

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

(A formanyomtatvány az igényelt szociális ellátás típusának megfelelő adatok figyelembevételével töltendő ki, az egyes társulási intézmények formanyomtatványa eltérhet.)

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:	
Név:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési helye, időpontja:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Állampolgársága:	
Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:	
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:	
Tartására köteles személy	
a) neve:	
b) lakóhelye:	
Telefonszáma:	
Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)	
a) neve:	
b) lakóhelye:	
c) telefonszáma:	
Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:	
2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri	
2.1. alapszolgáltatás	
étkeztetés	☐
házi segítségnyújtás	☐
jelzőrendszeres házi segítségnyújtás	☐
támogató szolgáltatás	☐
2.2. nappali ellátás	
idősek nappali ellátása	☐
fogyatékosok nappali ellátása	☐
demens személyek nappali ellátása	☐
2.3. átmeneti ellátás	
időskorúak gondozóháza	☐
fogyatékos személyek gondozóháza	☐
pszichiátriai betegek átmeneti otthona	☐

szenvedélybetegek átmeneti otthona	☐
hajléktalan személyek átmeneti szállása	☐
2.4. ápolást-gondozást nyújtó intézmény	
pszichiátriai betegek otthona	☐
fogyatékos személyek otthona	☐
hajléktalan személyek otthona	☐
szenvedélybetegek otthona	☐
idősek otthona	☐
a) az elhelyezést az általános szabályok szerint [nem a b) pontban felsorolt körülmények alapján] kéri	☐
b) az elhelyezést a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények alapján kéri	☐
ba) demencia kórkép legalább középsúlyos fokozata	☐
bb) az ellátást igénylő egyedül él, nyolcvanadik életévét betöltötte és a települési önkormányzat a gondozási szükséglete ellenére részére házi segítségnyújtást nem biztosít	☐
bc) az ellátást igénylő egyedül él, hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy közműves villamosenergia-ellátás nélküli ingatlan	☐
bd) az ellátást igénylő egyedül él, és vakok személyi járadékában vagy hallási fogyatékosként fogyatékosági támogatásban részesül	☐
be) az ellátást igénylő egyedül él, a hallási fogyatékoságon kívüli okból fogyatékosági támogatásban részesül, és az Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet (a továbbiakban: ORSZI), illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg	☐
bf) az ellátást igénylő egyedül él és I. rokkantsági csoportba tartozó rokkantsági nyugdíjban, baleseti rokkantsági nyugdíjban, illetve rokkantsági járadékban részesül	☐
bg) az ellátást igénylő egyedül él, munkaképességét 100%-ban elvesztette, illetve legalább 80%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és az ORSZI, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg	☐
2.5. rehabilitációs intézmény	
pszichiátriai betegek rehabilitációs intézménye	☐
szenvedélybetegek rehabilitációs intézménye	☐
fogyatékos személyek rehabilitációs intézménye	☐
hajléktalan személyek rehabilitációs intézménye	☐

2.6. lakóotthon	
fogyatékos személyek lakóotthona	☐
ápoló-gondozó célú	☐
rehabilitációs célú	☐
pszichiátriai betegek lakóotthona	☐
szenvedélybetegek lakóotthona	☐
3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:	
3.1. Étkeztetés	☐
milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:	
milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:	
az étkeztetés módja:	
helyben fogasztás	☐
elvitellel	☐
kiszállítással	☐
diétás étkeztetés	☐
3.2. Házi segítségnyújtás	☐
milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:	
milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:	
milyen típusú segítséget igényel:	
segítség a napi tevékenységek ellátásában	☐
bevásárlás, gyógyszerbeszerzés	☐
személyes gondozás	☐
egyéb, éspedig	☐
3.3. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevétele	☐
milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:	
3.4. Támogató szolgáltatás igénybevétele	☐
milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:	
milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:	
milyen típusú segítséget igényel:	
szállító szolgáltatás	☐
személyi segítő szolgáltatás	☐
3.5. Nappali ellátás	☐
milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:	
étkeztetést igényel-e: igen ☐ (normál ☐ diétás ☐) nem ☐	
milyen gyakorisággal kéri az étkeztetést:	
egyéb szolgáltatás igénylése:	
3.6. Átmeneti elhelyezés	☐
milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:	
milyen időtartamra kéri az elhelyezést:	

milyen okból kéri az elhelyezést:	
3.7. Ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmény	
milyen időtartamra kéri a szolgáltatás biztosítását:	
határozott (annak ideje)	☐
határozatlan	☐
oron kívüli elhelyezést kér-e:	☐
ha igen, annak oka:	
3.8. Megjegyzések	
3.8.1. Házi segítségnyújtás és idők otthona igénybevételeire irányuló kérelem esetén - ha az elhelyezést az általános szabályok szerint kérik - a gondozási szükséglet vizsgálata során be kell mutatni a gondozási szükséglet megítélését szolgáló, rendelkezésre álló leletek és szakvélemények másolatát.	
3.8.2. Amennyiben az időotthoni ellátást a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények alapján kérik, a 2.4. pontban megjelölt körülmények igazolásához a gondozási szükséglet vizsgálata során az alábbi dokumentumokat kell bemutatni:	
ba) alpont esetén: befogadott demencia centrum szakvéleménye,	
bb) alpont esetén: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és a települési önkormányzat jegyzőjének igazolása a házi segítségnyújtás hiányáról,	
bc) alpont esetén: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és a települési önkormányzat jegyzőjének igazolása a közművesítés hiányáról,	
bd) alpont esetén: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és az ellátást megállapító jogerős határozat vagy az ellátás folyósítását igazoló irat másolata,	
be) és bg) alpont esetén: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és az ORSZI, illetve jogelődje érvényes és hatályos szakvéleményének, szakhatósági állásfoglalásának másolata az önkiszolgálási képesség hiányáról,	
bf) alpont esetén: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és a nyugdíjat, járadékot megállapító jogerős határozat, vagy a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíj-folyósítási, járadékfolyósítási csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolata.	

Dátum: