



SÁRISÁPI POLGÁRMESTERI HIVATAL
2523 Sárissáp, Fő utca 123.
www.sarisap.hu
Tel.: 06-33/518-310, FAX: 06-33/518-311
E-mail: hivatal@sarisap.hu

Ügyfélfogadás: hétfő, szerda : 8.00 – 12.00; 13.00- 15.30;
péntek: 8.00 – 12.00

2. számú melléklet a 3/2015. (II.24.) Önk. rendelethez

KÉRELEM az ápolási támogatás megállapítására

A kérelem indoka: _____

1. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok

1.1. Személyes adatok

- 1.1.1. Kérelmező 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
- 1.1.6. Tartózkodási helye:²
- 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. Telefonszám:³ E-mail címe:⁴
- 1.1.12. A megállapított támogatást postai úton/ bankszámlaszámlára kérem folyósítani.⁵
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): szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy EU kék kártyával rendelkező, vagy bevándorolt/letelepedett, vagy menekült/oltalmazott/hontalan. Státuszt elismerő határozat száma:

Életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek.⁶

Kijelentem, hogy keresőtevékenységet: ⁶

- nem folytatok
- napi 4 órában folytatok
- otthonomban folytatok

¹ Lakcímkártyán szereplő cím.

² Lakcímkártyán szereplő cím.

³ Nem kötelező megadni.

⁴ Nem kötelező megadni.

⁵ A megfelelő rész aláhúzendó.

⁶ Megfelelő aláhúzendó.

A kérelem benyújtásának időpontjában, a kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok	Társadalombiztosítási Azonosító Jel
1.				
2.				
3.				
4.				

Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs/élettárs jövedelme	A családban élő közeli hozzátartozók jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3. Rendszeres pénzbeli ellátás (aktív korúak ellátása, ápolási díj)						
4. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
5. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
6. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
7. A munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
8. Föld bérbeadásából származó jövedelem						
9. Egyéb (pl. ösztöndíj)						
10. Összes jövedelem:						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki):Ft/hó

Kérelmező nyilatkozata

1.2.2. Kijelentem, hogy

- nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok;
- rendszeres pénzellátásban nem részesülök;
- a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 40. §-a szerinti ápolási díjban nem részesülök,
- büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
- Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.
- Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerve – a NAV és az OEP hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján ellenőrizheti.

.....
Kérelmező aláírása

2. Az ápolat személyre vonatkozó adatok

2.1. Személyes adatok

2.1.1. Ápolat neve:

2.1.2. Születési neve:

2.1.3. Anyja neve:

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

2.1.5. Lakóhelye:⁷

2.1.6. Tartózkodási helye:⁸

2.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

2.1.8. Adóazonosító jele:.....

2.1.9. Állampolgársága:

2.1.10. Idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén): szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy EU kék kártyával rendelkező, vagy bevándorolt/letelepedett, vagy menekült/oltalmazott/hontalan.⁹ Státuszt elismerő határozat száma:

2.1.11. Ha az ápolat személy nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve:

2.1.12. A törvényes képviselő lakcíme:

Életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek.¹⁰

2.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

- Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási támogatást kérelmező hozzátartozóm végezze.
- Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Nyilatkozom, hogy

- közoktatási intézmény tanulói, illetve felsőoktatási intézmény hallgatói jogviszonnyal nem rendelkezem,
- nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban nem részesülök,
- büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Sárisáp,év.....hónap nap

.....
az ápolást végző személy aláírása

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

⁷ Lakcímkártyán szereplő.

⁸ Lakcímkártyán szereplő.

⁹ A megfelelő rész aláhúzendó.

¹⁰ Megfelelő aláhúzendó.

Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez

I. Személyi adatok

Egyedülálló az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált/házastársától külön él (lakcímük különböző), kivéve, ha élettársa van.
Egyedülélő az a személy, aki a lakcímén egyedül lakik.

Közei hozzátartozó:

- a) a házastárs, az élettárs,
- b) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,
- c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt,
- d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a b) vagy c) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér.

II. Jövedelmi adatok:

A **kérelmező** a kérelemben saját, valamint a családjában élő közei hozzátartók adatairól, **jövedelmi viszonyairól köteles nyilatkozni, továbbá** a jövedelmi adatokra vonatkozó **bizonyítékot, igazolást** a kérelem benyújtásával egyidejűleg **becsatolni szükséges**. A családtagok jövedelmét külön-külön kell feltüntetni.

Jövedelem típusai:

1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási viszonyból származó jövedelem: különösen a munkaviszonyban, közalkalmazotti, közszolgálati jogviszonyban, bírósági, ügyészségi, igazságügyi szolgálati jogviszonyban, honvédség, rendvédelmi szervek, a NAV, polgári nemzetbiztonsági szolgálatok hivatásos és szerződéses szolgálati jogviszonyában folytatott munkavégzésre irányuló tevékenységből, továbbá szövetkezet tagjaként folytatott - személyes közreműködést igénylő - tevékenységből származó jövedelem.
2. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem: itt kell feltüntetni a jogdíjat, továbbá a bérbeadó, a választott könyvvizsgáló tevékenységből származó jövedelmet, a gazdasági társaság magánszemély tagja által külön szerződés szerint teljesített mellékszolgáltatást.
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: táppénz, terhességi-gyermekágyi segély, gyermekgondozási díj, gyermekgondozási segély, gyermeknevelési támogatás, családi pótlék, gyermektartásdíj.
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások: öregségi, özvegyi és szülői nyugdíj, árvaellátás, baleseti hozzátartozói nyugellátások, korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, a balett művészeti életjáradék, az átmeneti bányászjáradék, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás, bányász dolgozók egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, rehabilitációs járadék, politikai rehabilitációs ellátások, házastársi pótlék, házastárs után járó jövedelem pótlék, közszolgálati járadék.
5. Önkormányzat/Kormányhivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások: különösen az időskorúak járadéka, a aktív korúak ellátása, az ápolási díj, a munkanélküli járadék, az álláskeresői járadék, álláskeresői segély, képzési támogatásként folyósított keresetpótló juttatás, nyugdíj előtti segély.
6. Egyéb jövedelem: például a megbízási díj, az ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzbeli juttatások, nevelőszülői díj, szociális gondozói díj, végkielégítés és állampapírból származó jövedelem, ingatlan és ingó tárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem, életjáradékból, föld és más ingatlan bérbeadásából származó jövedelem, illetve minden olyan jövedelem, amely az előző sorokban nem került feltüntetésre.

A **jövedelemnyilatkozatban szereplő jövedelmekről a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges**.

III. Csatolandó mellékletek:

A **kérelem benyújtása esetén az ügyintézés elősegítése érdekében a kérelmező személyi igazolványa és lakcímkártyájának, TAJ kártyájának bemutatása szükséges**.

A jövedelem igazolására:

- a) a munkabérről, munkáltató által fizetett táppénzről a munkáltató által kiállított előző havi jövedelemigazolás,
- b) vállalkozó vagy östermelő esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egy havi átlagáról szóló nyilatkozat és a Nemzeti Adó és Vámhivatal igazolása,
- c) álláskeresői támogatás esetén a Komárom-Esztergom Megyei Kormányhivatal Esztergomi Járási Hivatal Munkaügyi Központja Munkaügyi Kirendeltsége (a továbbiakban: Munkaügyi Központ) megállapító határozata és a kérelem benyújtását megelőző havi ellátás összegét igazoló szelvény vagy bankszámlakivonat,
- d) nyugdíj, nyugdíjszerű rendszeres pénzellátás és árvaellátás esetén a folyósító szerv, ellátás összegére, típusára vonatkozó tárgyévi értesítése és a kérelem benyújtását megelőző havi igazolószelvény, bankszámlakivonat,
- e) a gyermekgondozási támogatások esetében a kérelem benyújtását megelőző havi összegről szóló szelvény vagy bankszámlakivonat,
- f) a gyermektartásdíj esetén a kérelem benyújtását megelőző havi postai feladóvevény vagy bankszámlakivonat, ennek hiányában az összeg átadásáról szóló és büntetőjogi felelősség tudatában tett nyilatkozat,
- g) a házasság felbontását, gyermekelhelyezést megállapító bírósági végzés, vagy a gyermekelhelyezésről és gyermektartásdíjról szóló szülői egyezségről kiállított irat
- h) állam által megelőlegezett gyermektartásdíj esetén a Gyámhivatal erről szóló határozata,
- i) ösztöndíj és egyéb juttatások esetén az oktatási intézmény által kiállított igazolás,
- j) nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett egyhavi átlagról szóló nyilatkozat
- k) amennyiben a kérelmező közei hozzátartozója rendszeres jövedelemmel nem rendelkezik, és álláskereső úgy az erről szóló nyilatkozat és a Munkaügyi Központ igazolása arról, hogy regisztrált álláskereső és ellátásban nem részesül,
- l) egyéb jövedelmek / bevételek esetén a kérelmező büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozat.
- m) közfoglalkoztatott esetében a munkaszerződés és az utolsó fizetési igazolás

Igazolás és szakvélemény

az ápolási díj megállapításához/kötelező felülvizsgálatához

I. Igazolom, hogy

Név:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakcíme:
Tartózkodási helye:
TAJ-száma:

Tartósan beteg

Az igazolást nevezett részére

a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal vagy a rehabilitációs szakigazgatási szerv
számú szakhatósági állásfoglalása vagy szakvéleménye, vagy fekvőbeteg-
szakellátást nyújtó intézmény szakrendelő intézet szakorvosa által kiadott
..... keltű igazolás/zárójelentés alapján állítottam ki.

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

- 3 hónapnál hosszabb, vagy
- 3 hónapnál rövidebb.

Sárisáp,

P. H.

.....
háziórvos aláírása
munkahelyének címe
pecsét száma

Egyéb igazolások:

- 16 évnél idősebb gyermek tanulói jogviszonyának igazolását
- minden olyan okirat (pl. kórházi zárójelentés, orvosi igazolás, hatósági határozat stb.), amely igazolja a létfenntartási gondot, illetve létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetet).
- gyámolt, illetve gondnokolt esetén a gyám-, illetve gondok kirendelő határozatát.
- jelen kérelem benyújtására vonatkozó meghatalmazás esetén, alakszerű meghatalmazás
- folyószámlára igényelt támogatás esetén, a számlaszám igazolása
- elvált családi állapotú ápoló személy esetében válási iratot,