

**KÉRELEM**  
**az ápolási díj megállapítására**

**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: .....

*(Amennyiben lakóhelye és tartózkodási helye is van, kérjük X-szel jelölje, hogy melyik címen él életvitelszerűen)*

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

1.1.8. Adóazonosító Jele: .....

1.1.9. Állampolgársága: .....

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

1.1.11. Elérhetőségek:

Telefonszám:.....

E-mail-cím: .....

1.1.12. Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

.....

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

1.1.14. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

1.1.14.1. ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.1.14.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.1.14.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy

1.1.14.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

**1.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok**

1.2.1. Az ápolási díj megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolat személy:

1.2.1.1. ☐ 18. életévét betöltött súlyosan fogyatékos,

1.2.1.2. ☐ 18. életévét betöltött tartós beteg,

1.2.2. Kijelentem, hogy

1.2.2.1. keresőtevékenységet:

1.2.2.1.1. ☐ nem folytatok,

*A megfelelő választ X-szel kell jelölni, és a hiányzó adatokat ki kell tölteni.*

1.2.3.3. rendszeres pénzellátásban

1.2.3.3.1. ☐ részesülök és annak havi összege: .....

1.2.3.3.2. ☐ nem részesülök, de részemre más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás van folyamatban,

1.2.3.3.3. ☐ nem részesülök és részemre más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás nincs folyamatban;

1.2.3.3.4. ☐ tartós ápolást végzők időskori támogatásában részesülök,

1.2.3.3.5. ☐ tartós ápolást végzők időskori támogatásában nem részesülök.

1.2.3.4. az ápolási tevékenységet:

1.2.3.4.1. ☐ saját lakcímemen,

1.2.3.4.2. ☐ az ápolat személy lakcímén  
végzem (a megfelelő aláhúzendő).

## 2. Az ápolat személyre vonatkozó adatok

### 2.1. Személyes adatok

2.1.1. Neve: .....

2.1.2. Születési neve: .....

2.1.3. Anyja neve: .....

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

2.1.5. Lakóhelye: .....

2.1.6. Tartózkodási helye: .....

2.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

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

2.1.9. A törvényes képviselő lakcíme: .....

### 2.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

2.2.1. ☐ Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.

2.2.2. ☐ Hozzájárulok ahhoz, hogy az állandó és tartós ápolási, gondozási igény, illetve a fokozott ápolási igény megállapításához szükséges vizsgálatokat elvégezzék. (Ezt csak akkor kell jelezni, ha ápolási díjra való jogosultságot nem kiemelt ápolási díj jogcímén igénylik.)

### 3. Nyilatkozatok

3.1. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás valamint a jogosultság fennállásának ellenőrzése érdekében induló eljárás során történő felhasználásához.

3.2.\* Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a megadott lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő).

Kelt: ..... , .....

.....  
az ápolást végző személy aláírása

.....  
az ápolat személy vagy törvényes képviselője  
aláírása

## JÖVEDELEMNYILATKOZAT

1. Kérelmezővel közös háztartásban élők száma: ..... fő.

2. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

|    | Név<br>(születési név) | Születési helye, ideje<br>(év, hó, nap) | Anyja neve | Társadalombiztosítási<br>Azonosító<br>Jele |
|----|------------------------|-----------------------------------------|------------|--------------------------------------------|
| 1. |                        |                                         |            |                                            |
| 2. |                        |                                         |            |                                            |
| 3. |                        |                                         |            |                                            |
| 4. |                        |                                         |            |                                            |
| 5. |                        |                                         |            |                                            |
| 6. |                        |                                         |            |                                            |

3. A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

|    | A jövedelem típusa                                                                                             | Kérelmező | A kérelmezővel közös háztartásban élő további<br>személyek |  |  |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 1. | Munkaviszonyból és más<br>foglalkoztatási jogviszonyból<br>származó<br>ebből:<br>közfoglalkoztatásból származó |           |                                                            |  |  |  |  |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból,<br>őstermelői, illetve szellemi és más<br>önálló tevékenységből származó      |           |                                                            |  |  |  |  |
| 3. | Táppénz, gyermekgondozási<br>támogatások                                                                       |           |                                                            |  |  |  |  |
| 4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű<br>rendszeres szociális ellátások                                            |           |                                                            |  |  |  |  |
| 5. | Önkormányzat, járási hivatal és<br>munkaügyi szervek által folyósított<br>ellátások                            |           |                                                            |  |  |  |  |
| 6. | Egyéb jövedelem                                                                                                |           |                                                            |  |  |  |  |
| 7. | Összes jövedelem                                                                                               |           |                                                            |  |  |  |  |

*A megfelelő választ X-szel kell jelölni, és a hiányzó adatokat ki kell tölteni.*

## VAGYONNYILATKOZAT

### 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 aláhúzendő)

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

### B. 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.

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

.....  
kérelmező aláírása