

Ikt.szám: _____

K É R E L E M

a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

Ápolást-gondozást nyújtó intézménybe

Az ellátást igénybevevő adatai:

Név: _____

Születési név: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, idő: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Állampolgársága: _____

Bevándorolt, letelepedett, vagy menekült jogállása: _____

Társadalombiztosítási Azonosító jele: _____

Tartásra köteles személy:

Neve: _____

Lakóhely: _____

Telefonszáma: _____

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

Neve: _____

Lakóhely: _____

Telefonszáma: _____

Az ellátást igénybevevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma: _____ fő

Ápolást - gondozást nyújtó intézmény: Idősek otthona

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok

Az elhelyezést

1. az általános szabályok szerint kéri: ☐
(nem a 2. pontban felsorolt körülmények alapján)
2. a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmény alapján kéri:
 - a) a demencia kórkép legalább közép súlyos fokozata ☐
 - b) az ellátást igénylő egyedül él, és
 - ba) nyolcvanadik életévét betöltötte, vagy ☐
 - bb) hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy közműves villamosenergia-ellátás nélküli ingatlan, vagy ☐
 - bc) hallási fogyatékosként fogyatékosági támogatásban vagy vakok személyi járadékában részesül, vagy ☐
 - bd) a bc) pont szerinti eseten kívüli okból fogyatékosági támogatásban részesül és az orvosszakértői szerv, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg ☐
 - be) I. rokkantsági csoportba tartozó rokkantsági nyugdíjban, baleseti rokkantsági nyugdíjban, illetve rokkantsági járadékban részesül, vagy ☐
 - bf) munkaképességét 100%-ban elvesztette, illetve legalább 80%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és az orvosszakértői szerv, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg. ☐

Milyen időtartamra kéri a szolgáltatás biztosítását?

☐ Határozott: (annak ideje) _____

☐ Határozatlan

☐ Soron kívüli elhelyezést kér

Ha igen, annak oka: _____

Dátum: _____

Ellátást igénybevevő (törvényes képviselő) aláírása

Megjegyzések

1. Az idősök otthona igénybe vételére 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.
2. Amennyiben az idősotthoni ellátást a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények alapján kérik, ennek igazolásához a gondozási szükséglet vizsgálata során a megjelölt körülmények esetén az alábbi dokumentumokat kell csatolni:
 - a) a demencia kórkép legalább közép súlyos fokozata esetén az orvosszakértői szerv vagy a Pszichiátriai, illetve Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum vagy pszichiáter, vagy neurológus, vagy geriáter szakorvos szakvéleménye
 - b) az életkor személyazonosítására alkalmas igazolványának másolata
 - bb) a közművesítés hiányát a települési önkormányzat jegyzője igazolja
 - bc) ha hallási fogyatékosként fogyatékosági támogatásban vagy vakok személyi járadékában részesül, akkor az ellátást megállapító jogerős határozat vagy az ellátás folyósítását igazoló irat másolata
 - bd) ha a bc) pont szerinti eseten kívüli okból fogyatékosági támogatásban részesül és az orvosszakértői szerv, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg, akkor ennek az érvényes és hatályos szakvéleménynek, szakhatósági állásfoglalásnak a másolata
 - be) ha a komplex minősítésre vonatkozó részletes szabályokról szóló 7/2012. (II. 14.) NEFMI rendelet 3. § (2) bekezdés f) pontja szerinti E minősítési kategóriába tartozó rokkantsági ellátásban részesül, vagy rokkantsági járadékban részesül, akkor az ellátást, járadékot megállapító jogerős határozat és a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíj-folyósítási, járadékfolyósítási csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolata
 - b) ha munkaképességét 100%-ban elvesztette vagy legalább 70%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és önellátásra nem vagy csak segítséggel képes, akkor az orvosszakértői szerv, a rehabilitációs szakértői szerv vagy a rehabilitációs hatóság illetve jogelődje érvényes és hatályos szakvéleményének, szakhatósági állásfoglalásának, határozatának másolata, vagy hatósági bizonyítványa.

(Kivonat a 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendeletről, ami a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szól.)