

KÉRELEM
ápolási támogatás megállapításához

1. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok

1.1. Személyes adatok

- 1.1.1. Neve:
- 1.1.2. Születési neve:
- 1.1.3. Anyja neve:
- 1.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):
- 1.1.5. Lakóhelye:
- 1.1.6. Tartózkodási helye:
- 1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- 1.1.8. Adóazonosító jele:
- 1.1.9. Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata:
- 1.1.10. Telefonszám (nem kötelező megadni):
- 1.1.11. Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):
.....
- 1.1.12. A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

2.1. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

2.1.1. A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma: fő.

	A	B	C	D	E	F
1.	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése	Megjegyzés*
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

2.2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

	A	B	C			
1.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók			
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó:					
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
4.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
5.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
6.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
7.	Egyéb jövedelem					
8.	Összes jövedelem					
9.	Egy főre eső jövedelem: (Ügyintéző tölti ki.)					

3. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

3.1. Kijelentem, hogy keresőtevékenységet:

- nem folytatok,
- napi 4 órában folytatok,
- otthonomban folytatok;
- nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok;

rendszeres pénzellátásban

- részesülök és annak havi összege:,
- nem részesülök;

az ápolási tevékenységet:

- a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen*,
- az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén*

végzem;

az ápolat személlyel a kérelem beadását megelőzően legalább három hónapja életvitelszerűen közös háztarásban élek;

az ápolat személlyel tartási, életjáradéki vagy öröklési szerződés nem áll fenn;

a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 41. §-a alapján ápolási díjra nem vagyok jogosult.

3.2. Kérjük, jelölje, ha az ápolat személy:

- közoktatási intézmény tanulója,
- nappali szociális intézményi ellátásban részesül,
- felsőoktatási intézmény hallgatója.

* a megfelelő rész aláhúzendó

4. Az ápolts személyre vonatkozó adatok

4.1. Személyes adatok

4.1.1. Neve:

4.1.2. Születési neve:

4.1.3. Anyja neve:

4.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):

4.1.5. Lakóhelye:

4.1.6. Tartózkodási helye:

4.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

4.1.8. Ha az ápolts személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve:

4.1.9. A törvényes képviselő lakcíme:

4.2. Jogszultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási támogatást kérelmező hozzátartozóm végezze.

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

Kelt:,

.....
az ápolást végző személy aláírása

.....
az ápolts személy vagy törvényes képviselője aláírása