

KÉRELEM
ápolási támogatás megállapítására

Az ápolást végző személyi adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

TAJ száma: Telefonszám:

Állampolgársága:

Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata:

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

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

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

Az ápolási tevékenységet:

- ☐ a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen,
☐ az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén
végzem (a megfelelő aláhúzendó);

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

Kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma: fő.

Név	Születési név	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ száma

Jövedelemnyilatkozat

A jövedelem típusai	Kérelmező jövedelme	Közei hozzátartozók jövedelme	Összesen
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó			
Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó			
Táppénz, gyermekgondozási támogatások			
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások			
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások			
Egyéb jövedelem			
Összes jövedelem			

Az ápolat személyi adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Ha az ápolat személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve:

A törvényes képviselő lakcíme:

Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat hozzátartozóm végezze.

Jövedelem szempontjából közeli hozzátartozónak számít a házastárs, élettárs, az a vér szerinti gyermek, örökbefogadott gyermek, mostohagyermek vagy nevelt gyermek, aki húszévesnél fiatalabb és önálló keresettel nem rendelkezik, huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkezik és nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytat, huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkezik és nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytat, tartósan beteg, autista, illetve testi, érzékszervi vagy beszéd fogyatékos korhatárra való tekintet nélkül, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően fennállt.

A kérelemhez minden esetben mellékelni kell a járási hivatalhoz benyújtott ápolási díj iránti kérelem elutasító határozatát.

A kérelmemhez csatolom személyi irataimat, a magam és a családtagjaim a kérelem benyújtását megelőző havi jövedelemigazolását.

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

Az eljárás megindításáról értesítést nem kérek.

Bátaapáti,

.....
az ápoló személy aláírása

.....
az ápolást végző személy aláírása

Vagyonnyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

TAJ száma:

II. A kérelmező és a vele együttélő közeli hozzátartozójának, lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:

..... város/község út/utca..... hsz. alapterülete: m²,

tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év Becsült forgalmi érték:*

..... Ft Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:

..... város/község út/utca hsz. alapterülete:

..... m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év Becsült forgalmi

érték:* Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat):

megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):

..... címe: város/község..... út/utca

..... hsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje:

..... év Becsült forgalmi érték:* Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: címe:

..... város/község út/utca hsz.

alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év Becsült

forgalmi érték:* Ft

II. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű:

a) személygépkocsi: típus rendszám, a szerzés ideje,

valamint a gyártás éve: Becsült forgalmi érték:**

..... Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű:

típus rendszám, a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: Becsült

forgalmi érték:** Ft

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

Bonyhád, év hó nap

.....

aláírás

Megjegyzés:

Ha a kérelmező 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 Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

* Becsült forgalmi értéként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

** Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.