



---

***Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez***

**1. Az ellátást igénybe vevő személyes adatai:**

Név: .....

Születési név:.....

Anyja neve: .....

Születési helye, időpontja:.....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Ténylegesen tartózkodik: .....

Állampolgársága: .....

Bevándorolt/letelepedett/menekült/hontalan/szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó  
adatok: .....

TAJ száma:.....Nyugdíjas törzsszáma: .....

Közgyógyellátási igazolvány száma: ..... Telefonszáma: .....

**2. Nagykorú gyermekeinek adatai:**

**1. a) név:** .....

b) lakóhely/értesítési cím: .....

c) telefonszám és e-mail:.....

**2. a) név:** .....

b) lakóhely/értesítési cím: .....

c) telefonszám és e-mail:.....

**Kapcsolattartó hozzátartozó neve:** .....

b) lakóhely/értesítési cím: .....

c) telefonszám és e-mail:.....

**3. Törvényes képviselőjének**

a) neve: .....

b) elérhetőségi helye: .....

c) telefonszáma, email címe: .....

A gondokság típusa: .....

Bírósági ítélet száma:.....Gondnok kirendelő hat. száma: .....

A gondnokság hatálya: .....

Másik intézménybe is nyújtott be felvételi kérelmet? igen                      nem

Ha igen, hová? .....

Az elhelyezést az alábbi okok miatt kérem: (a megfelelő rész aláhúzendó!)

- gondozási szükségletet alapján;
- a demencia kórkép legalább középsúlyos fokozata, amelyet pszichiáter, neurológus vagy geriáter szakorvos szakvéleményével igazoltak;
- az ellátást igénylő egyedül él, és
  - a) nyolcvanadik életévét betöltötte, vagy
  - b) hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy közműves villamosenergia-ellátás nélküli ingatlan, vagy
  - c) hallási fogyatékosként fogyatékosági támogatásban vagy vakok személyi járadékában részesül, amit az ellátást megállapító jogerős határozat vagy az ellátás folyósítását igazoló irat másolatával igazoltak, vagy
  - d) a c) pont szerinti eseten kívüli okból fogyatékosági támogatásban részesül és az orvosszakértői szerv, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg, amit az érvényes és hatályos szakvélemény, szakhatósági állásfoglalás másolatával igazoltak,
  - e) a komplex minősítésre vonatkozó részletes szabályokról szóló 7/2012. (II. 14.) NEFMI rendelet 3. § (2) bekezdés *f*) pontja szerinti *E* minősítési kategóriába tartozó rokkantsági ellátásban részesül, vagy rokkantsági járadékban részesül, amit az ellátást, járadékot megállapító jogerős határozat és a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíj-folyósítási, járadékfolyósítási csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolatával igazoltak, vagy
  - f) munkaképességét 100%-ban elvesztette vagy legalább 70%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és önellátásra nem vagy csak segítséggel képes, amit az orvosszakértői szerv, a rehabilitációs szakértői szerv vagy a rehabilitációs hatóság illetve jogelődje érvényes és hatályos szakvéleményének, szakhatósági állásfoglalásának, határozatának másolatával, hatósági bizonyítványával igazoltak.

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:.....

Soron kívüli elhelyezést kér/nem kér. Ha kér, annak oka: .....

**Férőhelyigény:**

egyágyas szoba , kétágyas szoba , háromágyas szoba

**Nyilatkozat**

Nyilatkozom, hogy más szolgáltatónál, intézménynél nem veszek igénybe semmilyen alapszolgáltatást.

Nyilatkozom, hogy a/az .....intézménynél, szolgáltatónál *étkeztetést, házi segítségnyújtást, jelzőrendszeres házi segítségnyújtást családsegítést, közösségi ellátást, támogató szolgáltatást, nappali ellátást* veszek igénybe. (az igénybe vett szolgáltatást kérem húzza alá!)

Dátum:

.....  
Az ellátást igénybe vevő  
(törvényes képviselő aláírása)

**I. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS**  
(a háziorvos, kezelőorvos tölti ki)

Név (születési név) .....

Születési hely, idő: .....

Lakóhely:.....

Társadalombiztosítási azonosító jel: .....

**1.Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás igénybevétele esetén**

1.1. krónikus betegségben szenved-e:.....

1.2. szenvedett –e fertőző betegségben 6 hónapon belül: .....

.... ha igen, miben? .....

1.3. fogyatékoság (típusa és mértéke).....

1.4. egyéb megjegyzések, pl. speciális diéta szükségessége: .....

**2. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételére vonatkozóan igazolom, hogy egészségi állapota alapján a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás biztosítása**

**Indokolt**

**Nem indokolt**

**3. Átmeneti elhelyezés (az éjjeli menedékhely kivételével) ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmények, lakóotthon esetén**

3.1 esettörténet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan): .....

.....

.....

.....

.....

3.2. teljes diagnózis (részletes felsorolással, BNO kóddal): .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3.3. prognózis (várható állapotváltozás): .....

.....  
.....

3.4. ápolási-gondozási igények: .....

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

3.5. speciális diétára szorul-e: .....

3.6. szenvedélybetegségben szenved-e: .....

3.7. pszichiátriai megbetegedésben szenved-e: .....

3.8. fogyatékoságban szenved-e (típusa, mértéke): .....

3.9. időotthoni ellátás esetén demenciában szenved-e: .....

3.10. gyógyszereszedés gyakorisága, várható időtartama (pl. végleges, időleges stb.), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek köre:

Gyógyszer pontos megnevezése, kisserelése	Alkalmazás adagja és módja	Megjegyzés

3.11. Gyógytornára vonatkozó adatok

A gyógytorna kontraindikált/nem kontraindikált. (A megfelelő rész aláhúzendő.)

**4. A házi orvos (kezelő orvos) egyéb megjegyzései:**

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

Dátum: .....

A kitöltő orvos neve: .....

Elérhetősége: .....

Orvos aláírása:

P. H.

**II. JÖVEDELEMNYILATKOZAT**

*Az ellátást kérelmező személyre 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)*: .....

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 további részét és a “III. Vagyonynyilatkozat nyomtatványt nem kell kitölteni.

nem.

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

Jövedelem típusa	Nettó összeg
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó:	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó:	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások:	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások:	
Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem:	
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:

Az ellátást igénybe vevő  
(törvényes képviselő aláírása)

**III. VAGYONNYILATKOZAT***(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)*

A nyilatkozó vagyona:

**2. Pénzvagyon**

2.1. A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege: ..... Ft

2.2. Bankszámlán/fizetési számlán rendelkezésre álló összeg ideértve a bankszámlán/fizetési számlán lekötött betéteket és a betétszerződés alapján rendelkezésre álló összeget is: .....Ft

Számlavezető pénzintézet neve, címe: .....

2.3. Takarékbetét alapján rendelkezésre álló összeg: .....Ft

A betétszámlát vezető pénzintézet neve, címe: .....

**3. Ingatlanvagyon**3.1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe: .....,  
a lakás alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, telek alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, helyrajzi szám:  
.....tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év. Becsült  
forgalmi érték: ..... Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

3.2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe: .....,  
az üdülő alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, a telek alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, helyrajzi szám:  
.....tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év  
Becsült forgalmi érték: ..... Ft3.3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): ..... címe:  
....., alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, helyrajzi szám:  
.....tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év. Becsült forgalmi  
érték: ..... Ft3.4. Termőföldtulajdon megnevezése: ....., címe: .....  
.....alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, helyrajzi szám: .....tulajdoni



hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év, Becsült forgalmi érték:  
..... Ft

3.5. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe.....,  
alapterülete.....m<sup>2</sup>, helyrajzi száma: .....tulajdoni hányad....., az  
átruházás ideje.....

Becsült forgalmi érték:.....Ft

3.6. Ingatlanhoz kötődő vagyoni értékű jog:

A kapcsolódó ingatlan megnevezése.....címe:.....  
helyrajzi szám:.....

A vagyoni értékű jog megnevezése: hasznélvezeti , használati , földhasználati ,  
lakáshasználati , haszonbérleti , bérleti , jelzálogjog , egyéb . Az ingatlan becsült  
forgalmi érték: .....Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban  
szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
Kérelmező/ törvényes képviselő  
aláírás

*Megjegyzés:*

Ha a nyilatkozó vagy kiskorú igénybe vevő esetén családtagja bármely vagyontárgyból  
egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak  
számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon  
nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos  
pénznemében is fel kell tüntetni.

## Tájékoztató a jövedelem- és a vagyonnyilatkozat kitöltéséhez

### I. Személyi adatok

1. Család alatt az egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közösségét kell érteni.
2. Közeli hozzátartozó a jövedelemvizsgálat vonatkozásában
  - 2.1. a házastárs,
  - 2.2. az élettárs,
  - 2.3. a húsz évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),
  - 2.4. a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek,
  - 2.5. a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek,
  - 2.6. korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, ha ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (fogyatékos gyermek),
  - 2.7. a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa.

### II. Jövedelmi adatok

1. Jövedelem: a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó – megszerzett – vagyoni érték (bevétel), ideértve a jövedelemként figyelembe nem vett bevételt és az adómentes jövedelmet is, továbbá az a bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról, illetve az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni.
2. A jövedelmi adatok alatt havi nettó jövedelmet kell érteni. A nettó jövedelem kiszámításánál a bevételt az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett összegben kell feltüntetni. Elismert költségnek minősül a személyi jövedelemadóról szóló törvényben elismert költség, valamint a fizetett tartásdíj. Befizetési kötelezettségnek minősül a személyi jövedelemadó, az egyszerűsített vállalkozási adó, a magánszemélyt terhelő egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás, egészségbiztosítási hozzájárulás és járulék, egészségügyi szolgáltatási járulék, nyugdíjjárulék, nyugdíjbiztosítási járulék, magán-nyugdíjpénztári tagdíj és munkavállalói járulék.
3. Ha a magánszemély az egyszerűsített vállalkozói adó vagy egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás alapjául szolgáló bevételt szerez, a bevétel csökkenthető a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint elismert költségnek minősülő igazolt kiadásokkal, ennek hiányában a bevétel 40%-ával. Ha a mezőgazdasági őstermelő adóévi őstermelésből származó bevétele nem több a kistermelés értékhatáránál (illetve ha részére támogatást folyósítottak, annak a folyósított támogatással növelt összegénél), akkor a bevétel csökkenthető az igazolt költségekkel, továbbá a bevétel 40%-ának megfelelő összeggel, vagy a bevétel 85%-ának, illetve állattenyésztés esetén 94%-ának megfelelő összeggel.
4. Nem minősül jövedelemnek, így a jövedelembe sem kell beszámítani az önkormányzati segílyt, a lakásfenntartási támogatást, az adósságszökkentési támogatást, a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény keretében nyújtott támogatást, a kiegészítő gyermekvédelmi támogatás melletti pótlékot, a nevelőszülők számára fizetett nevelési díjat és külön ellátmányt, az anyasági támogatást, a szépkorúak jubileumi juttatását, a fogadó szervezet által az önkéntesnek külön törvény alapján biztosított juttatást, a házi segítségnyújtás keretében társadalmi gondozásért kapott tiszteletdíjat, az energiafelhasználáshoz nyújtott támogatást. Nem minősül jövedelemnek az alkalmi munkavállalói könyvvel történő foglalkoztatás, az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló törvény alapján történő munkavégzés révén szerzett bevétel, továbbá a természetes személyek között az adórendszeren kívüli keresettel járó foglalkoztatásra vonatkozó rendelkezések alapján háztartási munkára létesített munkavégzésre irányuló jogviszony keretében történő munkavégzésnek (háztartási munka) a havi ellenértéke.
5. Az önkormányzati segílyvel egy tekintet alá esik a 2013. december 31-ig hatályos szabályok szerinti temetési segíly, az alkalmanként adott átmeneti segíly és a rendkívüli gyermekvédelmi támogatás.

6. A családtagok jövedelmét kizárólag kiskorú igénybe vevő esetén kell feltüntetni, külön-külön. A családi pótlékot, az árvaellátást és a tartásdíj címén kapott összeget annak a személynek a jövedelmeként kell figyelembe venni, akire tekintettel azt folyósítják.

7. A havi jövedelem kiszámításakor

– rendszeres jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap,

– nem rendszeres jövedelem, illetve vállalkozásból, őstermelésből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző tizenkét hónap

alatt kapott összeg egy havi átlagát kell együttesen figyelembe venni.

### III. Jövedelem típusai

1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási viszonyból származó jövedelem: különösen a munkaviszonyban, közalkalmazotti, köztisztviselői jogviszonyban, kormánytisztviselői jogviszonyban, bírósági, ügyészségi, igazságügyi szolgálati jogviszonyban, honvédség, rendvédelmi szervek, polgári nemzetbiztonsági szolgálatok hivatásos és szerződéses szolgálati jogviszonyában folytatott munkavégzésre irányuló tevékenységből, továbbá szövetkezet tagjaként folytatott - személyes közreműködést igénylő - tevékenységből származó jövedelem.

2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem: itt kell feltüntetni továbbá a jogdíjat, a bérbeadó, a választott könyvvizsgáló tevékenységből származó jövedelmet, valamint a gazdasági társaság magánszemély tagja által külön szerződés szerint teljesített mellékszolgáltatást.

3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: táppénz, terhességi-gyermekágyi segély, csecsemőgondozási díj, gyermekgondozási díj, gyermekgondozási segély, gyermeknevelési támogatás, családi pótlék, gyermektartásdíj.

4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások: öregségi, rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíj, özvegyi és szülői nyugdíj, árvaellátás és baleseti hozzátartozói nyugellátások; rendszeres szociális járadék, átmeneti járadék, bányász dolgozók egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, rehabilitációs járadék, politikai rehabilitációs ellátások, házastársi pótlék, házastárs után járó jövedelepótlék.

5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások: különösen az időskorúak járadéka, a rendszeres szociális segély, az ápolási díj, az adósságcsökkentési támogatás; munkanélküli járadék, álláskeresői járadék, álláskeresői segély, képzési támogatásként folyósított keresetpótló juttatás.

6. Egyéb jövedelem: például az ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzbeli juttatások, nevelőszülői díj, szociális gondozói díj, végkielégítés és állampapírból származó jövedelem, ingatlan és ingó tárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem, életjáradékból, föld és más ingatlan bérbeadásából származó jövedelem, illetve minden olyan jövedelem, amely az előző sorokban nem került feltüntetésre.

Szükség esetén a nyilatkozatok rovatai bővíthetők, valamint kitöltésük mellékletben folytatható.

A jövedelemnyilatkozatban szereplő jövedelmekről a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát kell a kérelemhez mellékelni.

A vagyonyilatkozatban feltüntetett pénzvagyronról a kérelemhez mellékelni kell a bankszámlakivonat, a betétkönyv, illetve a takarékbetét-szerződés másolatát.