

„Őszi Napfény” Idősek Otthona  
3881. Abaújszántó, Petőfi út 18.sz.  
[Tel:06/47-530-530](tel:0647530530), [Fax:06/47-530-531](tel:0647530531)  
e-mail.: oszinapfeny2@freemail.hu

Ikt.szám:...../2014

## KÉRELEM

(tartós bentlakásos intézményi elhelyezéshez)

### Az ellátást igénybe vevő adatai

1.Név:.....

Születési neve:.....

2.Anyja neve:.....

3.Személyi igazolvány száma: ..... TAJ sz.: .....

4.Születési hely, időpont: .....

5.Bejelentett lakóhelyének címe: .....

(telefonszám.....)

6.Tartózkodási helyének címe: .....

(telefonszám.....)

7.Állampolgársága: .....

8.Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása: .....

### 9.Tartására köteles személy

a.) neve:.....

b.) bejelentett lakóhelyének címe:.....

c.) telefonszáma:.....

### 10.Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a.) neve:.....

b.) lakóhelye:.....

c.) telefonszáma:.....

11. Cselekvőképessége **korlátozott**, **kizárt** (megfelelő rész aláhúzendő)

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

## **Kérelemre vonatkozó adatok**

### **1. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri:**

#### 1.1. 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 középsúlyos fokozata

bb) az ellátást igénylő egyedül él, nyolcvanadik életévét betöltötte és a települési önkormányzata gondozási szükséglet 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 okokból 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

**2. A kiválasztott intézmény neve és székhelye: .....**

.....

### **3. Ápolást- gondozást nyújtó intézmény esetén:**

Milyen időtartamra kéri a szolgáltatás biztosítást:

Határozott (annak ideje) .....

Határozatlan:

Soron kívüli elhelyezést kér-e:

Ha igen, annak oka: .....

**Megjegyzések:**

*Amennyiben az időotthoni ellátást a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények alapján kéri, a 1.1. 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 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 folyósítást igazoló irat másolata,
- be) és bg) alpont esetén: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és az ORSZI, illetve jogelődje érvényes és hatályos szakvélemények, 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.

Dátum.....

.....  
**az ellátást igénybe vevő  
(törvényes képviselő)  
aláírása**

## **I. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS**

(a házi orvos, kezelő orvos tölti ki)

Név (születési név): .....

Születési hely, idő: .....

Lakóhely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel: .....

**Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás és nappali ellátás (idős, fogyatékos, demens személyek részére) igénybevétele esetén**  
(házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás esetében az 1.1. pontot nem kell kitölteni):

1.1. Önellátásra vonatkozó megállapítások:

Önellátásra képes

Részben képes

Segítséggel képes

1.2. Szenved-e krónikus betegségben: .....

1.3. Fogyatékoság típusa (hallássérült, látássérült, mozgássérült, értelmi sérült) és mértéke:  
.....

1.4. Rendszeres orvosi ellenőrzés szükséges-e:

1.5. Gyógyszerek adagolásának ellenőrzése szükséges-e:

1.6. szenvedett-e fertőzött betegségben 6 hónapon belül: .....

1.7. Egyéb megjegyzések: .....

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

**indokolt**

**nem indokolt**

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

3.1.) Eset történet (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 (megnevezés):.....  
.....
- 3.8.)Szenved-e fogyatékoságban (típusa, mértéke):.....
- 3.9.)Idősotthoni elhelyezés estén demenciában szenved-e:.....
- 3.10.)Gyógyszerszedés gyakorisága, várható időtartama (pl.végleges, időleges, stb.), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek köre:.....  
.....
- 3.11),Soron kívüli elhelyezése indokolt:.....
- 4.A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:**.....  
.....

**A kérelemhez csatolni kell:**

-1 éven belül elvégzett tüdőszűrői igazolást.

**Dátum:**

**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 jövedelemnyilatkozat további részét és a „III. Vagyonynyilatkozat” nyomtatványt nem kell kitölteni,

**nem**

### Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Nettó összege
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
<b>Összes jövedelem</b>	

**Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:**

<b>A család létszáma:</b> ..... fő		Munka- viszonyból és más foglalkozta tási jogviszony ból származó	Társas és egyéni vállalkozás ból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékeny- ségből származó	Táppénz, gyermek- gondozási támogatáso k	Önkormán yzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátá s és egyéb nyugdíjsze rű rendszeres szociális ellátások	Egy éb jöve - dele m
<b>Az ellátást igénybe vevő kiskorú</b>							
<b>A közeli hozzátartozók neve, születési ideje</b>	Rokoni kapcsolat						
1)							
2)							
3)							
4)							
5)							
<b>ÖSSZESEN:</b>							

*(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)*

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 az 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**

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

2.Bankszámlán/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:.....

**Rehabilitációs intézmény és rehabilitációs célú lakóotthon esetén a „3.Ingatlanvagyon”pontot nem kell kitölteni!**

##### **3.Ingatlanvagyon**

1.Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe :.....

helyrajzi száma:.....,a lakás alapterülete:.....m<sup>2</sup>,

a telek alapterülete:.....m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad:.....,a szerzés ideje:.....év

Becsült forgalmi érték:.....Ft.

Haszonélvezeti joggal terhelt:      igen      nem      (a megfelelő aláhúzandó)

2.Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe:.....,

helyrajzi száma:.....az üdülő alapterülete.....m<sup>2</sup>,

a telek alapterülete:.....m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad:.....,



a szerzés ideje:.....év

Becsült forgalmi érték:.....Ft.

**3.** Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon megnevezése

(zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs, stb.):.....

..... címe:.....

helyrajzi száma:.....

alapterülete:.....m<sup>2</sup>,tulajdoni hányad:.....,a szerzés ideje:.....év

Becsült forgalmi érték:.....Ft.

**4.** Termőföldtulajdon megnevezése:..... címe:.....

.....

alapterülete:.....m<sup>2</sup>,tulajdoni hányad:.....,a szerzés ideje.....év

Becsült forgalmi érték:.....Ft.

**5.** 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe:.....

.....

helyrajzi száma:.....,alapterülete.....m<sup>2</sup>,tulajdoni hányad.....,

az átruházás ideje.....

Becsült forgalmi érték:.....Ft.

**6.** Ingatlanhoz kötődő vagyoni értékű jog:

A kapcsolódó ingatlan megnevezése..... címe:.....

.....

helyrajzi száma:.....

A vagyoni értékű jog megnevezése: hasznélvezeti....., használati....., földhasználati.....,

lakáshasználati....., hasznóbérleti.....,bérleti....., jelzálogjog.....,egyéb.....,

Ingatlan becsült forgalmi értéke:.....Ft.

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

Kelt:.....év.....hó.....nap

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

**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 Magyar Köztársaság területén van, a forgalmi értékét a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

## ***Tájékoztató a jövedelem- és a vagyonyilatkozat kitöltéséhez***

### **I. Személyi adatok**

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.

Közeli hozzátartozó a jövedelemvizsgálat vonatkozásában a házastárs, az élettárs, 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, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (fogyatékos gyermek), továbbá 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**

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.

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.

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, illetőleg állattenyésztés esetén 94%-ának megfelelő összeggel.

Nem minősül jövedelemnek, így a jövedelemben sem kell beszámítani a temetési segélyt, az alkalmanként adott átmeneti segélyt, a lakásfenntartási támogatást, az adósságsökkentési támogatást, a rendkívüli gyermekvédelmi támogatást, a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény keretében nyújtott pénzbeli 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.

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.

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, 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 vagyonynyilatkozatban feltüntetett pénzvagyonról a kérelemhez mellékelni kell a bankszámlakivonat, a betétkönyv, illetve a takarékbetét-szerződés másolatát.

