdekű feladat ellátása), valamint a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló jogszabályok alapján történik.
Különleges adatok kezelése esetén: GDPR 9. cikk (2) bekezdés b) pont (szociális biztonsági és szociális védelem).
Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a szociális rászorultságtól függő egyes pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 21/2021. (VI.25.) önkormányzati rendelete.

5. A kezelt adatok köre

- természetes személyazonosító adatok (név, születési adatok, anyja neve)
- lakcím/tartózkodási hely, állampolgárság, TAJ szám, családi állapot, elérhetőségi adatok
- jövedelmi adatok
- háztartásra vonatkozó adatok
- a kérelem elbírálásához szükséges egyéb adatok (pl. hátralék kezeléséhez kapcsolódó információk)

6. Az adatok forrása

Az adatok az érintettől kerülnek felvételre a kérelem benyújtása során.

7. Az adatok címzettjei

Az adatokhoz hozzáférhetnek:

- az önkormányzat illetékes szervezeti egységei
- jogszabály alapján eljáró hatóságok
- költségvetési/gazdálkodási szervezet(ek)

8. Az adattovábbítás módja

A költségvetési/gazdálkodási szervezet részére történő adattovábbítás kizárólag a jogosultság igazolásához szükséges mértékben történik (pl. egyedi azonosítóval ellátott utalvány).

9. Az adatkezelés időtartama

Az adatokat Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala az Egyedi Iratkezelési Szabályzatában foglaltaknak megfelelő ideig kezeli.

10. Az érintett jogai

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

Az érintett jogosult:

- tájékoztatást kérni személyes adatai kezeléséről
- hozzáférni az adataihoz
- kérni azok helyesbítését
- kérni az adatkezelés korlátozását
- tiltakozni az adatkezelés ellen
- panaszt benyújtani felügyeleti hatósághoz

11. Jogorvoslati lehetőségek

Felügyeleti hatóság: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság
Székhely: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11.
Honlap: www.naih.hu

Az érintett bírósághoz is fordulhat jogai megsértése esetén.

12. Az adatszolgáltatás elmaradásának következménye

A szükséges adatok megadása a kérelem elbírálásához elengedhetetlen, azok hiányában a támogatás nem állapítható meg.

13. Automatizált döntéshozatal

Az adatkezelés során automatizált döntéshozatal nem történik.

ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ

köztemetés elrendelése iránti kérelemhez

1. Az adatkezelő adatai
Adatkezelő: Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala
Székhely: 4400 Nyíregyháza, Kossuth tér 1.
Elérhetőség: 42/524-524
Honlap: www.varoshaza.nyiregyhaza.hu
adatvédelmi tisztviselő: Markó Zsuzsanna/dr. Puskás Gabriella
E-mail: adatvedelem@nyiregyhaza.hu

3. Az adatkezelés célja

A köztemetés kérelem elbírálása, a természetbeni ellátás biztosítása és elszámolása.

4. Az adatkezelés jogalapja

Az adatkezelés a GDPR 6. cikk (1) bekezdés e) pontja (közérdekű feladat ellátása), valamint a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló jogszabályok alapján történik.
Különleges adatok kezelése esetén: GDPR 9. cikk (2) bekezdés b) pont (szociális biztonsági és szociális védelem).

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a szociális rászorultságtól függő egyes pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 21/2021. (VI.25.) önkormányzati rendelete.

5. A kezelt adatok köre

- természetes személyazonosító adatok (név, születési adatok, anyja neve)
- lakcím/tartózkodási hely, állampolgárság, TAJ szám, családi állapot, elérhetőségi adatok
- a kérelem elbírálásához szükséges egyéb adatok (pl. halottvizsgálati bizonyítványon szereplő információk, igazgatási szervezetek által megküldött információk)

6. Az adatok forrása

Az adatok a temetésre köteles hozzátartozótól kerülnek felvételre a kérelem benyújtása során.

7. Az adatok címzettjei

Az adatokhoz hozzáférhetnek:

- az önkormányzat illetékes szervezeti egységei
- jogszabály alapján eljáró hatóságok
- költségvetési/gazdálkodási szervezet .

8. Az adattovábbítás módja

A költségvetési/gazdálkodási szervezet részére történő adattovábbítás kizárólag a jogosultság igazolásához szükséges mértékben történik.

9. Az adatkezelés időtartama

Az adatokat Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala az Egyedi Iratkezelési Szabályzatában foglaltaknak megfelelő ideig kezeli.

10. Az érintett jogai

Az érintett jogosult:

- tájékoztatást kérni személyes adatai kezeléséről
- hozzáférni az adataihoz
- kérni azok helyesbítését
- kérni az adatkezelés korlátozását
- tiltakozni az adatkezelés ellen
- panaszt benyújtani felügyeleti hatósághoz

11. Jogorvoslati lehetőségek

Felügyeleti hatóság: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság
Székhely: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11.
Honlap: www.naih.hu

Az érintett bírósághoz is fordulhat jogai megsértése esetén.

12. Az adatszolgáltatás elmaradásának következménye

A szükséges adatok megadása a kérelem elbírálásához elengedhetetlen, azok hiányában a támogatás nem állapítható meg.

13. Automatizált döntéshozatal

Az adatkezelés során automatizált döntéshozatal nem történik.

ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ
rendszeres gyógyszertámogatás megállapítása iránti kérelemhez

1. Az adatkezelő adatai
Adatkezelő: Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala
Székhely: 4400 Nyíregyháza, Kossuth tér 1.
Elérhetőség: 42/524-524
Honlap: www.varoshaza.nyiregyhaza.hu
adatvédelmi tisztviselő: Markó Zsuzsanna/dr. Puskás Gabriella
E-mail: adatvedelem@nyiregyhaza.hu

3. Az adatkezelés célja

A rendszeres gyógyszertámogatás iránti kérelem elbírálása, a jogosultság megállapítása, a támogatás biztosítása és elszámolása.

4. Az adatkezelés jogalapja

Az adatkezelés a GDPR 6. cikk (1) bekezdés e) pontja (közérdekű feladat ellátása), valamint a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló jogszabályok alapján történik.
Különleges adatok kezelése esetén: GDPR 9. cikk (2) bekezdés b) pont (szociális biztonsági és szociális védelem).
Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a szociális rászorultságtól függő egyes pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 21/2021. (VI.25.) önkormányzati rendelete.

5. A kezelt adatok köre
- természetes személyazonosító adatok (név, születési adatok, anyja neve)
- lakcím/tartózkodási hely, állampolgárság, TAJ szám, családi állapot, elérhetőségi adatok
- jövedelmi adatok
- háztartásra vonatkozó adatok

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

- a kérelem elbírálásához szükséges egyéb adatok (pl. gyógyszerköltség mértékére vonatkozó információk)

6. Az adatok forrása

Az adatok az érintettől kerülnek felvételre a kérelem benyújtása során.

7. Az adatok címzettjei

Az adatokhoz hozzáférhetnek:
- az önkormányzat illetékes szervezeti egységei
- jogszabály alapján eljáró hatóságok
- szerződött partnerek (pl. utalvány beváltását biztosító gyógyszertár vagy gyógyászati segédeszközbolt) – kizárólag a szükséges adattartalommal

8. Az adattovábbítás módja

A gyógyszertár/gyógyászati segédeszközbolt részére történő adattovábbítás kizárólag a jogosultság igazolásához szükséges mértékben történik (pl. egyedi azonosítóval ellátott utalvány).

9. Az adatkezelés időtartama

Az adatokat Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala az Egyedi Iratkezelési Szabályzatában foglaltaknak megfelelő ideig kezeli.

10. Az érintett jogai

Az érintett jogosult:
- tájékoztatást kérni személyes adatai kezeléséről
- hozzáférni az adataihoz
- kérni azok helyesbítését
- kérni az adatkezelés korlátozását
- tiltakozni az adatkezelés ellen
- panaszt benyújtani felügyeleti hatósághoz

11. Jogorvoslati lehetőségek

Felügyeleti hatóság: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság
Székhely: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11.
Honlap: www.naih.hu

Az érintett bírósághoz is fordulhat jogai megsértése esetén.

12. Az adatszolgáltatás elmaradásának következménye

A szükséges adatok megadása a kérelem elbírálásához elengedhetetlen, azok hiányában a támogatás nem állapítható meg.

13. Automatizált döntéshozatal

Az adatkezelés során automatizált döntéshozatal nem történik.

ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ
helyi lakásfenntartási támogatás megállapítása iránti kérelemhez

1. Az adatkezelő adatai
Adatkezelő: Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala
Székhely: 4400 Nyíregyháza, Kossuth tér 1.
Elérhetőség: 42/524-524
Honlap: www.varoshaza.nyiregyhaza.hu
adatvédelmi tisztviselő: Markó Zsuzsanna/dr. Puskás Gabriella
E-mail: adatvedelem@nyiregyhaza.hu

3. Az adatkezelés célja

A helyi lakásfenntartási támogatás iránti kérelem elbírálása, a jogosultság megállapítása/felülvizsgálata, a támogatás biztosítása és elszámolása.

4. Az adatkezelés jogalapja

Az adatkezelés a GDPR 6. cikk (1) bekezdés e) pontja (közérdekű feladat ellátása), valamint a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló jogszabályok alapján történik.
Különleges adatok kezelése esetén: GDPR 9. cikk (2) bekezdés b) pont (szociális biztonsági és szociális védelem).
A szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 19. § (4) bekezdése.
Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a szociális rászorultságtól függő egyes pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 21/2021. (VI.25.) önkormányzati rendelete.

5. A kezelt adatok köre
- természetes személyazonosító adatok (név, születési adatok, anyja neve)
- lakcím/tartózkodási hely, állampolgárság, TAJ szám, családi állapot, elérhetőségi adatok
- jövedelmi adatok
- háztartásra vonatkozó adatok
- a kérelem elbírálásához szükséges egyéb adatok (pl. tulajdoni adatok, rezsiköltségekhez kapcsolódó információk)

6. Az adatok forrása

Az adatok az érintettől kerülnek felvételre a kérelem benyújtása során.

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

7. Az adatok címzettjei

Az adatokhoz hozzáférhetnek:
- az önkormányzat illetékes szervezeti egységei
- jogszabály alapján eljáró hatóságok
- költségvetési/gazdálkodási szervezet(ek)

8. Az adattovábbítás módja

A költségvetési/gazdálkodási szervezet részére történő adattovábbítás kizárólag a jogosultság igazolásához szükséges mértékben történik (pl. egyedi azonosítóval ellátott utalvány).

9. Az adatkezelés időtartama

Az adatokat Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala az Egyedi Iratkezelési Szabályzatában foglaltaknak megfelelő ideig kezeli.

10. Az érintett jogai

Az érintett jogosult:
- tájékoztatást kérni személyes adatai kezeléséről
- hozzáférni az adataihoz
- kérni azok helyesbítését
- kérni az adatkezelés korlátozását
- tiltakozni az adatkezelés ellen
- panaszt benyújtani felügyeleti hatósághoz

11. Jogorvoslati lehetőségek

Felügyeleti hatóság: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság
Székhely: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11.
Honlap: www.naih.hu

Az érintett bírósághoz is fordulhat jogai megsértése esetén.

12. Az adatszolgáltatás elmaradásának következménye

A szükséges adatok megadása a kérelem elbírálásához elengedhetetlen, azok hiányában a támogatás nem állapítható meg.

13. Automatizált döntéshozatal

Az adatkezelés során automatizált döntéshozatal nem történik.

NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

Indokolás a szociális rászorultságtól függő egyes pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 21/2021. (VI. 25.) önkormányzati rendelet módosításáról szóló rendelethez

I. Általános indokolás

Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 2. § alapján a szociális ellátás feltételeinek 132. § (4) bekezdés g) pontja alapján Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX törvény 13. § (1) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva megalkotta a szociális rászorultságtól függő egyes pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 21/2021. (VI. 25.) önkormányzati rendeletét (a továbbiakban: Ör.), mely a különböző szociális segélytípusokhoz való hozzájutás feltételeit, folyósításának, valamint felhasználása ellenőrzésének szabályait rögzítette.

Az Szt. 18. § alapján a jegyző a települési önkormányzat képviselő-testületének feladat- és hatáskörébe tartozó szociális ellátásokra való jogosultság fennállásának elbírálása, az ellátások biztosítása, fenntartása és megszüntetése céljából nyilvántartást vezet. A nyilvántartásból az Szt. 19. §-ában meghatározott szervek részére továbbítható adat eseti megkeresésük vagy adatkérésük alapján, törvényben meghatározott feladataik ellátása céljából.

A nyilvántartott adatok kezelésének jogszerűségét az EURÓPAI PARLAMENT és a TANÁCS 2016. április 27-i (EU) 2016/679 RENDELETE a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet; továbbiakban GDPR) szóló jogszabály határozza meg.

Az Ör. módosítására irányuló javaslat az egyes támogatásokhoz kapcsolódó adatvédelmi tájékoztatók beépítésére irányul.

II. Részletes indokolás

Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata a helyi segélyezési rendszer alakítása során nyomon követi mindazokat a társadalmi, gazdasági és jogi változásokat, amelyek hatással bírnak a szociális és gyermekjóléti ellátások rendszerére. Az önkormányzat célja, hogy jól célzott, valós segítséget nyújtó támogatási rendszert alakítson a gyermekes családok, egyedülálló szülők, tanulni vágyó és helyben maradó fiatalok, valamint azon társadalmi réteg megsegítésére, akik koruk, egészségi állapotuk, jövedelmi helyzetük miatt erre a leginkább rászorulnak.

Az Önkormányzat a támogatási kérelmekhez kapcsolódó adatkezelési tájékoztatót felülvizsgálta és kiegészítette annak érdekében, hogy az érintettek valamennyi, őket érintő adatkezelésről a GDPR követelményeinek megfelelő, teljes körű és közérthető tájékoztatást kapjanak.
Az Önkormányzat álláspontja szerint a módosított gyakorlat a GDPR 5. cikk (1) bekezdés c) pontjában foglalt adattakarékosság elvének érvényesítését szolgálja, és egyidejűleg megfelelőbb módon korlátozza harmadik fél személyes adatokhoz való hozzáférését.

SZOCIÁLIS és KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

1-5.§

A módosítást átvezetve tartalmazza a mellékleteket.

6. §

A módosításnak megfelelően a hatályba léptető és hatályon kívül helyező rendelkezéseket tartalmazza.