

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Tartására köteles személy

a) neve:

b) lakóhelye:

Telefonszáma:

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a) neve:

b) lakóhelye:

c) telefonszáma:

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:

2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri

2.1. alapszolgáltatás

étkeztetés

házi segítségnyújtás

jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

támogató szolgáltatás

2.2. nappali ellátás

idősek nappali ellátása

fogyatékosok nappali ellátása

demens személyek nappali ellátása

2.3. átmeneti ellátás

időskorúak gondozóháza

fogyatékos személyek gondozóháza

pszichiátriai betegek átmeneti otthona

szenvedélybetegek átmeneti otthona

hajléktalan személyek átmeneti szállása

2.4. ápolást-gondozást nyújtó intézmény

idősek otthona

pszichiátriai betegek otthona

fogyatékos személyek otthona

hajléktalan személyek otthona

szenvedélybetegek otthona

2.5. rehabilitációs intézmény

pszichiátriai betegek rehabilitációs intézménye

szenvedélybetegek rehabilitációs intézménye

fogyatékos személyek rehabilitációs intézménye

hajléktalan személyek rehabilitációs intézménye

2.6. lakóotthon

fogyatékos személyek lakóotthona

pszichiátriai betegek lakóotthona

szenvedélybetegek lakóotthona

3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

- 3.1. Étkeztetés
- milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:
- milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:
- az étkeztetés módja:
- helyben fogyasztás
- elvitellel
- kiszállítással
- diétás étkeztetés
- 3.2. Házi segítségnyújtás
- milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:
- milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:
- milyen típusú segítséget igényel:
- segítség a napi tevékenységek ellátásában
- bevásárlás, gyógyszerbeszerzés
- személyes gondozás
- egyéb, és pedig
- 3.3. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevétele
- milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:
- 3.4. Támogató szolgáltatás igénybevétele
- milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:
- milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:
- milyen típusú segítséget igényel:
- szállító szolgáltatás
- személyi segítő szolgáltatás
- 3.5. Nappali ellátás
- milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:
- étkeztetést igényel-e: igen (normál diétás) nem
- milyen gyakorisággal kéri az étkeztetést:
- egyéb szolgáltatás igénylése:
- 3.6. Átmeneti elhelyezés
- milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:
- milyen időtartamra kéri az elhelyezést:
- milyen okból kéri az elhelyezést:
- 3.7. Ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmény
- milyen időtartamra kéri a szolgáltatás biztosítását:
- határozott (annak ideje)
- határozatlan
- oron kívüli elhelyezést kér-e:
- ha igen, annak oka:

Dátum:

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása:

Jövedelemnyilatkozat étkeztetés, házi segítségnyújtás igényléséhez

Személyi adatok

1. Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Neve:
 Születési neve:
 Anyja neve:
 Születési hely, év, hó, nap:
 Lakcím: település: utca/házzszám: ir.szám:
 (itt azt a lakcímet vagy tartózkodási címet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)
 Telefonszám (nem kötelező megadni):

2. Az ellátást kérelmező családi állapota:

- egyedülálló
 házastársával/élettársával él együtt

3. A kérelmező családjához tartozó személyre a jegyző a tárgyévben adott-e ki jövedelemigazolást?

- igen, a családtag neve:
 nem

4. A családban élők adatai:

(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)

		Neve	Rokoni kapcsolat*	Születési hely, év, hó, nap	Anyja neve	16. évet betöltött személy esetén az oktatási intézmény megnevezése	Megjegyzés**
Az ellátást igénylő	kérelmező						
	házas-társa/élettársa						
	gyermek 1						
	gyermek 2						
	gyermek 3						
	gyermek 4						
	gyermek 5						
	további közeli hozzátartozója 1						
	további közeli hozzátartozója 2						
további közeli hozzátartozója 3							

* A kérelmező: egyeneságbeli rokona (szülő, nagyszülő), örökbefogadott, a mostoha- és nevelt gyermeke, az örökbefogadó, a mostoha- és a nevelőszülője, valamint testvére

** Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- a 16-20 év közötti gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy
- életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékosság fennállását.

5. A család lakóhelye: település: utca/házzszám: ir.szám:

A család létszáma: fő

Jövedelmi adatok:

1. A családtagok jövedelme

(a családtagokat a 4. pontban megadott sorrendben kell feltüntetni)

		Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó	Alkalmi munkavégzésből származó	Táppénz, gyermekgondozási támogatások	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelem	Összes jövedelem
Az ellátást igénylő	kérelmező								
+ a vele családban élő	háztársa/élettársa								
	gyermeke 1								
	gyermeke 2								
	gyermeke 3								
	gyermeke 4								
	gyermeke 5								
	további közeli hozzátartozója 1								
további közeli hozzátartozója 2									
további közeli hozzátartozója 3									
ÖSSZESEN:									

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó, a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek).

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatokat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

.....
Kérelmező/törvényes képviselő aláírása

„9. számú melléklet a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelethez

IGAZOLÁS

A szociális étkeztetést és/vagy házi segítségnyújtást igénylő jövedelmi helyzetéről

A rendelkezésemre bocsátott adatok alapján igazolom, hogy
..... (név) (anyja neve)
(születési hely) év hó napján született, szociális étkeztetést ,
házi segítségnyújtást , mindkét előbbi ellátást igénylő 200... évi egy főre jutó
családi jövedelme Ft/hó, amely

az öregségi nyugdíjminimum százaléka.

A jövedelem meghatározásakor a család egy háztartásban élő tagjai a következők:

Név	Anyja neve	Születési hely	Születési idő
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ez az Igazolás 200... év december 31-éig érvényes.

Dátum

.....
Jegyző”