

5. melléklet Kisláng Község Önkormányzata Képviselő-testületének  
települési támogatásokról és szociális ellátásokról  
szóló 15/2017.(IX.1.) önkormányzati rendelethez

## KÉRELEM települési ápolás díj megállapítására

### 5. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok

5.1. Személyes adatok:

- 5.1.1. Neve:.....
- 5.1.2. Születési neve: .....
- 5.1.3. Anyja neve: .....
- 5.1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....
- 5.1.5. Lakóhelye: ..... irányítószám .....település  
.....utca/út/tér.....házsám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó
- 5.1.6. Tartózkodási helye: .....irányítószám .....település  
.....utca/út/tér.....házsám.....épület/lépcsőház.....emelet,ajtó
- 5.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....
- 5.1.8. Adóazonosító jele: .....
- 5.1.9. Állampolgárága: .....
- 5.1.10. Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata:.....
- 5.1.11. Telefonszám (nem kötelező megadni): .....
- 5.1.12. E-mail cím (nem kötelező megadni): .....
- 5.1.13. Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra  
kéri):.....
- 5.1.14. A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: .....

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

- 5.2.1. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- 5.2.2. EU kék kártyával rendelkező, vagy
- 5.2.3. bevándorolt/letelepedett, vagy
- 5.2.4. menekült/oltalmazott/hontalan.

1.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

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

1.2.2. Kijelentem, hogy

1.2.2.1. keresőtevékenységet:

1.2.2.1.1.  nem folytatok,

1.2.2.1.2.  napi 4 órában folytatok,

1.2.2.1.3.  otthonomban folytatok,

1.2.3.2. nappali tagozaton tanulói,, hallgatói jogviszonyban állok,

1.2.3.3. rendszeres pénzellátásban

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

1.2.3.3.2. nem részesülök,

1.2.3.4. az ápolási tevékenységet:

1.2.3.4.1.  a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen,

1.2.3.4.2.  az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén

végzem (a megfelelő rész aláhúzandó),

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

1.2.4. Kérjük, jelölje, ha az ápoltság személy:

- közoktatási intézmény tanulója,
- nappali szociális intézményi ellátásban részesül,
- felsőoktatási intézmény hallgatója.

## 6. Az ápoltság személyre vonatkozó adatok

6.1. Személyes adatok

6.1.1. Neve: .....

6.1.2. Születési neve: .....

6.1.3. Anyja neve: .....

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

6.1.5. Lakóhelye: .....

6.1.6. Tartózkodási helye: .....

6.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

6.1.8. Ha az ápoltság személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve: .....

6.1.9. A törvényes képviselő lakcíme: .....

## 6.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápoltság díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.

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

Kelt:..... év ..... hó ..... nap

.....  
az ápoltság végző aláírása

.....  
az ápoltság személy vagy törvényes képviselője aláírása

### Igazolás az ápolási díj megállapításához

Igazolom, hogy ..... (név) Anyja neve: .....

Születési hely év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

„A” közoktatási intézmény tanulója,

„B” nappali szociális intézményi ellátásban részesül,

„C” felsőoktatási intézmény hallgatója.

Az intézmény megnevezése: .....

Az „A” pontban foglalt esetben az intézményben eltöltött idő a kötelező tanórai foglalkozások időtartamát meghaladja/nem haladja meg.

A „B”-„C” pontban foglalt esetben az intézmény igénybevétele, az intézmény látogatási kötelezettségének időtartama átlagosan a napi 5 órát meghaladja/nem haladja meg.

Az „A”-„C” pontban foglalt intézmény igénybevétele az ápolást végző személy rendszeres közreműködését szükségessé teszi/nem teszi szükségessé.

A vonatkozó rész aláhúzendó.

Dátum: .....

P.H.

.....  
intézményvezető

## 7. TÁJÉKOZTATÓ A KÉRELEM KITÖLTÉSÉHEZ

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

7.1. A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 42. § (1) bekezdése értelmében

7.1.1. nem jogosult ápolási díjra a hozzátartozó, ha:

7.1.1.1. keresőtevékenységet folytat és munkaideje – az otthon történő munkavégzés kivételével – a napi 4 órát meghaladja,

7.1.1.2. szakiskola, középiskola, illetve felsőoktatási intézmény nappali tagozatos tanulója, hallgatója,

7.1.1.3. rendszeres pénzellátásban részesül és annak összege meghaladja az ápolási díj összegét.

Nem tekintendő rendszeres pénzellátásnak az a táppénz, amelyet az ápolási díj folyósításának időtartama alatt végzett keresőtevékenységből adódó biztosítási jogviszony alapján – keresőképtelenné válás esetén – folyósítanak, továbbá az a saját jogú nyugdíj, korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, balettművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, rokkantsági ellátás vagy a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyéb törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény 33.§ (1) bekezdése alapján folyósított rehabilitációs ellátás, amelyet az ápolási díjban részesülő személy az Szt. 42. § (4) bekezdése alapján kap.

7.1.2. Rendszeres pénzellátásnak minősül: a táppénz, a terhességi-gyermekágyi segély, csecsemőgondozási díj, a gyermekgondozási díj, az öregségi nyugdíj, a korhatár előtti ellátás, a szolgálati járandóság, a balettművészeti életjáradék, az átmeneti bányászjáradék, a rehabilitációs járadék, 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 árvaellátásra jogosult fogyatékkal élő, illetve tartósan beteg vagy legalább két árvaellátásra jogosult gyermek eltartásáról gondoskodó személy özvegyi nyugdíját -, a baleseti táppénz, a hozzátartozói baleseti nyugellátások, a foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról szóló törvény alapján folyósított pénzbeli ellátás, a rokkantsági ellátás, a rehabilitációs ellátás, a rokkantsági járadék, a hadigondozottak és nemzeti gondozottak pénzbeli ellátásai, a gyermekgondozási segély, a gyermeknevelési támogatás, az időkorúak járadék, a foglalkoztatást helyettesítő támogatás, a rendszeres szociális segély a nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék, a közszolgálati járadék, valamint az uniós rendeletek alapján külföldi szerv által folyósított egyéb azonos típusú ellátás.

7.2. A kérelem 1.2.4. pontját abban az esetben kell kitölteni, ha az ápolott személy közoktatási intézmény tanulója, nappali szociális intézményi ellátásban részesül vagy felsőoktatási intézmény hallgatója. Az erről szóló igazolást a kérelemhez csatolni kell.

7.3. A kérelemhez minden esetben mellékelni kell a házi orvos igazolását.