

Kérelem ápolási támogatáshoz

I.

1. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok

Személyes adatok

Neve:
 Születési neve:
 Anyja neve:
 Születési hely, idő (év, hó, nap):
 Lakóhelye:
 Tartózkodási helye:
 Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
 Adóazonosító jele:
 Állampolgársága:
 Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata:
 Telefonszám (nem kötelező megadni):
 Fizetési számlaszám:
 A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

Az ápolási díj megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolat személy:
 - 18. életévét betöltött tartósan beteg.

Kijelentem, hogy keresőtevékenységet nem folytatok/keresőtevékenységet napi 4 órát meghaladóan nem folytatok. (a megfelelő rész aláhúzendó)

Az ápolási tevékenységet:
 a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen,
 az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén
 végzem (a megfelelő rész aláhúzendó);

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó).

3. Az ápolat személyre vonatkozó adatok

Személyes adatok

Neve:
 Születési neve:
 Anyja neve:
 Születési hely, idő (év, hó, nap):
 Lakóhelye:
 Tartózkodási helye:
 Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
 Ha az ápolat személy nem cselekvőképessé, a törvényes képviselő neve:

A törvényes képviselő lakcíme:

4. Jövedelemnyilatkozat

Jövedelemnyilatkozat

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	Kérelmező családjában élő személyek jövedelme			
		1	2	3	4
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz					
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem					
3. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások					
4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)					
5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális és nevelési segély, jövedelempótló támogatások, stb.)					
6. Föld bérbeadásából származó jövedelem					
7. Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések, stb.)					
8. A család havi jövedelme összesen					

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem:.....Ft/hó

5. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóim végezze.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.

Tudomásul veszem, hogy az adatokban történt változást haladéktalanul, de legkésőbb 8 napon belül bejelentem.

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek. (a megfelelő rész aláhúzendő)

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

6. A kérelemhez csatolandó dokumentumok:

- a) A család jövedelemnyilatkozatát alátámasztó dokumentumok (jövedelem igazolás).
- b) Házi orvos igazolása a kérelem nyomtatvány alapján.

Kelt:,

.....

.....
az ápolást végző személy aláírása

.....
az ápolat személy vagy törvényes képviselője

aláírása

**Orvosi igazolás
az ápolási támogatás megállapításához**

II.

1.) Igazolom, hogy

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

tartósan beteg.

Fenti igazolást nevezett részére

sz. zárójelentés/szakvélemény alapján adtam ki.

2.) Szakvéleményem szerint a fent nevezett személy betegsége miatt állandó és tartós gondozásra

szorul. A gondozás várható időtartama 3 hónapnál hosszabb.

Dátum:.....

.....

házi orvos aláírása

P.H.