

**KÉRELEM  
ÁPOLÁSI HOZZÁJÁRULÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁRA**

**1. Az ápolást végző személyre vonatkozó személyes adatok**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

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

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: (TAJ).....

Állampolgársága:.....

Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata: .....

Telefonszám: .....

Az ápolási hozzájárulás folyósítását **postai úton** kérem.

Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást bankszámlára kéri):

.....

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: .....

A kérelmező idegenrendészeti státusza: (nem magyar állampolgár esetén)

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

**Az ápolási hozzájárulás megállapítását a 18. életévét betöltött, tartósan beteg, gondozásra szoruló hozzátartozóm otthoni ápolására tekintettel kérem.**

Az ápolási tevékenységet:

- a lakóhelyemen / tartózkodási helyemen
- az ápolat személy lakóhelyén / tartózkodási helyén végzem.

**Kijelentem, hogy**

- keresőtevékenységet nem folytatok.
- nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok.

**Kijelentem, hogy rendszeres pénzellátásban**

- nem részesülök.
- részesülök, megnevezése és havi összege: .....

Nyilatkozom, hogy életvitelszerűen a **lakóhelyemen / tartózkodási helyemen** élek.

Nyilatkozom, hogy az ápolttal személynél tartási, életjáradéki vagy öröklési szerződést

- kötöttem
- nem kötöttem.

**Nyilatkozom, hogy az ápolttal személynél 1 hónapot meghaladóan fekvőbeteg-gyógyintézeti, valamint nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban**

- részesül.
- nem részesül.

**A kérelmező családjában élő személyek adatai:**

	NÉV	Szül. hely, szül idő	TAJ szám	Havi jövedelem
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

**2. Az ápolttal személynél vonatkozó adatok**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

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

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ):.....

Ha az ápolttal személynél nem cselekvőképessé, a törvényes képviselő neve: .....

A törvényes képviselő lakcíme: .....

Kijelentem, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási hozzájárulást kérelmező hozzátartozóm végzi. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához. Vállalom a környezetanulmány készítése során történő együttműködést.

Dátum: .....

.....

az ápolást végző kérelmező aláírása

.....

ápolttal személynél/törvényes képviselő aláírása

**IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY**  
**az ápolási hozzájárulás megállapításához**

*(Az ápolat személy háziorvosa tölti ki.)*

**Igazolom, hogy**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

..... elnevezésű betegsége okán **tartósan beteg személy**, aki a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 41. §. (3) bekezdése szerint az ápolási díjra való jogosultság szempontjából nem tekinthető súlyosan fogyatékos személynek.

Szakvéleményem szerint fent nevezett személy betegsége miatt állandó és tartós gondozásra szorul. A gondozás várható időtartama:

**3 hónapnál hosszabb,**

vagy

**3 hónapnál rövidebb.**

Szakvéleményem szerint fent nevezett személy mások segítsége nélkül, önállóan **nem képes** (a megfelelő aláhúzendó)

**1. étkezni,**

**2. tisztálkodni,**

**3. öltözködni,**

**4. illemhelyet használni, vagy**

**5. lakáson belül – segédeszköz igénybevétele nélkül – közlekedni.**

Dátum: .....

Ph.

.....

háziorvos aláírása



**Munkáltató jövedelemigazolása:**

Igazolom, hogy ..... (név) ..... (év) .....  
(havi)

nettó keresete:..... Ft, azaz .....  
forint,

napi ..... órás foglalkoztatásban, amelyet .....  
jogcímen

.....Ft, azaz ..... forint összegű levonás terhel.

Dátum: ....., .....év ..... hó ..... nap

*Ph.*

\_\_\_\_\_  
munkáltató

Alulírott, igénylő nyilatkozom, hogy ..... (év).....  
(hónapban)..... Ft.

**tartásdíjat kaptam** a bíróság .....számú ítélete  
**alapján,**

*Tartásdíjat      nem      kapok      .....      –      óta      mert*

.....

.....

.....

.....

.....

**Tartásdíj megállapítására / behajtására irányuló intézkedéseket **megtettem\*****

**nem tettem meg\*,**

*mert:* .....

Dátum: .....

.....

aláírás

**Jövedelemnyilatkozat:**

**Alulírott ..... nyilatkozom, hogy munkaviszonyból származó jövedelemmel, egyéb rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem ..... – óta.**

**Munkaügyi Szervvel együttműködök: igen\* nem\***

Rendszeres pénzellátással (táppénz, GYED, GYES, GYET, öregségi nyugdíj, rehabilitációs járadék, öregségi járadék, özvegyi járadék, özvegyi nyugdíj, baleseti táppénz, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás, rokkantsági járadék, időskorúak járadéka, stb )

- **nem rendelkezem\*** --- - **rendelkezem\*** éspedig..... Ft.

Tudomásul veszem, hogy a települési önkormányzat a jövedelemnyilatkozatomban foglaltakat vitathatja, és jövedelmemet – az Szt. 10. §. (6) bekezdése alapján – fenntartási költségeim alapján vélelmezheti.

Dátum, .....

.....  
aláírás

*\*a megfelelő aláhúzendó*

**Nyilatkozat magánnyugdíj- pénztári tagságról**

Aluírott ..... ,

szül.hely.....

szül. idő .....TAJ szám .....

Zákányfalu, ..... szám alatti

lakos nyilatkozom, hogy magánnyugdíj pénztárnak:

**nem vagyok tagja, --- tagja vagyok \***

A magánnyugdíj pénztár megnevezése :  
.....

A belépés jogcíme:  pályakezdő  
 nem pályakezdő  
 irányított pályakezdő

Mellékelem a záradékolt Belépési Nyilatkozatot, vagy Tagsági Okiratot.

Zákányfalu, .....

.....  
aláírás



## Nyilatkozat iskolai végzettségről

A kérelmező **iskolai végzettsége:**

8 általánosnál kevesebb

8 általános

szakképzettsége:.....

szakmunkásképző

középiskolai érettségi

gimnáziumi érettségi

főiskola

egyetem

A kérelmező **szakképzettsége:**

szakképzettséggel nem rendelkezik

A **szakképzettség szintje:**

alacsony

közép

felső

Zákányfalu, .....

.....  
aláírás

A kérelemhez mellékelni kell a kérelmező és a családjában élő személyek részéről:

- munkaviszonnal rendelkező, illetve GYED-ben részesülő esetében: a munkáltató által kiadott hivatalos igazolást a kérelem beadását megelőző hónap nettó jövedelméről, vagy a munkáltató által kiadott bérjegyzéket;
- Járási Hivatal által folyósított ellátás esetén: a megállapító határozat fénymásolatát, és a folyósított ellátás nettó összegéről szóló igazolást;
- vállalkozó esetén: a kérelem beadását megelőző 12 havi nettó jövedelemről – tételesen, havi bontásban a könyvelő által kiadott igazolást (vállalkozói tevékenység kezdő időpontjának feltüntetésével) és NAV igazolását az előző gazdasági évre vonatkozólag; ha a vállalkozási tevékenység megkezdésétől eltelt időtartam nem éri el a 12 hónapot, akkor az egyhavi átlagos jövedelmet a vállalkozási tevékenység időtartama alapján kell kiszámítani;
- östermelő esetén: az östermelői igazolvány/betétlap fénymásolata, valamint a kérelem beadását megelőző 12 havi nettó átlagjövedelméről szóló igazolást;
- nem havi rendszerességgel szerzett jövedelmet, beleértve az ösztöndíjat is, az érintetteknek a kérelem benyújtását megelőző 12 hónapban kapott jövedelem egy havi átlagára vonatkozó nyilatkozatával kell igazolniuk;
- GYES, GYET, CSP folyósítása esetén előző 1 havi szelvények vagy előző havi folyósított ellátásról MÁK által kiadott hatósági bizonyítvány fénymásolata, valamint árvaellátás, nyugellátás folyósítása esetén az előző 1 havi szelvényeken kívül a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által küldött ezévi összesítő fénymásolata (amennyiben özvegyi nyugdíjra/árvaellátásra nem jogosult, az elutasító/megszüntető határozat fénymásolata);
- amennyiben jövedelemmel nem rendelkezik, 3 hónapnál nem régebbi közüzemi számlák, TV-, Internet, mobil előfizetés számláinak csatolása;
- válóperes végzés, gyermekelhelyezésről szóló bírói egyezség fénymásolatát, a megállapított/fizetendő gyermektartásdíj összegéről megelőző havi szelvényt vagy igazolást (amennyiben válófélben vannak, a házasság felbontására irányuló kereset fénymásolatát);
- állam által megelőlegezett gyermektartásdíj megállapításáról szóló határozat;
- tartós jövedelemcsökkenés esetén: a munkaviszony, rendszeres pénzellátás megszüntetéséről szóló dokumentum fénymásolata, vállalkozói vagy östermelői tevékenység megszűnése esetén az engedély/igazolvány visszavonásáról; társas vállalkozás esetén cégjegyzékből való törlésről készült dokumentum fénymásolata;
- tankötelezett korhatárt már betöltött gyermek(ek) esetén: a tanuló, hallgatói jogviszony fennállásáról szóló igazolást – tagozat jelölésével; jövedelemnyilatkozatot
- a gyámkirendelő és/vagy a gondnokság alá helyezéséről szóló határozat fénymásolatát;
- tartósan beteg állapot fennállása esetén: a magasabb összegű családi pótlék, a rokkantsági járadék, a saját jogú rokkantsági nyugdíj folyósítását igazoló irat;
- autista, testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos állapot fennállása esetén: a magasabb összegű családi pótlék, a vakok személyi járadéka, a fogyatékosági támogatás folyósítását igazoló irat;
- amennyiben nem magyar állampolgár, a Magyarországon való tartózkodás jogcímét igazoló irat fénymásolatát;
- amennyiben magánnyugdíj-pénztárnak tagja, a tagsági okiratot,
- a kérelmező adóazonosító jelét tartalmazó igazolványt