

I. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ ORVOSI IGAZOLÁS  
( a háziorvos, kezelőorvos tölti ki)

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	<input type="checkbox"/>	részben képes	<input type="checkbox"/>	segítségrel képes	<input type="checkbox"/>
1.2. szenved-e krónikus betegségben					
1.3. fogyatékoság típusa(hallássérült, látássérült, mozgássérült, értelmi sérült) és mértéke					
1.4. rendszeres orvosi ellenőrzés szükséges-e:					
1.5. gyógyszerek adagolásának ellenőrzése szükséges-e:					
1.6. szenvedett-e fertőző betegségben 6 hónapon belül:					
1.7. egyéb megjegyzések:					

2. jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételére vonatkozóan igazolom, hogy egészségi állapota alapján a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás biztosítása  
indokolt  nem indokolt

3. Átmeneti elhelyezés ( az éjjeli menedékhely kivételével) ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmények, lakóotthonok esetén:

3.1. esettörténet ( előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):
3.2. teljes diagnózis(részletes felsorolással, BNO kóddal):
3.3. prognózis(várható állapotváltozás):
3.4. ápolási-gondozási igények.
3.5. speciális diétára szorul-e:
3.6. szenvedélybetegségben szenved -e:
3.7. pszichiai betegségben szenved-e:
3.8. fogyatékoságban szenved-e (típusa, mértéke):
3.9. idősotthoni ellátás esetén demenciában szenved-e:
3.10. gyógyszeresedés gyakorisága, várható időtartama( pl: végleges, időleges stb.), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek köre:

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)

4. A háziorvos,( kezelőorvos) egyéb megjegyzései:

Dátum:.....

P.H.

Orvos aláírása

A szolgáltatást igénylő ápolási-gondozási besorolása

Önellátó képesség:

- 0 – független
- 1 – segédeszköz
- 2 – mások segítése
- 3 – személy és eszköz segítése
- 4 – teljesen függő

0 pont    1 pont    2 pont    3 pont    4 pont

- Táplálkozás
- Fürdetés
- WC használat
- Mobilitás az ágyban
- Járás
- Lépcsőn járás
- Öltözködés

Összesítés:.....pont

- |  |              |
|--|--------------|
| 1. Önellátásra képes (fennjáró)<br>(Egészségügyi megfigyelést igényel..)                   | 0 – 5 pont   |
| 2. Önellátásra részben képes<br>(Egyes tevékenységekhez segítséget igényel.)               | 6 – 14 pont  |
| 2. Önellátásra nem képes:  |              |
| a) Rendszeres segítséget igényel, de közösségbe vihető<br>(Időszakos ellátásra szorul.)    | 15 – 23 pont |
| b) Rendszeres segítséget igényel, időszakosan fekvő<br>(Folyamatos ellátásra szorul.)      | 24 – 27 pont |
| c) Ápolást igényel, ágyban fekvő<br>(24 órás ellátást és folyamatos megfigyelést igényel.) | 28 pont      |

Dátum:.....

.....  
orvos aláírása

## II. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

**Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:**

Név: .....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

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

Telefonszám. (nem kötelező megadni)

**Az 1993. évi III. törvény 117/B§-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénybevevő 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**

(a válasz aláhúzendő)

**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:	
<b>Összes jövedelem.</b>	

**Kiskorú igénybevevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:**

A család létszáma: .....fő	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	Táppénz, gyermekgondozási támogatások	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelem
<b>Az ellátást igénybevevő kiskorú</b>						
<b>A közeli hozzátartozók neve, születési ideje, rokoni kapcsolat</b>						
1.						
2.						
<b>Összesen:</b>						

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 a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához

Dátum: .....

.....  
ellátást igénybevevő/törvényes képviselő aláírása

### III. VAGYONNYILATKOZAT

#### 1. A nyilatkozóra vonatkozó személyes adatok:

Név:.....  
Születési név:.....  
Anyja neve:.....  
Születési hely, idő:.....  
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 vagyon 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 pénzügyintézet neve, címe:.....  
3. Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg:.....Ft  
A betétszámlát vezető pénzügyintézet neve, címe:.....

##### 2. Ingatlanvagyon:

1. Lakástulajdon és lakótelek- tulajdon címe:.....  
helyrajzi száma:....., a lakás alapterülete.....m<sup>2</sup>, a telek alapterülete.....m<sup>2</sup>  
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:.....m<sup>2</sup>, a telek alapterülete.....m<sup>2</sup>  
tulajdoni hányad....., a szerzés ideje.....év, becsült forgalmi érték:.....Ft  
3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló helyiség, épület- (épületrész) - tulajdon megnevezése  
(zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.) címe:.....  
....., helyrajzi száma:..... alapterülete:.....m<sup>2</sup>  
tulajdoni hányad:....., a szerzés ideje:.....év, becsült forgalmi érték:.....Ft  
4. Termőtulajdon megnevezése:....., címe:.....  
....., helyrajzi száma:..... alapterülete:.....m<sup>2</sup>  
tulajdoni hányad:....., a szerzés ideje:.....év, becsült forgalmi érték:.....Ft  
5. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan  
címe.....  
helyrajzi száma:....., tulajdoni hányad:....., az átruházás ideje:.....év  
becsült forgalmi érték.....Ft  
6. Az ingatlanhoz kapcsolódó vagyoni értékű jog:  
A kapcsolódó ingatlan megnevezése:....., címe:.....  
....., helyrajzi száma:.....  
A vagyoni értékű jog megnevezése: haszonélvezeti, használati, földhasználati, lakáshasználati,  
Haszonbérleti, bérleti, jelzálogjog, egyéb (a megfelelő aláhúzendó)  
Az ingatlan becsült forgalmi értéke:.....Ft

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

Dátum:.....

.....  
ellátást igénybevevő/ törvényes képviselő aláírása

Megjegyzés: Ha a nyilatkozó, vagy kiskorú igénybevevő esetén családtagja bármely vagyontárgyból egynél többet rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontjait a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyar Köztársaság területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állami hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.