



ELŐTERJESZTÉS

Szigetvár Város Önkormányzat Képviselő-testülete
2015. április 10-i rendkívüli ülésére

Tárgy: Előterjesztés a Tanyagondnoki szolgáltatás törzskönyvi bejelentéséről

Melléklet: 94/2015. (III. 26.) Kt. sz. HATÁROZAT
Változás bejelentési kérelem

Előterjesztő:	Dr. Vass Péter polgármester	
Az előterjesztést készítette:	Csordás Árpádné pénzügyi osztályvezető	
Előadó:		
Tárgyalja:	Gazdasági, Pénzügyi és Városfejlesztési Bizottság	2015. 04. 10. 08 ⁰⁰ óra
	Jogi és Ügyrendi Bizottság	2015. 04. 09. 11 ⁰⁰ óra
Véleményezésre megkapta:	Dr. Vass Péter polgármester	
	Varga Zoltán alpolgármester	
	Fazekas Róbert önkormányzati tanácsadó	
	Titkársági Osztály	
	Közigazgatási Osztály	
	Költségvetési és Pénzügyi Osztály	
Határozat/rendelet elfogadása:	Minősített többség	
Törvényességi véleményezésre bemutatva:	Csökliné Dr. Valler Mária aljegyző	
	Dr. Gruber Adél jogi előadó	
Törvényességi észrevétel:	Csökliné dr. Valler Mária 2015. 04.	Nincs/az alábbi:
Előzmény/korábbi döntés:		
Terjedelem:	. oldal	

ELŐTERJESZTÉS

Szigetvár Város Önkormányzat Képviselő-testülete
2015. április 10.-i rendkívüli ülésére

Tárgy: Előterjesztés a Tanyagondnoki szolgáltatás törzskönyvi bejelentéséről

Előterjesztő: Dr. Vass Péter polgármester

Tisztelt Képviselő-testület!

Szigetvár Város Önkormányzata a Szigetvár-Becefa külterület közigazgatási területén működő tanyagondnoki szolgálatot kíván létrehozni. A működési engedély megadásához szükséges a Magyar Államkincstárhoz a szolgálathoz kapcsolódó 107055 Falugondnoki, tanyagondnoki szolgáltatás elnevezésű kormányzati funkció bejelentése.

Határozati javaslat:

Szigetvár Város Önkormányzat Képviselő-testülete megtárgyalta az „Előterjesztés a Tanyagondnoki szolgáltatás törzskönyvi bejelentéséről” szóló előterjesztést és az alábbi határozatot hozta:

Szigetvár Város Önkormányzat Képviselő-testülete a 107055 Falugondnoki, tanyagondnoki szolgáltatás törzskönyvben történő bejelentéséről döntött.

<u>Felelős:</u>	Dr. Vass Péter polgármester
<u>Közreműködő:</u>	Csordás Árpádné pü. osztályvezető
<u>Határidő:</u>	azonnal

Szigetvár, 2015. március 31.



Dr. Vass Péter
polgármester

SZIGETVÁRI POLGÁRMESTERI HIVATAL
Titkársági Osztály
7900 Szigetvár, Zrínyi tér 1.

KIVONAT

Szigetvár Város Önkormányzatának Képviselő-testülete 2015. március 26-i ülésének jegyzőkönyvéből

Tárgy: Előterjesztés tanyagondnoki szolgálat működéséhez szakmai program elfogadásáról és a szükséges rendelet megalkotásáról
Előterjesztő: Dr. Vass Péter polgármester

94/2015. (III.26.) Kt. sz. HATÁROZAT

Szigetvár Város Önkormányzatának Képviselő-testülete az „Előterjesztés tanyagondnoki pályázat elbírálásáról, működéshez szükséges rendelet megalkotásáról” című előterjesztést megtárgyalta és az alábbi határozatot hozta:

Szigetvár Város Önkormányzatának Képviselő-testülete az előterjesztés mellékletét képező szakmai programot megismerte, azt az előterjesztéssel megegyező formában elfogadja.

Felelős: Dr. Vass Péter polgármester
Közreműködő: Csökliné Dr. Valler Mária aljegyző
Marton-Fekete Csilla osztályvezető
Határidő: 2015. március 26.

Kmf.

Dr. Vass Péter s.k.
polgármester

Csőkliné dr. Valler Mária s.k.
aljegyző


A kivonat hitelélül: Barkaszi Mária jkv.

11-11EKLK01



Magyar
Államkincstár

B203 - VÁLTOZÁSBEJELENTÉSI KÉRELEM

Önkormányzati költségvetési alrendszerbe tartozó EGYÉB törzskönyvi jogi személy

az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 104. § alapján
vezetett közhiteles törzskönyvi nyilvántartáshoz

Kincstár tölti ki!	Érkeztetőszám: _____	Beérkezés dátuma: [] [] [] [] - [] [] - [] []
	Iktatószám: _____	Ügyintéző kódja: [] [] [] [] [] [] [] []
	Törzskönyvi szerv típusa: [] []	

Azonosító	Törzskönyvi azonosító szám (PIR): [7] [2] [4] [1] [9] [9]
	Szervezet elnevezése: <u>Szigetvár Város Önkormányzat</u>

Elnevezés	<input type="checkbox"/> Szervezet elnevezése: _____
	<input type="checkbox"/> Rövidített elnevezés: _____
	Idegen nyelvű elnevezés megadása a C1-es pótlapon történik. A C1-es pótlapon megadott idegen nyelvű elnevezések száma: [] []

Viszta- küldés	Határozat visszaküldésének módja elektronikusan beküldött (ügyfélkapu) kérelem esetén: <input checked="" type="checkbox"/> Elektronikus <input type="checkbox"/> Levél
-------------------	--

Székhely	Irányítószám: [] [] [] [] Település: _____
	<input type="checkbox"/> Közterület neve: _____ Közterület jellege: _____
	Házzszám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Szint: _____ Ajtó: _____

Postafiók	<input type="checkbox"/> Levelezési, postafiók cím
	<input type="checkbox"/> Irányítószám: [] [] [] [] Település: _____ Postafiók: [] [] [] [] [] []

Levelezési cím	Csak akkor kell kitölteni, ha nem adott meg pf. címet, és ha eltér a székhely címtől! A két levelezési cím forma közül csak egyet lehet megadni!
	Irányítószám: [] [] [] [] Település: _____
	<input type="checkbox"/> Közterület neve: _____ Közterület jellege: _____
	Házzszám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Szint: _____ Ajtó: _____

Érvénybe lépés dátuma	Csak egy jelölhető meg!
	<input checked="" type="checkbox"/> Törzskönyvi bejegyzés napján <input type="checkbox"/> Törvény által meghatározva <input type="checkbox"/> Kérelmezett időpont
	[] [] [] [] - [] [] - [] [] [] [] [] [] - [] [] - [] []

Azonosító

Törzskönyvi azonosító szám (PIR):

Szervezet elnevezése: Szigetvár Város Önkormányzat

Törzskönyvi alany típusa

- Önkormányzat (1)
 Nemzetiségi önkormányzat (2)
 Többcélú kistérségi társulás (3)
 Önkormányzatok jogi személyiségű társulása (4)
 Nemzetiségi önkormányzatok jogi személyiségű társulása (5)
 Területfejlesztési tanács (6)
 További, egyéb törzskönyvi jogi személy (7)

Megye, körzet

Önkormányzati alrendszerbe tartozó törzskönyvi szerv esetén pénzügyi körzet:

Megye:

Pénzügyi körzet:

Alaptevé-
kenységek

Alaptevékenység besorolása államháztartási szakágazat szerint:

Alaptevékenység besorolása kormányzati funkció rend szerint a C6-os pótlapon történik! A C6-os pótlapon megadott kormányzati funkciók száma:

Alapító szervek

Az alapító szerv(ek)ben bekövetkezett változás megadása a C4-es pótlapon történhet a módosító okirat szerint.

A módosító okirat szerint kérem ezen adatok felvitelét:

Ha nem a módosító okirat szerint kéri az adatok rögzítését, akkor a C4-es pótlapon megadott szervek száma:

Alapító: db

Csak többcélú kistérségi társulás és önkormányzatok jogi személyiségű társulása esetén az alapító szervek változása esetén szükséges kitölteni!

Telep-
hely

A telephely megadása a C5-ös pótlapon történik. A C5-ös pótlapon megadott telephelyek száma:

Alakulás adatai

U/T

Az 1997. évi CXXXV. tv. 4. § (2) vagy 5. § (1) bekezdése alapján határozott időre, vagy bizonyos feltétel bekövetkeztéig létrehozott szerv megszűnési adatai:

Dátum: - -

Vagy

Feltétel:

Azonosító

Törzskönyvi azonosító szám (PIR):

Szervezet elnevezése: Szigetvár Város Önkormányzat

Tagok

Csak többcélú kistérségi társulás esetén tölthető ki!

A többcélú kistérségi társulás tagjainak rögzítése a módosító okirat alapján történik. A módosító okiratban megjelölt tagok száma:

A többcélú kistérségi társulásból kilépő tagok száma:

A többcélú kistérségi társulásba belépő tagok száma:

Kapcsolati azonosítók

U Közoktatási törvény szerinti OM azonosítót igényel?

U Közoktatási tevékenység kérelmezett vége: - -

U Államháztartási egyedi azonosítót (ÁHTI) igényel?

Önkormányzat adatai

Csak önkormányzat esetén tölthető ki!

U Önkormányzat típusa:

U Település típus:

U Önkormányzat működési jellege:

U/T Körjegyzőségi feladatokat ellátó polgármesteri hivatal törzskönyvi azonosító száma (PIR):

Körjegyzőségi feladatokat ellátó polgármesteri hivatal elnevezése:

U/T Társult képviselő testület hivatalát működtető önkormányzat törzskönyvi azonosító száma (PIR):

Társult képviselő testület hivatalát működtető önkormányzat elnevezése:



Magyar
Államkincstár

B203 - VÁLTOZÁSBEJELENTÉSI KÉRELEM - 4. oldal

Önkormányzati költségvetési alrendszerbe tartozó EGYÉB törzskönyvi jogi személy

az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 104. § alapján
vezetett közhiteles törzskönyvi nyilvántartáshoz

Azonosító

Törzskönyvi
azonosító szám (PIR):

7	2	4	1	9	9
---	---	---	---	---	---

Szervezet elnevezése: Szigetvár Város Önkormányzat

Csatolt dokumentumok

- Módosító okirat
 Szervezeti és működési szabályzat
 Társulási megállapodás
 Módosítást jóváhagyó képviselő-testületi (közgyűlés) jegyzőkönyv kivonata
 Egyéb egységes szerkezetű létesítő okirat

Egyéb dokumentumok:

- Helyi önkormányzati szervnél a módosítást jóváhagyó testületi vagy tanács ülés határozatának kivonata
 Helyi nemzetiségi önkormányzati szervnél a módosítást jóváhagyó testületi ülés határozatának kivonata
 Fejlesztési tanács esetén a külön jogszabály alapján lefolytatott törvényességi felügyeleti eljárás során hozott döntés másolata

Aláírás

Szigetvár Város Önkormányzat

(székhely: 7900 Szigetvár, Zrínyi tér 1.) bejegyzésre kötelezett kérem a Magyar Államkincstárat, hogy a mellékelt okiratok alapján a kérelemben foglaltakat a törzskönyvi nyilvántartásba bejegyezni szíveskedjék. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Szigetvár

2	0	1	5
---	---	---	---

 —

0	4
---	---

 —

0	6
---	---

P.H.

_____ a bejegyzésre kötelezett szerv aláírása

**A HATÓSÁGI ELJÁRÁS MEGINDÍTÁSÁNAK FELTÉTELE A KÉRELEM PAPÍRALAPÚ,
ALÁÍRÁSSAL ÉS PECSÉTTTEL ELLÁTOTT BENYÚJTÁSA!**

Alaptevékenységi Kormányzati funkciók

Azonosító

Törzskönyvi azonosító szám (PIR):

7	2	4	1	9	9
---	---	---	---	---	---

Szervezet elnevezése: Szigetvár Város Önkormányzat

Kormányzati funkciók

	<u>U/T</u>	<u>Kormányzati funkció kódja</u>	<u>Kormányzati funkció elnevezése</u>						
1.	<input checked="" type="checkbox"/> U	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; text-align: center;">0</td><td style="width: 20px; text-align: center;">7</td><td style="width: 20px; text-align: center;">0</td><td style="width: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table>	1	0	7	0	5	5	Falugondnoki, tanyagondnoki szolgáltatás
1	0	7	0	5	5				
2.	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table>							
3.	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table>							
4.	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table>							
5.	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table>							
6.	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table>							
7.	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table>							
8.	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table>							
9.	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table>							
10.	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table>							
11.	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table>							
12.	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table>							
13.	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table>							
14.	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table>							
15.	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table>							
16.	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table>							
17.	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table>							
18.	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table>							
19.	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table>							
20.	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table>							