



Gesztenyeliget Integrált Szociális Intézmény Csongrád-Csanád Vármegye

székhely: 6600 Szentés, Bereklapos utca 1/A

✉: 6600 Szentés, Bereklapos utca 1/A

☎: 06/20 439-8788

@: gesztenyeliget.szgyf@gmail.com

1. melléklet

a 30/2015. XII. 16. SZGYF szabályzathoz

Nyilvántartási szám:

Kérelem szociális intézményi ellátás igényléséhez

1. Az ellátást igénylő adatai

Név:

Születési név:

Anyja születési neve:

Születési hely:

Születési idő:

Az ellátást igénylő állampolgársága:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Telefonszám:

E-mail cím:

2. Amennyiben Önnek van törvényes képviselője, a törvényes képviselő adatai

Név:

Születési név:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Telefonszám:

E-mail cím:

3. Megnevezett hozzátartozó:

Név:

Születési név:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Telefonszám:

E-mail cím:

Rokonsági fok:

4. A kérelmező: A, cselekvőképes
 B, cselekvőképességében részlegesen korlátozott,
 C, cselekvőképességében teljesen korlátozott,
(kérem, aláhúzással jelölje)

5. Tartási vagy öröklési szerződést kötött-e: **igen** **nem**
(kérem, aláhúzással jelölje)

Igen válasz esetén a tartást és gondozást szerződésben vállaló személy adatai:

Név:

Születési név:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Telefonszám:

E-mail cím:

6. A kérelem benyújtásának oka: (kérem, aláhúzással jelölje, több ok is jelölhető)

- az önellátó képesség csökkenése, illetve elvesztése
- jövedelmi, megélhetési okok
- a család ellátó képességének csökkenése, illetve elvesztése
- mentális, vagy pszichés problémák
- lakhatással kapcsolatos problémák
- egyéb, és pedig

7. A kért intézménytípus megjelölése az igények sorrendjében:

Sorszám	Intézményi ellátás típus	Intézmény székhelyének címe	Intézmény telephelyének címe
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

8. Soron kívüli elhelyezést kér-e: igen nem
(kérem, aláhúzással jelölje)

Igen válasz esetén, kérem, indokolja:

9. Az ellátás időtartama: határozott:
határozatlan
(kérem, aláhúzással jelölje, a határozott időt pontosan jelölje meg, pl. 3 hónap)

10. A kérelem előterjesztésének, vagy a beutaló határozat beérkezésének időpontja: (az intézmény tölti ki)

11. Az előgondozás lefolytatásának időpontja: (az intézmény tölti ki)

12. Egyéb közlendő:

Nyilatkozat:

Alulírott kérelmező hozzájárulok az adataim elektronikus úton történő rögzítéséhez, azok nyilvántartásához.

A közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a személyi adatok a személyi okmányokban bejegyzett adatokkal megegyeznek.

Dátum:

az ellátást kérelmező aláírása

az ellátást kérelmező törvényes
képviselőjének aláírása

1. számú melléklet a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelethez

**I. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS (a házi orvos,
kezelő orvos tölti ki)**

Név:.....

Születési név:.....

Születési hely:.....

Év/Hó/Nap:.....

Lakóhely:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:.....

**Átmeneti elhelyezés (az éjjeli menedékhely kivételével), ápolást-gondozást
nyújtó, rehabilitációs intézmények, lakóotthon esetén**

1. esettörténet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):

2. teljes diagnózis (részletes felsorolással, BNO kóddal):

3. prognózis (várható állapotváltozás):

4. ápolási-gondozási igények:

5. speciális diétára szorul-e:

6. szenvedélybetegségben szenved-e:

7. pszichiátriai megbetegedésben szenved-e:

8. fogyatékoságban szenved-e (típusa, mértéke):

9. idősotthoni ellátás esetén demenciában szenved-e:

10. gyógyszeresedés gyakorisága, várható időtartama (pl. végleges, időleges stb.),
valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek köre:

11. A házi orvos (kezelő orvos) egyéb megjegyzései:

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)

Dátum: Orvos aláírása: P. H.

II. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név:..... Születési név:.....

Anyja neve:.....

Születési hely:..... Év/Hó/Nap:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszám (nem kötelező megadni):.....

Hozzá tartozó/Törvényes képviselő

Neve:.....

Telefonszáma:.....

Értesítési címe:.....

Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):

- igen** - ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét és a „III. Vagyonynyilatkozat” nyomtatványt nem kell kitölteni,
 nem

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Nettó összege
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

Ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása

III. VAGYONNYILATKOZAT

(tartós bentlakásos intézményi ellátás kérelmezése esetén kell kitölteni)

1. A nyilatkozóra vonatkozó személyes adatok:

Név:..... Születési név:.....

Anyja neve:.....

Születési hely:..... Év/Hó/Nap:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszám:..... (nem kötelező megadni)

A nyilatkozó vagyona:

2. Pénzvagyon

1. A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege: Ft

2. Bankszámlán/fizetési számlán rendelkezésre álló összeg, ideértve a bankszámlán/fizetési számlán lekötött betéteket és a betétszerződés alapján rendelkezésre álló összeget is: Ft

A számlavezető pénzintézet neve, címe:.....

3. Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg: Ft

A betétszámlát vezető pénzintézet neve, címe:.....

3. Ingatlanvagyon

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe:.....

Helyrajzi száma:....., a lakás alapterülete:.....m², a telek alapterülete:..... m²,

tulajdoni hányad:....., a szerzés ideje:..... év

Becsült forgalmi érték:..... Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen/nem *(a megfelelő aláhúzendó)*

2. Üdültulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe:.....

helyrajzi száma:....., az üdülő alapterülete:.....m², tulajdoni hányad:.....

A szerzés ideje:..... év

Becsült forgalmi érték: Ft

3. Ebben a lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-) tulajdon megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs

stb):..... címe:..... helyrajzi

száma:....., alapterülete:.....m

tulajdoni hányad:....., a szerzés ideje:..... Év

Becsült forgalmi érték: Ft

4. Termőföld megnevezése:..... címe:.....

helyrajzi száma:....., alapterülete:.....m², tulajdoni hányad:.....,

a szerzés ideje:..... év

Becsült forgalmi érték: Ft

5. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe:.....
helyrajzi száma:....., alapterülete:.....m², tulajdoni hányad:.....,
a szerzés ideje:..... év

Becsült forgalmi érték: Ft

6. Ingatlanhoz kötődő vagyoni értékű jog:

A kapcsoló ingatlan megnevezése címe:
..... helyrajzi száma:

A vagyoni értékű jog megnevezése: hasznélvezeti , használati , földhasználati , lakáshasználati ,
haszonbérleti , bérleti , jelzálogjog , egyéb .

Ingatlan becsült forgalmi értéke: Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak az eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Dátum:

.....
**Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása**

Megjegyzés:

Ha a nyilatkozó vagy kiskorú igénybe vevő esetén családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

