

# SZOCIÁLIS ÉTKEZTETÉS IRÁNTI KÉRELEM

Igénylő neve: .....  
(Asszonyoknál születési név is)

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye (emelet, ajtó is): .....

Születési helye: ..... ideje: .....

Anyja neve: .....

Állampolgársága : magyar                      nem magyar:.....  
    bevándorlási engedéllyel rendelkező                      menekültként elismert  
    letelepedési engedéllyel rendelkező (a megfelelőt kérjük aláhúzni)

TAJ száma:                       Betöltött életkor:.....

Telefonszáma: .....

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

A hét mely napjain:.....  
(Ha pihenő és munkaszüneti napokon, hétvégén is kéri az ellátást a kiszállítása nem biztosított.)

Kiszállítással kéri a szolgáltatás biztosítását:      IGEN      NEM (a megfelelőt kérjük aláhúzni)

## KÉRELMEZŐ HÁZASTÁRSÁNAK ADATAI

házastárs neve: .....  
(Asszonyoknál születési név is)

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye (emelet, ajtó is): .....

Születési helye: ..... ideje: .....

Anyja neve: .....

Állampolgársága : magyar                      nem magyar:.....  
    bevándorlási engedéllyel rendelkező                      menekültként elismert  
    letelepedési engedéllyel rendelkező (a megfelelőt kérjük aláhúzni)

TAJ száma:                       Betöltött életkor:.....

Telefonszáma: .....

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

A hét mely napjain:.....  
(Ha pihenő és munkaszüneti napokon, hétvégén is kéri az ellátást a kiszállítása nem biztosított.)

Kiszállítással kéri a szolgáltatás biztosítását:      IGEN      NEM (a megfelelőt kérjük aláhúzni)

## KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN ÉLŐK ADATAI

(egy lakcímen élők, a házastárs kivételével)

Név, születési név is	Rokoni kapcsolat	Oktatási intézmény neve, évfolyam	Születési hely, idő	Anyja neve
a)			..... .....év..... hó.....nap	
b)			..... .....év..... hó.....nap	
c)			..... .....év..... hó.....nap	
d)			..... .....év..... hó.....nap	
e)			..... .....év..... hó.....nap	

**Kérelem indoka:** (a megfelelőt kérjük aláhúzni)

kora miatt: mindenki, aki 70. életévét betöltötte,

- a) egészségi állapota miatt,
- b) aki fogyatékos,
- c) aki pszichiátriai beteg, szenvedélybeteg,
- d) aki hajléktalan,

### **Benyújtandó melléletek:**

**I/1. kora miatt kéri:** (70 éves kor betöltésétől igényelhető)

személyigazolvány és lakcímkártya

**I/2. egészségi állapota miatt kéri:**

**70. életévüket még be nem töltött személyek esetében: HÁZIROVOS ÁLTAL KIÁLLÍTOTT IGAZOLÁS SZÜKSÉGES!** (mely a kérelem mellékletét képezi)

mozgásában korlátozott önmaga ellátásáról részben vagy teljesen nem tud gondoskodni

krónikus vagy akut megbetegedés miatt önmaga ellátásáról részben vagy teljesen nem tud gondoskodni

fogyatékosága miatt önmaga ellátásáról részben vagy teljesen nem tud gondoskodni

**I/3. fogyatékosága miatt kéri:** (nincs korhatár)

1998. évi XXVI. törvény alapján megállapított fogyatékosági támogatásról szóló határozat

**I/4. pszichiátriai betegség, szenvedélybetegség miatt kéri:** (nincs korhatár)

szakorvosi igazolás ellátásról

**I/5. hajléktalansága miatt kéri:** (nincs korhatár)

személyigazolvány és lakcímkártya, nyilatkozata arról, hogy éjszakáit közterületen, vagy nem lakás céljára szolgáló helyiségben tölti.

**II. Jövedelemigazolások**

A kérelmező és családjának jövedelmét igazoló iratok vagy annak másolatai.

**KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN ÉLŐK JÖVEDELMI ADATAI**Család: egy lakásban együtt élő, ott bejelentett lakóhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkező **közeli hozzátartozók** közössége

A jövedelem típusai (nettó)		Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme				
			a)	b)	c)	d)	e)
1.	Munkaviszonyból, és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, ill. szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Alkalmi munkavégzésből származó						
4.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYÁS, GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)						
5.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6.	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások (pl. rendszeres szociális segély, ápolási díj, állskeresési ellátások)						
7.	Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, végkielégítés, ingó és ingatlan értékesítéséből, bérbeadásból származó) az előző sorokban nem feltüntetett jövedelem						
8.	<b>Összes jövedelem</b> (1+2+3+4+5+6+7)						

Egy főre jutó havi családi jövedelem: .....Ft/hó.

**Kijelentem, hogy más szolgáltatónál, intézménynél alapszolgáltatást (étkezés, házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás)**

nem veszek igénybe  
(ebben az esetben a nyilatkozat további részét nem kell kitölteni)

igénybe veszek:

- étkeztetést
- házi segítségnyújtást
- jelzőrendszeres házi segítségnyújtást

Szolgáltató / intézmény megnevezése és címe: \_\_\_\_\_

**Kijelentem, hogy:**

- ápolási díjban  részesülök

nem részesülök

- érvényes tartási, öröklési vagy életjáradéki szerződéssel  rendelkezem

nem rendelkezem

**Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján az önkormányzat az illetékes NAV útján ellenőrizheti.**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közöltek a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához.**

Rózsaszentmárton, .....

.....  
**a kérelmező aláírása**

## KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. Lakóhely címeként a személyi igazolványban, lakcímet igazoló hatósági igazolványban szereplő lakóhelyet, illetve tartózkodási helyet kell feltüntetni.
2. Közeli hozzátartozók:
  - 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 vérszerinti, örökbefogadott, ill. nevelt gyermek; 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; a 18. életévet be nem töltött gyermek vonatkozásában a vérszerinti és az örökbe fogadó szülő, ill. a szülő házastársa vagy élettársa.
3. Az egy háztartásban élő közeli hozzátartozók jövedelmét hozzátartozók szerint kell feltüntetni.

**jövedelem:** az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett

  - a) a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó - megszerzett - vagyoni érték (bevétel), ideértve a jövedelemként figyelembe nem vett bevételt és az adómentes jövedelmet is, és
  - b) azon bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról, illetve az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni;
  - c) 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.
4. család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége;
5. rendszeres pénzellátás: a táppénz, a terhességi-gyermekágyi segély, a gyermekgondozási díj, az öregségi nyugdíj, a korhatár előtti ellátás, a szolgálati járandóság, a balettművészeti életjáradék, az átmeneti bányászjáradék, a rokkantsági nyugdíj, a rehabilitációs járadék, a megváltozott munkaképességű személyek ellátásai, 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 baleseti rokkantsági nyugdíj, a hozzátartozói baleseti nyugellátás, az Ft. 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 rendelkezésre állási támogatás, a bérpótló juttatás, foglalkoztatást helyettesítő támogatás, a rendszeres szociális segély, az ápolási díj, a nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék, a közszolgálati járadék, valamint az uniós rendeletek alapján külföldi szerv által folyósított egyéb azonos típusú ellátás;
6. keresőtevékenység: ha e törvény másként nem rendelkezik, minden olyan munkavégzéssel járó tevékenység, amelyért ellenérték jár, kivéve a tiszteletdíj alapján végzett tevékenységet, ha a havi tiszteletdíj mértéke a kötelező legkisebb munkabér 30 százalékát nem haladja meg, valamint a mezőgazdasági őstermelői igazolvánnyal folytatott tevékenységet, ha az abból származó bevételt a személyi jövedelemadóról szóló szabályok szerint a jövedelem kiszámításánál nem kell figyelembe venni; nem minősül ellenértéknek a fogadó szervezet által az önkéntesnek külön törvény alapján biztosított juttatás, valamint a szociális szövetkezet (ide nem értve az iskolaszövetkezetet) tagja által a szövetkezetben végzett tevékenység ellenértékékként megszerzett, a személyi jövedelemadóról szóló törvény alapján adómentes bevétel;
7. egyedülálló: az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van.
8. nem minősül jövedelemnek
  - A Rendkívüli települési támogatás,
  - a rendkívüli gyermekvédelmi támogatás, a Gyvt. 20/A. §-a szerinti támogatás, a Gyvt. 20/B. §-ának (4)-(5) bekezdése szerinti pótlék, a nevelőszülők számára fizetett nevelési díj és külön ellátmány,
  - az anyasági támogatás,
  - a tizenharmadik havi nyugdíj és a szépkorúak jubileumi juttatása,
  - a személyes gondoskodásért fizetendő személyi térítési díjmegállapítása kivételével a súlyos mozgáskorlátozott személyek pénzbeli közlekedési kedvezményei, a vakok személyi járadéka és a fogyatékosági támogatás,
9. hajléktalan a bejelentett lakóhellyel nem rendelkező személy, kivéve azt, akinek bejelentett lakóhelye a hajléktalan szállás vagy aki éjszakáit közterületen vagy nem lakás céljára szolgáló helyiségben tölti.

## I. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS

(a háziorvos, kezelőorvos tölti ki, csak abban az esetben, ha a kérelmező a 70. életévét még nem töltötte be)

Név (születési név): .....

Születési hely, idő: .....

Lakóhely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel: .....

### 1. Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás és nappali ellátás (idős, fogyatékos, demens személyek részére) igénybevétele esetén

(házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás esetében az 1.1. pontot nem kell kitölteni):

1.1. önellátásra vonatkozó megállapítások:

önellátásra képes  részben képes  segítséggel képes

1.2. szenved-e krónikus betegségben:

Ha igen miben:

1.3. fogyatékoság típusa (hallássérült, látássérült, mozgássérült, értelmi sérült) és mértéke:

1.4. szenvedélybetegségben szenved-e:

Ha igen miben:

1.5. rendszeres orvosi ellenőrzés szükséges-e:

1.6. gyógyszerek adagolásának ellenőrzése szükséges-e:

1.7. szenvedett-e fertőző betegségben 6 hónapon belül:

1.8. egyéb megjegyzések:

Fenti igazolást nevezett részére

az Országos Orvosszakértői Intézet ..... fokú Orvosi Bizottságának ..... számú

szakvéleménye, vagy a ..... fekvőbeteg-szakellátást nyújtó intézmény

..... szakrendelő intézet szakorvosa által kiadott .....

keltű igazolás/zárójelentés szakvéleménye alapján állítottam ki.

### 2. A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:

Dátum:

Orvos aláírása:

P. H.

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)