7940 Szentlőrinc, Munkácsy M. u. 1-3.
Szociális Szolgáltató Központ
Tel/fax.: 73 /371 - 016; 570 - 081;E - mail:szockozpont@szszko.t-online.hu

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó (tartós bentlakásos idősotthoni) szociális ellátás igénybevételéhez

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, időpontja: .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Értesítési címe/ telefonszáma.....

E-mail címe: ……

Állampolgársága: .....

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

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

2. Kérelmező törvényes képviselője

Név: .....

Születési név: …….

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: ……..

Értesítési cím: ……

Telefonszám: .....

E-mail cím: ……

3. A kérelmező által megnevezett legközelebbi hozzátartozójának

Név: .....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, időpontja: .....

Lakóhely: ……

Tartózkodási helye: .....

Értesítési cím: ……..

Telefonszáma: .....

E-mail cím: ……..

Rokonsági fok: …….

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

4. A kérelmező: A) cselekvőképes

B) cselekvőképességében részlegesen korlátozott

C) cselekvőképességében teljesen korlátozott

(kérem aláhúzással jelölje)

5. Tartási vagy öröklési szerződést kötött-e: igen nem

(kérem aláhúzással jelölje)

Igen válasz esetén a tartást és gondozást szerződésben vállaló személy adatai:

Név: .....

Születési neve: .....

Születési helye, időpontja: .....

Lakóhelye: .....

7940 Szentlőrinc, Munkácsy M. u. 1-3.
Szociális Szolgáltató Központ
Tel/fax.: 73 /371 - 016; 570 - 081;E - mail:szockozpont@szszko.t-online.hu

Tartózkodási helye: .....

Értesítési címe/ telefonszáma.....

E-mail címe: ……

6. **A kérelem benyújtásának oka:** *(kérem aláhúzással jelölje, több ok is jelölhető)*

- az önellátó képesség csökkenése, illetve elvesztése
- jövedelmi, megélhetési okok
- a család ellátó képességének csökkenése, illetve elvesztése
- mentális, vagy pszichés problémák
- lakhatásával kapcsolatos problémák
- egyéb, és pedig:

  ……

  ……

7. **Az ellátás időtartama**: határozott (annak ideje) ……..

   határozatlan

(kérem aláhúzással jelölje, a határozott időt pontosan jelölje meg, például: 3 hónap)

8. **Soron kívüli elhelyezést kér-e :** igen nem

ha igen, annak oka:

.....

.....

(kérem aláhúzással jelölje)

Dátum: .....

.....

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása:

7940 Szentlőrinc, Munkácsy M. u. 1-3.
Szociális Szolgáltató Központ
Tel/fax.: 73 /371 - 016; 570 - 081;E - mail:szockozpont@szszko.t-online.hu

NYILATKOZAT ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÁS MEGISMERÉSÉRŐL

Alulírott

……

…….

(név, született, anyja neve, lakcím) kijelentem, hogy a személyes adataim kezeléséről a szolgáltatás igénybevételével kapcsolatosan az Európai Parlament és a Tanács 2016/679 Rendelete (GDPR) és az Információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (Info tv.) jogszabályok által biztosított jogomnak megfelelően tájékoztatásban részesültem.

A tájékoztatás kiterjedt arra, hogy az Intézmény a szolgáltatás nyújtásához az ágazati jogszabályok által előírt és a szolgáltatás nyújtásához szükséges adatokat kezeli, így a szolgáltatás igénybe vételéhez adataim megadása és Intézmény általi kezelése szükséges.

Személyes adataim a tájékoztató és a hatályos jogszabályok szerinti kezeléséhez önkéntesen hozzájárulok, a szolgáltatás igénybe vételét kérelmezem.

Dátum: ……

Aláírás: ……

(kérelmező, törvényes képviselője)

7940 Szentlőrinc, Munkácsy M. u. 1-3.
Szociális Szolgáltató Központ
Tel/fax.: 73 /371 - 016; 570 - 081;E - mail:szockozpont@szszko.t-online.hu

6. melléklet az 1/2017. (II. 14.) EMMI rendelethez
Az Ir. 1. számú melléklet I. része helyébe a következő rendelkezés lép:

„I.

EGÉSZSÉGI ÁLLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS

(a háziorvos, kezelőorvos, vagy kórházi kezelés esetén a kórházi osztályos orvos tölti ki)

Név (születési név):

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:

1.Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogatószolgáltatás igénybevétele esetén		
1.1 krónikus betegségek (kérjük, sorolja fel):		
1.2. fertőző betegségek (kérjük, sorolja fel):		
1.3. fogyatékosság (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 diéta:		
3.6. szenvedélybetegség:		
3.7. pszichiátriai megbetegedés:		
3.8. fogyatékosság (típusa, mértéke):		
3.9. demencia:		
3.10. gyógyszerszedés gyakorisága, várható időtartama (pl. végleges, időleges, stb.), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek:		
3.11. Soron kívüli elhelyezésre vonatkozó kérelme indokolt-e? igen nem		
4. A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:		
Dátum:	**Orvos aláírása:**	**P.H.**

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)”

7940 Szentlőrinc, Munkácsy M. u. 1-3.
Szociális Szolgáltató Központ
Tel/fax.: 73 /371 - 016; 570 - 081;E - mail:szockozpont@szszko.t-online.hu

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. Vagyonnyilatkozat” nyomtatványt nem kell kitölteni, csak a nyilatkozatot
□ 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	
Összes jövedelem	

7940 Szentlőrinc, Munkácsy M. u. 1-3.
Szociális Szolgáltató Központ
Tel/fax.: 73 /371 - 016; 570 - 081;E - mail:szockozpont@szszko.t-online.hu

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

A család létszáma: ..... fő	**Munka-viszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó**	**Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékeny-ségből származó**	**Táppénz, gyermek-gondozási támogatások**	**Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások**	**Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások**	**Egyéb jöve-delem**
Az ellátást igénybe vevő kiskorú						

A közeli hozzátartozók neve, születési ideje **Rokoni kapcsolat**

1).....

2).....

3).....

4).....

5).....

ÖSSZESEN:

(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

7940 Szentlőrinc, Munkácsy M. u. 1-3.
Szociális Szolgáltató Központ
Tel/fax.: 73 /371 - 016; 570 - 081;E - mail:szockozpont@szszko.t-online.hu

Nyilatkozat

Alulírott……nyilatkozom arról, hogy mint …….tartásra kötelezett hozzátartozója a 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését vállalom.

Szentlőrinc, 20…….

……

tartásra kötelezett hozzátartozó

7940 Szentlőrinc, Munkácsy M. u. 1-3.
Szociális Szolgáltató Központ
Tel/fax.: 73 /371 - 016; 570 - 081;E - mail:szockozpont@szszko.t-online.hu

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)

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

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^2, a telek alapterülete: ..... m^2, 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^2, a telek alapterülete: ..... m^2, 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^2, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év
Becsült forgalmi érték: ..... Ft

4. Termőföldtulajdon megnevezése: ..... címe: ..... helyrajzi száma: ....., alapterülete: ..... m^2, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év
Becsült forgalmi érték: ..... Ft

5. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe ..... helyrajzi száma: ....., alapterülete ..... m^2, tulajdoni hányad ....., az átruházás ideje ..... év
Becsült forgalmi érték: ..... Ft

6. Ingatlanhoz kötődő vagyoni értékű jog:
A kapcsolódó ingatlan megnevezése ..... címe: ..... helyrajzi száma: .....
A vagyoni értékű jog megnevezése: haszonélvezeti □, használati □, földhasználati □, lakáshasználati □, haszonbérleti □, bérleti □, jelzálogjog □, egyéb □.
Ingatlan becsült forgalmi értéke: ..... Ft

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

Dátum: .....

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

Megjegyzés:
Ha a nyilatkozó vagy kiskorú igénybe vevő esetén családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyar Köztársaság 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

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 beszédfogyatékos 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 jövedelembe sem kell beszámítani a temetési segélyt, az alkalmanként adott átmeneti segélyt, a lakásfenntartási támogatást, az adósságcsökkentési 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 tevékenységéből 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 jövedelempótlék.

5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások: különösen az időskorúak járadéka, a rendszeres szociális segély, az ápolási díj, az adósságcsökkentési támogatás; munkanélküli járadék, álláskeresési járadék, álláskeresési 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 vagyonnyilatkozatban feltüntetett pénzvagyonról a kérelemhez mellékelni kell a bankszámlakivonat, a betétkönyv, illetve a takarékbetét-szerződés másolatát.

7940 Szentlőrinc, Munkácsy M. u. 1-3.
Szociális Szolgáltató Központ
Tel/fax.: 73 /371 - 016; 570 - 081;E - mail:szockozpont@szszko.t-online.hu

1. Tartásra kötelezhető hozzátartozók adatai:

   Kérelmező neve: ……

		Név	Rokoni kapcsolat	Születési hely, idő	Anyja neve	Lakcím, Telefonszám	Jövedelem összege
Kérelmezővel közös háztartásban élő tartásra köteles hozzátartozói	házastársa/ élettársa						
	Gyermeke 1						
	Gyermeke 2						
	Egyéb személy (pl. unoka)						
	Egyéb személy (pl. unoka)						
Kérelmező külön háztartásban élő tartásra köteles hozzátartozói	Gyermeke 1						
	Gyermeke 2						
	Gyermeke 3						
	Egyéb személy (pl. unoka)						
	Egyéb személy (pl. unoka)						

2. Tartási-, illetve öröklési szerződéssel rendelkezik-e? (kérjük mellékelni a szerződés fénymásolatát)

   ☐ igen ☐ nem

3. Részesült-e közgyógyellátásban?

   ☐ igen Közgyógyellátási igazolvány száma: ……....

   ☐ nem

4. Részesül-e hadirokkanti pénzellátásban? (kérjük a megállapító határozat és hadirokkant igazolvány másolatát csatolni)

   ☐ igen ☐ nem

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságak megfelelnek.

……

kérelmező aláírása