

KÉRELEM

TELEPÜLÉSI ÁPOLÁSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

1. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:.....

Anyja neve:

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Milyen minőségben lakik a lakásban: tulajdonos, résztulajdonos, főbérlő, albérlő, bérlőtárs,
családtag, hasznélvező, egyéb:.....

Tartózkodási helye:

Milyen minőségben lakik a lakásban: tulajdonos, résztulajdonos, főbérlő, albérlő, bérlőtárs,
családtag, hasznélvező, egyéb:.....

Tulajdonos neve (rokonsági foka) személyi adatai, lakcíme, elérhetősége, abban az esetben,
ha nem a kérelmező a tulajdonos:.....

Kijelentem, hogy életvitelszerűen: (megfelelő rész aláhúzendó)

1.) Lakóhelyemen 2.) Tartózkodási helyemen tartózkodom.

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Adóazonosító jele:

Állampolgársága:

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

Telefonszám:

Fizetési számlaszám (amennyiben a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):
.....

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy alanyi ápolási díjban nem részesülök.

Kérelmező családtagjainak személyi adatai:

Név	Születési hely, év, hó, nap	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ szám

Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint családtagjainak havi nettó jövedelme forintban:

	A	B	C				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem (tartási, életjáradéki, örökösödési szerződés...stb.)						
7.	Összes jövedelem						

egy főre jutó nettó jövedelem:(ügyintéző tölti ki.)

Az ápoltszemélyre vonatkozó adatok

Személyes adatok

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Milyen minőségben lakik a lakásban: tulajdonos, résztulajdonos, főbérelő, albérelő, bérlőtárs, családtag, hasznélvező, egyéb:.....

Tartózkodási helye:

Milyen minőségben lakik a lakásban: tulajdonos, résztulajdonos, főbérelő, albérelő, bérlőtárs, családtag, hasznélvező, egyéb:.....

Tulajdonos neve (rokonsági foka) személyi adatai, lakcíme, elérhetősége, abban az esetben, ha nem a kérelmező a tulajdonos:.....

Kijelentem, hogy életvitelszerűen: (megfelelő rész aláhúzendó)

1.) Lakóhelyemen 2.) Tartózkodási helyemen tartózkodom.

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Ha az ápoltszemély cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő

Neve:.....

A törvényes képviselő lakcíme, elérhetősége:
.....

Tartásra köteles hozzátartozóm:

Ápoltszemély havi nettó jövedelme:

	A	B
	A jövedelem típusa	
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó	
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó	
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások	
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	
6.	Egyéb jövedelem (tartási, életjáradéki, örökösödési szerződés... stb.)	

7.	Összes jövedelem	
----	------------------	--

Havi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:..... Ft (ügyintéző tölti ki)

Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozatok

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

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

Hozzájárulok, hogy egészségügyi adataimat a betegápolási támogatás megállapítása eljárásban az Önkormányzat kezelje.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján, valamint a Magyar Államkincstár által vezetett egységes szociális nyilvántartásban szereplő adatok alapján – ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy a Hatóság a tényállás tisztázása érdekében környezettanulmányt készíthet és vizsgálhatja a tartásra köteles személyek vagyoni, jövedelmi viszonyait.

Kelt:

.....
ápolást végző személy aláírása

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

A kérelemhez mellékelni szükséges:

1. az ápolat jövedelemigazolását,
2. ápoló és családjának jövedelemigazolását,
3. ápolat kezelőorvosának/háziorvosának igazolása

TÁJÉKOZTATÓ

A jövedelmek az alábbi dokumentumokkal igazolhatóak:

- a) nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás, társadalombiztosítás keretében folyósított ellátások esetében a kifizető szerv igazolása, vagy a felvett ellátást igazoló szelvény, banki igazolás, bankszámlakivonat az ellátások összegére vonatkozóan a folyósító szerv tárgyévire kiadott igazolásával együtt;
- b) alkalmazásban állók nettó jövedelméről munkáltatói igazolás;
- c) vállalkozói tevékenységből származó jövedelmet az illetékes adóhatóság igazolása, illetve az adóbevallással nem lezárt időszakra vonatkozóan az egy havi átlagjövedelemről szóló – az igazolás kiadására jogosult általi – igazolás;
- d) munkanélküli ellátás az ellátást megállapító, illetve folyósító szerv igazolása, határozata,
- e) gyermektartásdíj esetén a felvett vagy megfizetett tartásdíj összegét igazoló postai szelvény, bankszámlakivonat, átvételi elismervény a tartásdíj megállapítására vonatkozó bírói ítélettel, vagy a tartásdíj iránti igény benyújtását igazoló irattal, vagy a szülők között létrejött egyezség megkötéséről szóló okirattal együtt;
- f) állam által megelőlegezett gyermektartásdíj esetén a gyámhivatal határozata;
- g) jövedelemmel nem rendelkező személy esetén, a munkaügyi központtal vagy a Családsegítő Központtal megkötött együttműködési megállapodás;
- h) ösztöndíj és egyéb juttatások esetén az oktatási intézmény igazolása, az a)-h) pontba nem tartozó jövedelem esetén a jövedelem típusának megfelelő igazolás.

Gyermekét egyedül nevelő szülő esetén a gyermekek jogán nyújtott ellátások iránti kérelemhez mellékelni kell a gyermek elhelyezésére, felügyeletére, tartásdíjára vonatkozó bírósági ítéletet, vagy ezek iránti bírósági, gyámhatósági eljárás megindításáról szóló, illetve a tartásdíj összegéről kötött egyezséget tartalmazó okiratot.

A személyi adatok kitöltéséhez:

1. „Egyedülálló” az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van. A házastársak akkor tekinthetők különélőnek, ha a lakcímük különböző.

2. „Közös háztartásban élő eltartott gyermeknek” számít az a vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek vagy nevelt gyermek – a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével –, 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 felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytat,

-, tartósan beteg, autista, illetve testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos, korhatárra való tekintet nélkül, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

3. A tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek egészségi állapotára vonatkozó igazolásokat – a magasabb összegű családi pótlékra, illetve a fogyatékosági támogatásra vonatkozó irat kivételével – a kérelemhez csatolni kell.

A jövedelmi adatok kitöltéséhez:

1. „Jövedelem”: a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó – megszerzett – vagyoni érték (bevételek), ideértve a jövedelemként figyelembe nem vett bevételt és az adómentes jövedelmet is, továbbá az a bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról, illetve az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni. A II. Kerületi Önkormányzat által folyósított rendszeres gyógyszer-támogatás, betegápolási támogatás, gyermeknevelési támogatás, keresetpótló támogatás.
2. A jövedelmi adatok alatt havi nettó jövedelmet kell érteni. A nettó jövedelem kiszámításánál a bevételt az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett összegben kell feltüntetni.
3. Elismert költségnek minősül a személyi jövedelemadóról szóló törvényben elismert költség, valamint a fizetett tartásdíj.
4. Befizetési kötelezettségnek minősül a személyi jövedelemadó, az egyszerűsített vállalkozási adó, a magánszemélyt terhelő egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás, egészségbiztosítási hozzájárulás és járulék, egészségügyi szolgáltatási járulék, nyugdíjjárulék, nyugdíjbiztosítási járulék, magán-nyugdíjpénztári tagdíj és munkavállalói járulék.
5. Ha a magánszemély az egyszerűsített vállalkozói adó vagy egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás alapjául szolgáló bevételt szerez, a bevétel csökkenthető a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint elismert költségnek minősülő igazolt kiadásokkal, ennek hiányában a bevétel 40%-ával. Ha a mezőgazdasági őstermelő adóévi őstermelésből származó bevétele nem több a kistermelés értékhatáránál (illetve ha részére támogatást folyósítottak, annak a folyósított támogatással növelt összegénél), akkor a bevétel csökkenthető az igazolt költségekkel, továbbá a bevétel 40%-ának megfelelő összeggel vagy a bevétel 85%-ának, illetve állattenyésztés esetén 94% -ának megfelelő összeggel.

IGAZOLÁS BETEGÁPOLÁST IGÉNYLŐ TARTÓSAN BETEGRŐL
(beteg kezelőorvosa, vagy háziorvosa tölti ki)

Igazolom, hogy

Születési neve:

Anyja neve:

Taj.szám:

Lakcíme:

tartós beteg, 3 hónapnál hosszabb ideig igényel ápolást.

Szakvéleményemet a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal vagy a Rehabilitációs Szakigazgatási Szerv.....számú szakhatósági állásfoglalása vagy aFekvőbeteg Szakellátást nyújtó Intézmény vagy a Szakrendelő Intézet Szakorvosa által kiadott.....(keltű) igazolás/zárójelentés alapján állítottam ki.

A beteg egészségügyi állapota a 4 órás ápolási szükségletet eléri: igen/nem (megfelelő rész aláhúzendó)

Dátum:

orvos aláírása PH