

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

Az ellátást igénybe vevő adatai

Név:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, idő:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Állampolgársága:
Bevándorolt, letelepedett, menekült jogállása:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Személyi igazolvány száma:
Közgyógyellátási igazolvány száma:

Tartásra köteles személy

neve:
lakóhelye:
telefonszáma:

Legközelebbi hozzátartozó (törvényes képviselő)

neve:
lakóhelye:
telefonszáma:

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élők száma:

.....

Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri?

I. Átmeneti ellátás- időszerű gondozóháza

II. Tartós ápolást-gondozást nyújtó intézmény – idősek otthona

a) az elhelyezést az általános szabályok szerint (nem a b) pontban felsorolt körülmények alapján) kéri

b) az elhelyezést a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények alapján kéri

ba) demencia kórkép legalább közép súlyos fokozata

bb) az ellátást igénylő egyedül él, nyolcvanadik életévét betöltötte és a települési önkormányzat a gondozási szükséglete ellenére részére házi segítségnyújtást nem biztosít

bc) az ellátást igénylő egyedül él, hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy közműves villamosenergia-ellátás nélküli ingatlan

bd) az ellátást igénylő egyedül él, és vakok személyi járadékában vagy hallási fogyatékosként fogyatékosági támogatásban részesül

be) az ellátást igénylő egyedül él, a hallási fogyatékoságon kívüli okból fogyatékosági támogatásban részesül, és az Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet (a továbbiakban: ORSZI), illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg

bf) az ellátást igénylő egyedül él és I. rokkantsági csoportba tartozó rokkantsági nyugdíjban, baleseti rokkantsági nyugdíjban, illetve rokkantsági járadékban részesül

bg) az ellátást igénylő egyedül él, munkaképességét 100%-ban elvesztette, illetve legalább 80%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és az ORSZI, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg

Igénybevételre vonatkozó adatok

Tartós ápolást- gondozást nyújtó intézmény esetén:

– milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

.....

– soron kívüli elhelyezést kér-e: igen nem

Ha igen, annak oka:

Megjegyzések:

→ idősök otthona igénybevételére irányuló kérelem esetén - ha az elhelyezést az általános szabályok szerint kéri - a gondozási szükséglet vizsgálata során be kell mutatni a gondozási szükséglet megítélését szolgáló, rendelkezésre álló leletek és szakvélemények másolatát

→ Amennyiben az idős otthoni ellátást a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények alapján kéri, a 2.4. pontban megjelölt körülmények igazolásához a gondozási szükséglet vizsgálata során az alábbi dokumentumokat kell bemutatni:

ba) alpont esetén: az ORSZI vagy a Pszichiátriai, illetve Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum vagy pszichiáter/geriáter/neurológus szakorvos szakvéleménye,

bb) alpont esetén: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és a települési önkormányzat jegyzőjének igazolása a házi segítségnyújtás hiányáról,

bc) alpont esetén: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és a települési önkormányzat jegyzőjének igazolása a közművesítés hiányáról,

bd) alpont esetén: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és az ellátást megállapító jogerős határozat vagy az ellátás folyósítását igazoló irat másolata,

be) és **bg)** alpont esetén: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és az ORSZI, illetve jogelődje érvényes és hatályos szakvéleményének, szakhatósági állásfoglalásának másolata az önkiszolgálási képesség hiányáról,

bf) alpont esetén: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és a nyugdíjat, járadékot megállapító jogerős határozat, vagy a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíj-folyósítási, járadékfolyósítási csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolata.

....., 20..... év.....hó.....nap

.....
Ellátást igénybe vevő/törvényes
képviselő

I. Jövedelemnyilatkozat

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:.....

Lakóhely:

Tartózkodási hely:
(itt azt a lakcímet kell megadni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

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

Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):

- igen** - ebben az esetben a Jövedelemnyilatkozat további részét és a „III. Vagyonynyilatkozat” nyomtatványt nem kell kitölteni,
 nem.

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

Jövedelem típusa

Nettó összege

1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó:

2. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó:
.....

3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások.....

4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátás:
5. Önkormányzati és munkaügyi szervek által folyósított ellátások:
6. Egyéb jövedelem:
7. Összes jövedelem:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

.....
Ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő)
aláírása

II. Vagyonynyilatkozat

(tartós bentlakásos intézményi ellátás kérelmezése esetén kell kitölteni)

1. A nyilatkozóra vonatkozó személyes adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszám (nem kötelező megadni):

A nyilatkozó vagyona

2. Pénzvagyon

1. A nyilatkozó rendelkezésre álló készpénz összege: Ft.
2. Bankszámla/fizetési számlán rendelkezésre álló összeg, ideértve a bankszámlán/fizetési számlán lekötött betéteket és a betétszerződés alapján rendelkezésre álló összeget is:
- Ft.
A számlavezető pénzintézet neve, címe:
3. Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg: Ft.
A betétszámlát vezető pénzintézet neve, címe:

