

**Budapest Főváros III. Kerület, Óbuda-Békásmegyer Önkormányzat Képviselőtestületének**

**24/2020. (IV. 24.)<sup>1</sup> önkormányzati rendelete**

**a koronavírus világjárvány fizetési képességet érintő hatásának enyhítéséről és további rendkívüli intézkedésekről szóló 19/2020. (III. 27.) önkormányzati rendelet és a koronavírus világjárvány szociális támogatásokat érintő rendkívüli intézkedésekről szóló 21/2020. (IV. 9.) önkormányzati rendelet módosításáról**

Budapest Főváros III. Kerület, Óbuda-Békásmegyer Önkormányzat Polgármestere – a 40/2020. (III. 11.) Korm. rendelet szerinti veszélyhelyzetben, a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 46. § (4) bekezdése alapján Budapest Főváros III. Kerület, Óbuda-Békásmegyer Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és egyes szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 26. §-ában és 132. § (4) bekezdés g) pontjában, a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 29. § (2) bekezdés e) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 23. § (5) bekezdés 11. és 11a. pontja szerinti feladatkörében eljárva – a koronavírus világjárvány fizetési képességet érintő hatásának enyhítéséről és további rendkívüli intézkedésekről szóló 19/2020. (III. 27.) önkormányzati rendelet és a koronavírus világjárvány szociális támogatásokat érintő rendkívüli intézkedésekről szóló 21/2020. (IV. 9.) önkormányzati rendelet módosításáról a következőket rendeli el:

**1. A koronavírus világjárvány fizetési képességet érintő hatásának enyhítéséről és további rendkívüli intézkedésekről szóló 19/2020. (III. 27.) önkormányzati rendelet módosítása**

**1. §** A koronavírus világjárvány fizetési képességet érintő hatásának enyhítéséről és további rendkívüli intézkedésekről szóló 19/2020. (III. 27.) önkormányzati rendelet (a továbbiakban: Ör.) 1. §-a a következő c) ponttal egészül ki:

*[A koronavírus világjárvány fizetési képességet érintő hatásának enyhítése érdekében kérelem alapján] „c) egyszeri otthonápolási támogatás”  
[nyújtható.]*

**2. §** Az Ör. a következő 3/A. §-sal egészül ki:

„3/A. § (1) Egyszeri otthonápolási támogatásra jogosult jövedelemhatártól és vagyoni helyzetétől függetlenül az az önkormányzat közigazgatási területén legalább egy éve bejelentett lakó- vagy tartózkodási hellyel rendelkező nagykorú személy,

a) akinek 2020. április 1-jét követően fekvőbeteg-ellátást nyújtó intézményből elbocsátott és az orvosi dokumentáció alapján ápolásra, gondozásra szoruló, 18. év feletti hozzátartozójáról kell gondoskodnia, vagy

b) akit 2020. április 1-jét követően fekvőbeteg-ellátást nyújtó intézményből elbocsátottak és az orvosi dokumentáció alapján ápolásra, gondozásra szorul, feltéve, hogy az otthoni ellátás a III. kerületben történik.

(2) A támogatás összege 50.000,-Ft.

(3) A támogatás iránti kérelmet a 3. *melléklet* szerinti formanyomtatványon kell benyújtani.

(4) Az otthonápolási támogatás egy ápolásra, gondozásra szoruló személyre tekintettel csak egy alkalommal állapítható meg.

(5) Nem állapítható meg otthonápolási támogatás, amennyiben az ápolásra, gondozásra szoruló személyre tekintettel a járási hivatal vagy az önkormányzat ápolási díjat folyósít.”

**3. §** Az Ör. 4. §-ában a „A 2-3. § szerinti” szövegrész helyébe a „A 2-3/A. § szerinti” szöveg lép.

**4. §** Az Ör. – a rendelet 1. *melléklete* szerinti – 3. *melléklettel* egészül ki.

---

<sup>1</sup> Elfogadva: 2020. április 24.

**5. § Az Ör.**

- a) 2. § (2) és (4) bekezdésében a „kölcson” szövegrész helyébe a „támogatás”
- b) 2. § (7) bekezdésében és 1. mellélete Nyilatkozatok részének 7. pontjában a „kölcsonszerződés” szövegrész helyébe a „támogatási szerződés”

szöveg lép.

**2. A koronavírus világjárvány szociális támogatásokat érintő rendkívüli intézkedésekről szóló 21/2020. (IV. 9.) önkormányzati rendelet módosítása**

**6. §** A koronavírus világjárvány szociális támogatásokat érintő rendkívüli intézkedésekről szóló 21/2020. (IV. 9.) önkormányzati rendelet a következő 1/A. §-sal egészül ki:

„1/A. § Budapest Főváros III. kerület Óbuda-Békásmegyer Önkormányzat Képviselőtestületének a rendszeres és rendkívüli gyermekvédelmi támogatásban való részesítés feltételeiről, valamint a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátásról, azok igénybevételéről és a fizetendő térítési díjról szóló 2/1999. (I. 29.) önkormányzati rendelet szerinti gyermekjóléti alapellátás körébe tartozó, az Óbuda-Békásmegyer Óbudai Családi Tanácsadó és Gyermekvédelmi Központ Családok Átmeneti Otthona által nyújtott szolgáltatás intézményi térítési díja 0 Ft/fő.”

**7. § (1)** A rendelet a kihirdetés napján 15 órakor lép hatályba. Kihirdetése a Polgármesteri Hivatal hirdetőtábláján való kifüggesztéssel történik.

(2) A rendelet 6. §-át a 2020. április 1. napjától igénybe vett szolgáltatás esetén is alkalmazni kell.

(3) A rendelet a 40/2020. (III. 11.) Korm. rendelettel kihirdetett veszélyhelyzet megszüntetésének napját követő napon hatályát veszti.

A Képviselőtestület nevében – a 40/2020. (III. 11.) Korm. rend. szerinti veszélyhelyzetben,  
a Kat. 46. § (4) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján – eljárva:

  
**Dr. Bots Dénes**  
jegyző



  
**Dr. Kiss László**  
polgármester



[19/2020. (III. 27.) Ör. 3. melléklete]



Budapest Főváros III. kerület  
Óbuda-Békásmegyeri  
Polgármesteri Hivatal  
1033 Budapest, Fő tér 3.

KÉRELEM  
az egyszeri otthonápolási támogatás megállapításához

Kérelmező neve (ápolást végző vagy ápolásra szoruló személy): .....

**I. Az ápolást, gondozást végző személyre vonatkozó adatok**

**1. Személyi adatok:**

Neve: .....

Születési neve: .....

Születési hely: .....év:.....hó:.....nap:.....

Anyja neve: .....

Lakóhely: (.....ir.sz.) .....

Bejelentkezés ideje: .....

Bejelentett tartózkodási hely: .....

Bejelentkezés ideje: .....

Életvitelszerű tartózkodási hely: .....

Életvitelszerű tartózkodás kezdete: .....év.....hó.....nap

Postacím: .....

Telefonszám<sup>1</sup>: .....

Fizetési számlaszám<sup>2</sup> (akkor kell megadni, ha az ápolást végző a kérelmező, és a támogatást bankszámlára kéri):  
.....

Az ápolat személlyel való rokonsági kapcsolat: .....

**2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok**

Kijelentem, hogy az ápolási, gondozási tevékenységet

a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen

az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén

végzem (a megfelelő rész aláhúzendó)

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó)

Kelt: .....

.....  
az ápolat, gondozat végző személy aláírása

<sup>1</sup> Kitöltése nem kötelező

<sup>2</sup> A téves utalás elkerülése érdekében a számlaszámot hivatalos irattal (számlakivonat, számlaszerződés) igazolni kell

## II. Az ápolásra, gondozásra szoruló személyre vonatkozó adatok

### 1. Személyi adatok

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, :.....év:.....hó:.....nap:.....

Lakóhely: (.....ir.sz.) .....

Bejelentkezés ideje: .....

Bejelentett tartózkodási hely: .....

Bejelentkezés ideje: .....

Életvitelszerű tartózkodási hely: .....

Életvitelszerű tartózkodás kezdete: .....év.....hó.....nap

Postacím: .....

Telefonszám<sup>1</sup>: .....

Fizetési számlaszám<sup>2</sup> (akkor kell megadni, ha az ápolásra szoruló a kérelmező, és a támogatást bankszámlára kéri): .....

Ha az ápolat személy nem cselekvőképess, a törvényes képviselő neve: .....

A törvényes képviselő lakcíme: .....

### 2. Jogszultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat:

Kijelentem, hogy otthoni ellátásomhoz

ápolási díjban senki nem részesül

a(z) ..... járási hivatal / önkormányzat ápolási díjat folyósít

(a megfelelő részt kérjük X-el jelölni)

Hozzájárulok ahhoz, hogy az ügyben eljáró hatóság a becsatolt orvosi dokumentációkat zártan kezelje.

**Kelt:** .....

.....  
az ápolat személy vagy törvényes képviselője  
aláírása

<sup>1</sup> Kitöltése nem kötelező

<sup>2</sup> A téves utalás elkerülése érdekében a számlaszámot hivatalos irattal (számlakivonat, számlaszerződés) igazolni kell

## NYILATKOZATOK

1. **Nyilatkozat: Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.**
2. **Hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatok közigazgatási eljárás során történő felhasználásához.
3. **Tudomásul veszem**, hogy a tényállás tisztázása érdekében, a hivatal egyéb, a „tájékoztató a csatolandó iratokról” fejezet felsorolásában nem szereplő iratokat, nyilatkozatokat, dokumentumokat is bekérhet, **továbbá azt**, hogy az adatok valódiságát környezetanulmány elvégzésével ellenőrizheti.
4. **Tudomásul veszem**, hogy az eljárás során bármely határidő elmulasztása esetén mulasztásomat csak **igazolási kérelem** benyújtásával igazolhatom, mellyel egyidejűleg pótolnom kell az elmulasztott cselekményt. Az igazolási kérelmet az elmulasztott határnaptól, akadályoztatásom esetén az akadály megszűnésétől számított **8 napon belül** kell benyújtanom, melynek elfogadásáról az első fokú hatóság dönt. Kérelmemhez **mellékelnem kell** a mulasztást igazoló iratot, dokumentumot.
5. **Kijelentem**, hogy bejelentési kötelezettségem elmulasztása, a hatóság megtévesztése, a döntéshozatal indokolatlan késleltetése esetén eljárási bírság kiszabásának van helye. **Tudomásul veszem**, hogy nem valós nyilatkozat esetén az abból adódóan jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott kamattal megemelt összegben vissza kell térítenem.

**Dátum:** .....

.....  
kérelmező aláírása

## **TÁJÉKOZTATÓ A KÉRELEM KITÖLTÉSÉHEZ ÉS A CSATOLANDÓ IRATOKRÓL**

A megfelelő választ X-el kell jelölni, illetve a hiányzó adatokat kitölteni.

A kérelemhez minden esetben mellékelni kell a hazabocsátáskor kapott, a fekvőbeteg-ellátást végző intézmény által kiállított orvosi dokumentációt (pl. zárójelentés).

Folyószámlával rendelkezők esetén igazolás a bankszámlaszámról, vagy a folyószámla kivonat másolata (amennyiben az utalást arra kéri)

**Postacím:** 1300 Budapest, Postafiók 102.

**Honlap:** [www.obuda.hu](http://www.obuda.hu) (igénylőlapok letölthetők, feltételekről tájékoztató olvasható)