

6. számú melléklet a 3/2015. (II.26.) önkormányzati rendelethez

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

– A –

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

**1. Az ellátást igénybe vevő adatai:**

**Név:\***

**Születési név:\***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Anyja neve:\***

\_\_\_\_\_

**Születési helye:\***

**Születési ideje:\***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Lakóhelye:\***

\_\_\_\_\_

**Tartózkodási helye:**

\_\_\_\_\_

**Állampolgársága:\***

**Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Társadalombiztosítási Azonosító Jele:\***

\_\_\_\_\_

**Tartásra köteles személy:**

a) **neve:\***

\_\_\_\_\_

b) **lakóhelye:\***

\_\_\_\_\_

c) **telefonszáma:**

\_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ fő**



**2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri (Az igényelt ellátást x-szel szíveskedjék jelölni.):**

**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:**

- fogyatékos személyek rehabilitációs intézménye
- pszichiátriai betegek rehabilitációs intézménye
- szenvedélybetegek rehabilitációs intézménye
- hajléktalan személyek rehabilitációs intézménye

**2.6. Lakóotthon:**

- pszichiátriai betegek lakóotthona
- fogyatékos személyek lakóotthona
- szenvedélybetegek lakóotthona
- ápoló-gondozó célú
- rehabilitációs célú

**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, gyógyszerbeszedés
- személyes gondozás
- egyéb, éspedig: \_\_\_\_\_

3.3. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevétele:

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását?:

\_\_\_\_\_

Milyen gyakorisággal 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  nem

Ha igen:

normál  diétás

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:

Intézmény megnevezése:

\_\_\_\_\_

Milyen időtartamra kéri a szolgáltatás biztosítását?:

határozott (annak ideje): \_\_\_\_\_

határozatlan

soron kívüli elhelyezést kér (annak oka): \_\_\_\_\_

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

\_\_\_\_\_

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása

Egészségi állapotra vonatkozó adatok (a háziorvos, kezelőorvos tölti ki):

1. Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás és nappali ellátás 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. Sz szenved-e krónikus betegségben?  igen  nem

1.3. Fogyatékoság típusa (hallássérült, látássérült, mozgássérült, értelmi sérült) és mértéke:

---

1.4. Rendszeres orvosi ellenőrzés szükséges-e?:

---

1.5. Gyógyszerek adagolásának ellenőrzése szükséges-e?:  igen  nem

1.6. Szennedett fertőző betegségben 6 hónapon belül?:  igen  nem

1.7. Egyéb megjegyzések:

2. Átmeneti elhelyezést, ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmények, lakóotthon esetén (időotthon esetén a 2.10. pontot nem kell kitölteni):

2.1. Eset történet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):

2.2. Teljes diagnózis:

2.3. Prognózis (várható állapotváltozás):

2.4. Ápolási gondozási igények:

---

2.5. Speciális diétára szorul-e?:

---

2.6. Szennedélybetegségben szenved-e?:

---



2.7. Pszichiátriai megbetegedésben szenved-e?:

---

2.8. Szend-e fogyatékoságban (típusa, mértéke)?:

---

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

2.10. A külön jogszabályban meghatározottak alapján az önellátás mértékének megállapítása:

3. Soron kívüli elhelyezés indokolt:

A házi orvos (kezelő orvos) egyéb megjegyzései:

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... nap

P.H.

---

Orvos aláírása

I. Jövedelemnyilatkozat:

**Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:**

Név:

Születési név:

\_\_\_\_\_  
Anyja neve:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Születési ideje:  
\_\_\_\_\_

Születési helye:

Születési ideje:

Lakcíme:

(Itt azt a lakcímet vagy tartózkodási helyet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik.)

**Telefonszám (nem kötelező megadni):**

\_\_\_\_\_

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 1-2. pontját és a /"Vagyonnyilatkozat tartós bentlakásos idősothoni ellátás kérelmezése esetén/ elnevezésű űrlapot nem kell kitölteni
- nem

**A személyes gondoskodást nyújtó alapszolgáltatás, illetve szakosított ellátás esetén:**

1. Az ellátást igénylő rendszeres (bruttó) havi jövedelme:

1.1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó: \_\_\_\_\_

1.2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó: \_\_\_\_\_

1.3. Alkalmi munkavégzésből származó: \_\_\_\_\_

1.4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: \_\_\_\_\_

1.5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások: \_\_\_\_\_

(Amennyiben az erre vonatkozó igazolás beszerzését hivatalból kéri, az ellátást folyósító szerv neve és címe:

\_\_\_\_\_)

1.6. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások: \_\_\_\_\_

1.7. Egyéb jövedelem: \_\_\_\_\_

**2. Összes jövedelem:** \_\_\_\_\_

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 a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... nap

\_\_\_\_\_  
Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása

## II. Jövedelemnyilatkozat étkeztetés, házi segítségnyújtás igényléséhez:

### 1. Személyi adatok:

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Név:

\_\_\_\_\_

Születési név:

\_\_\_\_\_

Anyja neve:

\_\_\_\_\_

Születési helye:

\_\_\_\_\_

Születési ideje:

\_\_\_\_\_

Lakcíme:

\_\_\_\_\_

(Itt azt a lakcímet vagy tartózkodási helyet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik.)

Telefonszám (nem kötelező megadni):

\_\_\_\_\_

### 2. Az ellátást kérelmező családi állapota:

- egyedülálló  
 házastársával/élettársával él együtt

### 3. A családban élők adatai:

	Neve	Rokoni kapcsolat*	Szül. hely, idő	Anyja neve	16. évet betöltött személy esetén az oktatási intézmény megnevezése	Megjegyzés*
Az ellátást kérelmező						
Házastárs/ élettárs						
Gyermeke (1)						
Gyermeke (2)						
Gyermeke (3)						
Gyermeke (4)						
További közeli hozzátartozója (1)						
További közeli hozzátartozója (2)						

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

\*\* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

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

#### 4. A család lakóhelye:

A család létszáma:

#### 5. Jövedelmi adatok:

A családtagok jövedelme (a családtagokat a 3. pontban megadott sorrendben kell feltüntetni):

	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, ill. szellemi és más önálló tevékenységből származó	Alkalmi munkavégzésből származó	Táppénz, gyermekgondozási támogatások	Önkormányzati és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások
Az ellátást kérelmező						
Házastárs/ élettárs						
Gyermeke (1)						
Gyermeke (2)						
Gyermeke (3)						
Gyermeke (4)						
További közeli hozzátartozója (1)						
További közeli hozzátartozója (2)						
<b>Összesen:</b>						

**Az egy főre jutó havi jövedelem összege:** \_\_\_\_\_ Ft

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a  lakóhelyemen  tartózkodási helyemen élek .

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.

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... nap

\_\_\_\_\_  
Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása

III. Vagyonynyilatkozat tartós bentlakásos időszotthoni ellátás kérelmezése esetén:

**A nyilatkozó személyi adatai:**

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési helye:

Születési ideje:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

**A nyilatkozó vagyona:**

**1. Lakástulajdon és lakótelek tulajdon címe:**

Alapterülete:

m<sup>2</sup>

Tulajdoni hányad:

A szerzés ideje:

év

Becsült forgalmi érték:

Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt:

igen  nem

*(Becsült forgalmi értéként az ingatlanak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.)*

**2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe:**

Alapterülete:

m<sup>2</sup>

Tulajdoni hányad:

A szerzés ideje:

év

Becsült forgalmi érték:

Ft

**3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület- (épületrész) tulajdon megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):**

Címe:

Alapterülete:

m<sup>2</sup>

Tulajdoni hányad:

A szerzés ideje:

év

Becsült forgalmi érték:

Ft

**4. Termőföldtulajdon megnevezése, címe:**

Alapterülete:

m<sup>2</sup>

Tulajdoni hányad:

A szerzés ideje:

év

Becsült forgalmi érték:

Ft



**5. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe:**

Alapterülete:

m<sup>2</sup>

Tulajdoni hányad:

A szerzés ideje:

év

Becsült forgalmi érték:

Ft

**6. Ingatlanhoz kötődő vagyoni értékű jog:**

**A kapcsolódó ingatlan megnevezése:**

Címe:

**A vagyoni értékű jog megnevezése:**

haszonélvezeti  használati  földhasználati  lakáshasználati  haszonbérleti  bérleti  jelzálogjog  egyéb

Becsült forgalmi érték:

Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... nap

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása

Megjegyzés:

Ha a nyilatkozó vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyar Köztársaság területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

**Tájékoztató a jövedelemnyilatkozat 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 egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és neveltgyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő, a testvér és az élettárs.

Egyedülálló az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van. A házastársak akkor tekinthetők különélőnek, ha a lakcímük különböző.

Az idősoththoni ellátást igénylőnek csak saját személyi adatait kell feltüntetnie.

**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 köztelheviselési 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 köztelheviselési 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 jövedelembe sem kell beszámítani a temetési segílyt, az alkalmanként adott átmeneti segílyt, a lakásfenntartási támogatást, az adósságcsoökkentési 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 tizenharmadik havi nyugdíjat, 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 révén szerzett bevétel, ha havi ellenértéke a minimálbér 50%-át nem haladja meg.

A családtagok jövedelmét külön-külön kell feltüntetni. 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.

Jövedelem típusai:

1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási viszonyból származó jövedelem: különösen a munkaviszonyban, közalkalmazotti, közszolgálati jogviszonyban, bírósági, ügyészségi, igazságügyi szolgálati jogviszonyban, honvédség, rendvédelmi szervek, polgári nemzetbiztonsági szolgálatok hivatásos és szerződéses szolgálati jogviszonyában folytatott munkavégzésre irányuló tevékenységből, továbbá szövetséget 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. Alkalmi munkavégzésből származó jövedelem: alkalmi munkavállalói könyvvel történő foglalkoztatás révén szerzett bevétel. Nem minősül jövedelemnek az alkalmi munkavállalói könyvvel történő foglalkoztatás révén szerzett bevétel, ha havi mértéke a minimálbér 50%-át nem haladja meg.

4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: táppénz, terhességi-gyermekágyi segíly, gyermekgondozási díj, gyermekgondozási segíly, gyermeknevelési támogatás, családi pótlék, gyermektartásdíj.

5. 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 jövedelempótlék.

6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások: különösen az időskorúak járadéka, a rendszeres szociális segíly, az ápolási díj, az adósságcsoökkentési támogatás; munkanélküli járadék, álláskeresői járadék, álláskeresői segíly, képzési támogatásként folyósított keresetpótló juttatás.

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

A jövedelemnyilatkozatban szereplő jövedelmekről a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges.