

Veresegyház Kistérség
Esély Szociális Alapellátási Központ
2113 Erdőkertes, Fő út 51.
Tel: 06-70/9310-967,
Fax: 06-28-595-045
email:esely@ eselykisterseg.hu

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS igénylése esetén a Kérelemhez csatolandók:

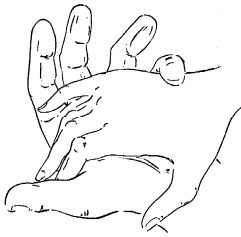
1. A gondozást kérő jövedelem igazolásai:
 - éves összesítő vagy utolsó 3 havi nyugdíj szelvény (ez utóbbi mellé törzs-szám igazolás)
 - 3 havi átlagjövedelemről munkáltatói igazolás
2. A gondozást kérő egészségi állapotra vonatkozó igazolások:
 - zárójelentés
 - orvosi leletek
 - szakvélemény
3. Egészségi állapotra vonatkozó igazolás (a „Kérelem” részeként)
4. TAJ kártya másolata. LAKCÍMKÁRTYA másolata

ÉTKEZTETÉS igénylése esetén a Kérelemhez csatolandók:

1. Az étkeztetést kérő jövedelem igazolásai:
 - éves összesítő vagy utolsó 3 havi nyugdíj szelvény (ez utóbbi mellé törzs-szám igazolás)
 - 3 havi átlagjövedelemről munkáltatói igazolás
2. TAJ kártya másolata, LAKCÍMKÁRTYA másolata

JELZŐRENDSZERES HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS igénylése esetén a Kérelemhez csatolandók:

1. Az igénybevevő jövedelem igazolásai:
 - éves összesítő vagy utolsó 3 havi nyugdíj szelvény (ez utóbbi mellé törzs-szám igazolás)
 - 3 havi átlagjövedelemről munkáltatói igazolás
2. Az igénybevevő egészségi állapotra vonatkozó igazolások:
 - zárójelentés
 - orvosi leletek
 - szakvélemény
3. Egészségi állapotra vonatkozó igazolás (a „Kérelem” részeként)
4. TAJ kártya másolata
5. Adatlap (9-10. oldal)



Veresegyház Kistérség
Esély Szociális Alapellátási Központ
2113 Erdőkertes, Fő út 51.
Tel: 06-70/9310-967
Fax: 06-28-595-045
email: esely@ eselykisterseg.hu

érkeztetés időpontja (szakmai vezető tölti ki, hiánytalan beadvány esetén):

Kérelem

a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

A nyomtatvány az igényelt szociális ellátás típusának megfelelő adatok figyelembevételével töltendő ki!

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:.....
Születési neve:.....
Anyja neve:.....
Születési helye, időpontja:.....
Lakóhelye:.....
Tartózkodási helye:.....
Értesítési címe:.....
Állampolgársága:.....
Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:.....
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....
Telefonszáma (vezetékes és mobil):.....
Cselekvőképességet korlátozó/kizáró gondnokság alatt áll-e?

A kérelmező törvényes képviselőjének, vagy gondnokának adatai:

a) neve:.....
b) születési neve:

c) anyja születési neve:.....
d) születési helye, időpontja:.....
e) lakóhelye:.....
f) tartózkodási helye, értesítési címe:.....
g) telefonszáma (vezetékes és mobil):.....

A kérelmező által megnevezett legközelebbi hozzátartozójának adatai:

a) neve:.....
b) születési neve:

- c) anyja születési neve:.....
- d) születési helye, időpontja:.....
- e) lakóhelye:.....
- f) tartózkodási helye, értesítési címe:.....
- g) telefonszáma (vezetékes és mobil):.....

3. Az igényelt 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 fogyasztással
- elvitellel
- kiszállítással
- diétás étkeztetés (orvosi igazolás csatolását kérjük!)

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, éspedig

3.3. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevétele

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

3.5. Nappali ellátás (idősek klubja)

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

étkeztetést igényel-e: igen (normál diétás) nem

milyen gyakorisággal kéri az étkeztetést:.....

egyéb szolgáltatás igénylése:.....

Dátum:.....

.....

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása

Mint ellátást kérelmező hozzájárulok, hogy az ügyintézés megkönnyítése érdekében, jelen egészségi állapotra vonatkozó igazolást a Szolgáltató részére, házi orvosom/kezelő orvosom kiadja.

..... (az ellátást kérelmező aláírása)

Egészségi állapotra vonatkozó igazolás

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

(házi orvos, kezelő orvos tölti ki!)

Név (születési név):

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:

1. 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 és mértéke (hallássérült, látássérült, mozgássérült, értelmi sérült):

1.4. rendszeres orvosi ellenőrzés szükséges-e:

1.5. gyógyszerek adagolásának ellenőrzése szükséges-e:

1.6. szenvedett-e fertőző betegségben 6 hónapon belül:

1.7. egyéb megjegyzések:

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

indokolt nem indokolt

A krónikus betegségekkel és egészségi állapottal kapcsolatos egyéb tudnivalók (pl. gyógyszerérzékenység):

Rendszeresen alkalmazott gyógyszerek felsorolása és adagolása:

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. idősotthoni ellátás esetén demenciában szenved-e:

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

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

Dátum:

Orvos aláírása:

P. H.

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)

Jövedelemnyilatkozat

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

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

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Az ellátást kérelmező családi állapota: egyedülálló vagy nem egyedülálló

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 (aláhúzással jelölendő!)

Nettó összege:

Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem:	
Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem:	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások:	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások:	
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások:	
Egyéb jövedelem:	
<u>Összes jövedelem:</u>	

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.

Egyéb megjegyzés, nyilatkozat a jövedelemmel és a jogosultsággal kapcsolatban:

Dátum:

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

Jövedelemnyilatkozat

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

A család létszáma: fő

Ellátást igénybe vevő kiskorú neve:	Közeli hozzátartozók neve, születési ideje:	Rokoni kapcsolat:	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas egyéni vállalkozásból, östermelői, ill. szellemi és más önálló tevékenységből származó	Táppénz, gyermekgondozási támogatás	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelem	Összes jövedelem

összes havi jövedelem:Ft

(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**

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 segílyt, az alkalmanként adott átmeneti segílyt, 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 székorkorúak 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 segíly, gyermekgondozási díj, gyermekgondozási segíly, gyermeknevelési támogatás.

A családi pótlékot, az árvaellátást és a tartásdíj címén kapott összeget annak a személynek a jövedelmeként kell figyelembe venni, akire tekintettel azt folyósítják..

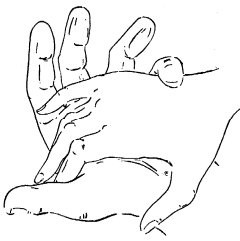
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások: öregségi, rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíj, özvegyi és szülői nyugdíj, árvaellátás és baleseti hozzátartozói nyugellátások; rendszeres szociális járadék, átmeneti járadék, bányász dolgozók egészségkárosodási járadéka, rokkantsági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

5. Önkormányzat és munkügyi szervek által folyósított ellátások: különösen az időskorúak járadéka, a rendszeres szociális segíly, az ápolási díj, az adósságsökkentési támogatás; munkanélküli járadék, álláskeresési járadék, álláskeresési segíly, képzési támogatásként folyósított keresetpótló juttatás.

6. Egyéb jövedelem: például az ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzbeli juttatások, nevelőszülői díj, szociális gondozói díj, végkielégítési 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.



Veresegyház Kistérség
Esély Szociális Alapellátási Központ
2113 Erdőkertes, Fő út 51.
Tel: 06-70/9310-967,
Fax: 06-28-595-045
email:esely@ eselykisterseg.hu

Nyilatkozat alapszolgáltatás igénybevételéről

Alulírott(alapszolgáltatást igénylő személy vagy törvényes képviselője)a személyes gondozást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999.(XI.24.)SzCsM rendelet 18.§ (1)-(2) bekezdés értelmében nyilatkozom, hogy kérelmezés időpontjában más szociális alapszolgáltatást

nem veszek igénybe/igénybe veszek. (megfelelő rész aláhúzendó)

Az alábbi szociális alapszolgáltatásokat veszem igénybe (igénybe veszek válasz esetén kitöltendő)

Szolgáltatás típusa	Szolgáltató neve, címe	Igénybevétel kezdete
étkeztetés		
házi segítségnyújtás		
jelzőrendszeres házi segítségnyújtás		
közösségi pszichiátriai ellátás		
szenvedélybetegek közösségi ellátása		
támogató szolgáltatás		
idősek nappali ellátása		
demens nappali ellátás		
fogyatékos személyek nappali ellátása		
pszichiátriai betegek nappali ellátása		
szenvedélybetegek nappali ellátása		

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

Kelt:.....

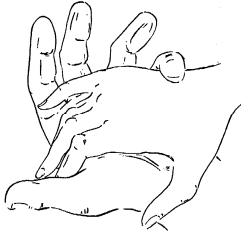
Nyilatkozat

Alulírott..... nyilatkozom, hogy **hozzájárulok a** jelen Kérelemben szereplő adatok igazolására szolgáló dokumentumok, és az elbírálásához szükséges adatok igazolására szolgáló **dokumentumok fénymásolásához**, továbbá hozzájárulok a Kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

aláírás

Dátum: 2013.

.....
alapszolgáltatást igénylő személy/ törvényes képviselő



Veresegyház Kistérség
Esély Szociális Alapellátási Központ
2113 Erdőkertes, Fő út 51.
Tel: 06-70/931-0967
Fax: 06-28-595-045
email: esely@eselykisterseg.hu

ADATLAP

a jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban részesülő személyről

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban részesülő személy neve:

.....

Születési neve:

Lakcíme:

Telefonszáma (vezetékes): 28/....., (mobil).....

Személyi igazolvány száma:

TAJ- száma:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:,

Hozzá tartozók neve, címe , telefonszáma (értesítési sorrendben):

	NÉV	CÍM	TELEFONSZÁM
1.			
2.			
3.			
4.			

Betegségek, egészségi állapottal kapcsolatos egyéb tudnivalók, pl. gyógyszerérzékenység mellékelve a 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet szerinti orvosi igazoláson.

Lakáskulcs található:

	NÉV	CÍM	TELEFONSZÁM
1.			
2.			

A Veresegyház Kistérség Esély Szociális Alapellátási Központban leadott lakáskulcs átadásáról, a kitöltött és aláírt „átadás-átvételi elismervény és nyilatkozat” mellékelve az adatlaphoz.

Van-e lakásba való bejutást korlátozó tényező? Ha igen, mi az? (pl. kutya)

.....
.....

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban részesülő személy a Veresegyház Kistérség Esély Szociális Alapellátási Központhoz tartozik, melynek címe: 2113 Erdőkertes, Fő út 51.

Vezetője: Nagyné Gódor Csilla,
Telefonszáma: 06-28-595045 és +36709310966
Vezető gondozónő: Matuz Csabáné
Telefonszáma: +06-70-931-09-67

Mentők telefonszáma:

Orvosi ügyelet telefonszáma: Misszió: 20/9220082, 28/389625.....

Rendőrség telefonszáma:

Tűzoltóság telefonszáma:

Gondozónő ügyeleti telefonszáma:

Egyéb közreműködői telefonszámok és nevek:

Háziorvos telefonszáma rendelési időben:

Polgárőrség helyi telefonelérhetősége:

.....

Erdőkertes, 2013. P.H.

.....

Matuz Csabáné
vezető gondozónő

.....

Nagyné Gódor Csilla
intézményvezető