

„Erdős” Alapszolgáltatási Központ

5122 Jászdózsa, Kossuth L. u. 15.

Tel: 06-57/436-800

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

*(A formanyomtatvány az igényelt szociális ellátás típusának megfelelő adatok
figyelembevételével töltendő ki.)*

Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:.....

Születési név:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, időpontja:.....

Lakóhelye:.....

Telefonszáma:.....

Tartózkodási helye:.....

Állampolgársága:.....

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

Társadalombiztosítási Azonosító Jele.....

Telefonszáma:.....

Tartásra köteles személy

a) Neve:.....

b) Lakóhelye:.....

c) Telefonszáma:.....

Legközelebbi hozzátartozójának, (törvényes képviselőjének):

a) Neve:.....

b) Lakóhelye:.....

c) Telefonszáma:.....

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

1. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri:

1.1. Alapszolgáltatás

Étkeztetés ☐

Házi segítségnyújtás ☐

1.2. 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 közép súlyos fokozata ☐

bb) az ellátást igénylő egyedül él, nyolcvanadik életévét betöltötte és a települési önkormányzat a gondozási szükséglet ellenére részére házi segítségnyújtást nem biztosít ☐

bc) az ellátást igénylő egyedül él, hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves ellátás 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 okból 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 személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

2.1. Étkeztetés

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

az étkeztetés módja:

- elvitellel
- kiszállítással
- diétásétkeztetés

2.2. 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.....
-

2.3. Ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmény: ☐

- milyen időtartamra kéri a szolgáltatás biztosítását:
 - határozott (annak ideje):
 - határozatlan ☐
 - sorol kívüli elhelyezést kér-e ☐
- ha igen, annak oka:

2.4. Megjegyzések

2.4.1. Házi segítségnyújtás és idősök otthona igénybevételére irányuló kérelem esetén – ha az elhelyezést az általános szabályok szerint kéri – a gondozási szükséglet vizsgálat során be kell mutatni a gondozási szükséglet megítélését szolgáló, rendelkezésre álló leletek és szakvélemények másolatát.

2.4.2. Amennyiben az idősotthoni ellátást a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények alapján kéri, a 2.4. pontban megjelölt körülmények igazolásához a gondozási szükséglet vizsgálata során az alábbi dokumentumokat kell bemutatni:

ba) alpont esetén: az ORSZI és a Pszichiátriai, illetve Neurológiai Szakkollégium által elfogadott demencia centrum szakvéleménye,

bb) alpont esetén: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és a települési önkormányzat jegyzőjének igazolása a közművesítés hiányáról,

bc) alpont esetén: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és az ellátást megállapító jogerős határozat vagy az ellátás folyósítását igazoló irat másolata,

bd) és be) alpont esetén: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és az ORSZI, illetve jogelődje érvényes és hatályos szakvéleményének, 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