



Váci Polgármesteri Hivatal
Igazgatási és Szociális Osztály

Hatályos: 2020.04.01.

KÉRELEM
az ápolási támogatás megállapítására

1. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok

1.1. Személyes adatok:

- 1.1.1. Neve:.....
1.1.2. Születési neve:
1.1.3. Anyja neve:
1.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):
1.1.5. Lakóhelye:
1.1.6. Tartózkodási helye:
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, e-mail-cím :
1.1.12. 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):
1.1.14.1. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
1.1.14.2. EU kék kártyával rendelkező, vagy
1.1.14.3. bevándorolt/letelepedett, vagy
1.1.14.4. menekült/oltalmazott/hontalan.

1.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

- 1.2.1. Az ápolási díj megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolat személy:
1.2.1.1. súlyosan fogyatékos,
1.2.1.2. fokozott ápolást igénylő súlyosan fogyatékos,
1.2.1.3. 18 éven aluli tartósan beteg,
1.2.1.4. 18. életévét betöltött tartósan beteg,
1.2.1.5. kiemelt ápolást igényel, mert a rehabilitációs hatóság komplex minősítése alapján egészségkárosodása jelentős, és önellátásra nem vagy csak segítséggel képes,
1.2.2. Ha az ápolási díj megállapítását nem kiemelt ápolási díj jogcímén kérem, egyben tudomásul veszem az ezzel kapcsolatos vizsgálat elvégzésének szükségességét.
1.2.3. Kijelentem, hogy
1.2.3.1. keresőtevékenységet:
1.2.3.1.1. nem folytatok,
1.2.3.1.2. napi 4 órában folytatok,
1.2.3.1.3. otthonomban folytatok;
1.2.3.2. nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok;
1.2.3.3. rendszeres pénzellátásban



Vác a Dunakanyar szíve

- 1.2.3.3.1. részesülök és annak havi összege:
 1.2.3.3.2. nem részesülök, de részemre más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás van folyamatban,
 1.2.3.3.3. nem részesülök és részemre más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás nincs folyamatban;
 1.2.3.4. az ápolási tevékenységet:
 1.2.3.4.1. saját lakcímemen,
 1.2.3.4.2. az ápoltság személy lakcímén végzem (a megfelelő aláhúzendó).
- 1.2.4. Kérjük, jelölje, ha az ápoltság személy:
 köznevelési intézmény tanulója,
 óvodai nevelésben részesül,
 nappali szociális intézményi ellátásban részesül,
 felsőoktatási intézmény hallgatója.

2. Az ápoltság személyre vonatkozó adatok

2.1. Személyes adatok

- 2.1.1. Neve:
- 2.1.2. Születési neve:
- 2.1.3. Anyja neve:
- 2.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):
- 2.1.5. Lakóhelye:
- 2.1.6. Tartózkodási helye:
- 2.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- 2.1.8. Ha az ápoltság személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve:
- 2.1.9. A törvényes képviselő lakcíme:

2.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

- 2.2.1. Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolást, gondozást az ápoltság díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.
- 2.2.2. Hozzájárulok ahhoz, hogy az állandó és tartós ápoltság, gondozás igény, illetve a fokozott ápoltság igény megállapításához szükséges vizsgálatokat elvégezzék.

Kelt:

.....
 az ápolást végző személy aláírása

.....
 az ápoltság személy vagy törvényes képviselője aláírása

3. Nyilatkozatok



Vác a Dunakanyar szíve

3.1. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás valamint a jogosultság fennállásának ellenőrzése érdekében induló eljárás során történő felhasználásához.

3.2. A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. 24. § (3) bekezdése alapján: „A szociális igazgatási eljárás során a szociális hatáskört gyakorló szerv a szociális ellátásra való jogosultság megállapítása, illetve ellenőrzése céljából adatot kérhet a polgárok személyi adatait és lakcímét nyilvántartó szervtől, a közúti közlekedési nyilvántartást vezető, valamint az ingatlanügyi hatóságtól.”

A nyilatkozat kérelmezőnek és a vele közös háztartásban, egy ingatlanban élő valamennyi nagykorú, cselekvőképes állampolgárnak alá kell írni.

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

A mai napon benyújtott kérelemre vonatkozó eljárás megindításáról értesítést nem kérek, tudomásul veszem, hogy az ügyintézési határidő a kérelem benyújtását követő naptól számított 8 nap.

Kelt:

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása



4. Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez

A megfelelő választ X-szel kell jelölni, és a hiányzó adatokat ki kell tölteni.

4.1. A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 42. § (1) bekezdése értelmében

4.1.1. *nem jogosult ápolási díjra a hozzátartozó, ha:*

4.1.1.1. keresőtevékenységet folytat és munkaideje - az otthon történő munkavégzés kivételével - a napi 4 órát meghaladja,

4.1.1.2. szakiskola, középiskola, illetve felsőoktatási intézmény nappali tagozatos tanulója, hallgatója,

4.1.1.3. rendszeres pénzellátásban részesül és annak összege meghaladja az ápolási díj összegét. Azt, hogy mely ellátások tekintendők rendszeres pénzellátásnak, az Szt. részletezi.

4.1.1.4. neki vagy hozzátartozójának az ápoltszemélyre tekintettel a gyermekek otthongondozási díjára való jogosultsága áll fenn.

4.2.1. Az állandó és tartós ápolási, gondozási szükséglet illetve a fokozott ápolást igénylő súlyosan fogyatékos állapot fennállásának értékelési szempont- és pontozási rendszerét a 63/2006. (III.27.) Korm. rendelet 1. melléklete tartalmazza.

4.2.2. *kiemelt ápolási díjra jogosult a hozzátartozó, ha*

4.2.2.1. az ápoltszemély a rehabilitációs hatóság komplex minősítése alapján a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény 3. § (2) bekezdés *b)* pont *bd)* alpontja szerinti minősítési kategóriába tartozik (egészségkárosodása jelentős és önellátásra nem vagy csak segítséggel képes), vagy

4.2.2.2. az ápoltszemélyre tekintettel a magasabb összegű családi pótlékot a kiemelt ápolási díjra való jogosultságot megalapozó körülményekről szóló miniszteri rendeletben felsorolt és ott meghatározott súlyosságú betegségekre vagy fogyatékosagra tekintettel folyósítják.

4.3 Az ápolási díjra való jogosultság megállapítása szempontjából hozzátartozónak kell tekinteni azt is, aki elhunyt házastársa egyeneságbeli rokonának vagy testvérének, vagy a kérelem benyújtását megelőző 10 éven belül összesen legalább 3 évig nevelőszülőként háztartásában ellátott, a kérelem benyújtásakor utógondozói ellátásban nem részesülő, és vele egy háztartásban élő, nagykorúvá vált személynek a gondozását, ápolását végzi.

4.4. *A kérelem 1.2.4. pontját* abban az esetben kell kitölteni, ha az ápoltszemély köznevelési intézmény tanulója, óvodai nevelésben részesül, nappali szociális intézményi ellátásban részesül vagy felsőoktatási intézmény hallgatója. Az erről szóló igazolást a kérelemhez csatolni kell.

4.5. A kérelemhez - a kiemelt ápolási díj iránti kérelmet kivéve - mellékelni kell a háziorvos igazolását. A háziorvos igazolását nem kell csatolni, ha az ápoltszemélynek fogyatékosági támogatásra vagy vakok személyi járadékára való jogosultsága áll fenn.

4.4. A kiemelt ápolási díj iránti kérelem esetében a jogosultság megállapításához szükséges

4.4.1. a rehabilitációs hatóság érvényes és hatályos szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása, bizottsági állásfoglalása, határozatát vagy hatósági bizonyítványa az ápoltszemély vonatkozásában elvégzett komplex minősítés eredményéről, vagy

4.4.2. a kiemelt ápolási díjra való jogosultságot megalapozó körülményekről szóló miniszteri rendelet szerinti igazolás, amelyet a kérelmezőnek kell csatolnia.



V á c a D u n a k a n y a r s z í v e

IGAZOLÁS
az ápolási díj megállapításához vagy kötelező felülvizsgálatához

(Az ápolat személy háziorvosa, házi gyermekorvosa tölti ki.)

I. Igazolom, hogy

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Súlyosan fogyatékos

[súlyos fogyatékoságának jellege:

látássérült hallássérült értelmi sérült autista mozgássérült], vagy

Tartósan beteg [csak akkor jelölhető, ha előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel], vagy

Súlyos fogyatékosága vagy tartós betegsége **nem állapítható meg.**

Fenti igazolást nevezett részére

a rehabilitációs hatóságként eljáró (szerv megnevezése)
..... számú határozata, szakhatósági állásfoglalása vagy szakvéleménye,
vagy a megyei gyermek
szakfőorvos számú igazolása, vagy fekvőbeteg-szakellátást
nyújtó intézmény szakrendelő intézet szakorvosa által
kiadott keltű igazolás/zárójelentés, vagy a megyei,
pedagógiai szakszolgálatként működő bizottság számú szakvéleménye
alapján állítottam ki.

Kelt:,

.....
háziorvos (házi gyermekorvos) aláírása

.....
munkahelyének címe



Vagyonynyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának, lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

- címe: város/község út/utca hsz.,
- alapterülete: m²,
- tulajdoni hányad:,
- a szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték:* Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

2. Üdülőtulajdon és üdülőttelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

- címe: város/község út/utca hsz.,
- alapterülete: m²,
- tulajdoni hányad:,
- a szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték:* Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület- vagy épületrész-tulajdon (vagy állandó használat):

- megnevezése (pl. zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs),

- címe: város/község út/utca hsz.,
- alapterülete: m²,
- tulajdoni hányad:,
- a szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték:* Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).



Vác a Dunakanyar szíve

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat):

- megnevezése:
- címe: város/község út/utca hsz., (pontos cím hiányában: helyrajzi szám),
- alapterülete: m²,
- tulajdoni hányad:,
- a szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték:* Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jog, szolgálat).

B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű adatai:

a) személygépkocsi: típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:

..... (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog). A gépjárművet mozgáskorlátozottságra tekintettel tartják fenn:

igen nem

(a megfelelő aláhúzendó).

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű:

..... típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:

..... (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog).



Vác a Dunakanyar szíve

III. Nyilatkozatok

1. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzendó, és a *b*) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy

a) fizetési számlával nem rendelkezem vagy

b) az alábbi fizetési számlával rendelkezem (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:.....
fizetési számla száma:
fizetési számlán kezelt összeg
- Pénzforgalmi szolgáltató neve:.....
fizetési számla száma:
fizetési számlán kezelt összeg
- Pénzforgalmi szolgáltató neve:.....
fizetési számla száma:
fizetési számlán kezelt összeg
- Pénzforgalmi szolgáltató neve:.....
fizetési számla száma:
fizetési számlán kezelt összeg

2. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzendó, és a *b*) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy a velem együttélő közeli hozzátartozóm

a) fizetési számlával nem rendelkezik vagy

b) az alábbi fizetési számlával rendelkezik (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:.....
fizetési számla száma:
fizetési számlán kezelt összeg
- Pénzforgalmi szolgáltató neve:.....
fizetési számla száma:
fizetési számlán kezelt összeg
- Pénzforgalmi szolgáltató neve:.....
fizetési számla száma:
fizetési számlán kezelt összeg
- Pénzforgalmi szolgáltató neve:.....
fizetési számla száma:
fizetési számlán kezelt összeg



3. Tudomásul veszem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeinek megállapítása érdekében a hatóság a fentiekben megjelölt pénzforgalmi szolgáltató felé megkereséssel élhet a fizetési számlán kezelt összeg tekintetében.
4. Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: év hó nap

.....
aláírás

Megjegyzés:

A vagyoni helyzet vizsgálatakor nem kell figyelembe venni az életvitelszerűen lakott ingatlan eladása, valamint az életvitelszerűen lakott ingatlanon fennálló vagyoni értékű jog átruházása esetén az eladott ingatlan, illetve átruházott vagyoni értékű jog ellenértékéként a fizetési számlára befizetett összeget.

Ha a kérelmező vagy vele együttélő közeli hozzátartozója bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Ha a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

* Becsült forgalmi értéként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

** Becsült forgalmi értéként a gépjármű kora és állapota szerinti értéket kell feltüntetni.



Jövedelemnyilatkozat

1. Az ellátást igénylő neve:.....

 Leánykori neve:.....
2. Az ellátást igénylő lakóhelye:.....

3. Az ellátást igénylő tartózkodási helye:.....

4. Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképese a törvényes képviselő neve:.....

5. A törvényes képviselő lakóhelye:.....
6. Az igénylővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma:.....fő
7. A 6. pontban szereplő közeli hozzátartozó neve, születési ideje, rokoni kapcsolat:
 a,.....
 b,.....
 c,.....
 d,.....
 e,.....
 f,.....
 g,.....

Jövedelmi adatok:

Jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme							Összesen
		a,	b,	c,	d,	e,	f,	g,	
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz									
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem									
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem									
4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátás									
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó, támogatások GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartás díj)									
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszerezett szociális segély és gyermekvédelmi támogatás, jövedelem pótló támogatás)									
7. Föld bérbeadásából származó jövedelem									
8. Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem)									
9. Összes bruttó jövedelem									
10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege									
11. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulékok összege									
12. Munkavállalói járulékok összege									
13. A család nettó havi jövedelme (9-10+11+12)									

Egy főre jutó havi nettó jövedelem: Ft/fő.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, a nyilatkozatban közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásról szóló 1993. évi III. törvény 24. § (3) bekezdése alapján az önkormányzat ellenőrizheti.

Vác,

.....
ellátást kérelmező aláírása

Kitöltési utasítás:

1. Lakóhelyként a személyi igazolványban szereplő állandó lakóhely címét kell feltüntetni.
2. Közeli hozzátartozó a házastárs, élettárs, az egyenes-ágbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha és nevelőgyermek, az örökbefogadó, a mostoha és nevelőszülő.
3. Egy háztartásban élő közeli hozzátartozók jövedelmét hozzátartozók szerint kell feltüntetni.
4. A 2. és 3. jövedelem típusba tartozó jövedelmek kivételével a kérelem benyújtását megelőző 3 hónap átlagjövedelmét kell szerepeltetni.
5. A 2. és 3. jövedelem típusba tartozó jövedelmek esetén a kérelem benyújtását megelőző évről vonatkozó személyi jövedelemadó bevallás azonos megnevezésű rovatában szereplő összeg 12-vel osztott részét kell beírni.
6. A jövedelem nyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolást, vagy annak fénymásolatát (nyugdíjszelvény, munkáltatói igazolás, szerződés, adóigazolás) a jövedelem nyilatkozathoz csatolni kell.
7. Az egy főre jutó havi nettó családi jövedelem a havi családi összjövedelem osztva a közeli hozzátartozók számával.