

Kérelem **Települési ápolási támogatás megállapítására**

I. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok

1. Személyi adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakcíme:.....

Tartózkodási címe:.....

TAJ száma:.....

Adószáma:.....

Az ápolat személlyel való rokonsági kapcsolata:.....

2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok:

Kijelentem, hogy

- kereső tevékenységet: nem folytatok
- nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok
- a közös háztartásban élő gyermekünk után terhességi-gyermekágyi segélyben, gyermekgondozási díjban vagy gyermeknevelési támogatásban nem részesülök
- rendszeres pénzellátásban nem részesülök
- az ápolási tevékenységet
a lakcímen
az ápolat személy lakcímén
végzem.

A megfelelő választ X-szel jelölni, illetve a hiányzó adatokat kitölteni!

II. Az ápolts személyre vonatkozó adatok

1. Személyi adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakcíme:

Tartózkodási címe:

Az ápolts személlyel való rokonsági kapcsolat:

Ha az ápolts személy nem cselekvőképes, a törvényes képviselőjének neve:

.....

A törvényes képviselő lakcíme:

2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat:

Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat a települési ápolási díjat kérelmező közeli hozzátartozóm végezze

Dátum:.....

.....
az ápolást végző személy
aláírása

.....
az ápolts személy vagy
törvényes képviselője aláírása

A megfelelő választ X-szel jelölni, illetve a hiányzó adatokat kitölteni!

Igazolás és szakvélemény
a települési ápolási díj megállapításához
(Az ápolott személy háziorvosa tölti ki.)

I. Igazolom, hogy

Név:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, év, hó, nap:.....

Lakcíme:.....

Tartózkodási helye:.....

TAJ száma:.....

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

- 3 hónapnál hosszabb vagy
- 3 hónapnál rövidebb.

Dátum:

P.H.

.....
háziorvos aláírása
munkahelyének címe

Nyilatkozat

Alulírott büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy az elmúlt három hónapban alkalmi munkából havonta Ft, azaz forint jövedelmem volt, és munkaviszonyban nem álltam és jövedelemmel nem rendelkeztem.

Iváncsa, év hó nap

Név:.....

Cím:.....

Nyilatkozat

Alulírott büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy őstermelői igazolvánnyal rendelkezem / nem rendelkezem (A megfelelő rész aláhúzendó)

Őstermelésből származó bevételem az előző évben (20....) _____,- Ft / év volt.

Iváncsa, év hó nap

Név:.....

Cím:.....

T á j é k o z t a t ó

Tartósan beteg az a személy, aki előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel¹

Rendszeres pénzellátásnak minősül: a táppénz, a terhesség-gyermekágyi segély, a gyermekgondozási díj, az öregségi nyugdíj, a rokkantsági nyugdíj, az öregségi járadék, a munkaképtelenségi járadék, az özvegyi járadék, a növelt összegű öregségi, munkaképtelenségi és özvegyi járadék, az özvegyi nyugdíj – kivéve az ideiglenes özvegyi nyugdíjat, továbbá a házastársa jogán legalább két árvaellátásra jogosult gyermek eltartásáról gondoskodó személyi özvegyi nyugdíját –, a baleseti táppénz, a baleseti rokkantsági nyugdíj, a hozzátartozói baleseti nyugellátás, az Flt. alapján folyósított pénzbeli ellátás, az átmeneti járadék, a rendszeres szociális járadék, a bányászok egészségkárosodási járadéka, a rokkantsági járadék, a hadigondozottak és nemzeti gondozottak pénzbeli ellátásai, a gyermekgondozási segély, a gyermeknevelési támogatás, az időskorúak járadéka, a munkanélküliek jövedelempótló támogatása, a rendszeres szociális segély, az ápolási díj, a nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék, valamint a szociális biztonsági rendszerek a Közösségen belül mozgó munkavállalókra, önálló vállalkozókra és családtagjaikra történő alkalmazásáról szóló 1408/71/EGK tanácsi rendelet alapján külföldi szerv által folyósított egyéb azonos típusú ellátás.

¹ Lásd: a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 41. § (3) b) pont

A megfelelő választ X-szel jelölni, illetve a hiányzó adatokat kitölteni!