

**Az adatlap kitöltése Önkéntes!**

## **KÉRELEM**

### **SZOCIÁLIS ÉS GYERMEKJÓLÉTI KÖZPONT IDŐSEK OTTHONA**

**Igénybevételéhez  
2040 Budaörs, Zombori u. 68-72.  
(mint személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás)**

**Az ellátást igénybevevő adatai:**

**Név:**.....  
**Születési neve:**.....  
**Anyja neve:**.....  
**Személyigazolvány száma:**.....  
**Születési helye, időpontja:**.....  
**Állampolgársága:**.....  
**Bevándorolt, letelepedett, vagy menekült jogállása:**.....  
**Lakóhelye:**.....  
**Tartózkodási helye:**.....  
**Társadalombiztosítási azonosító jele:**.....  
**Közgyógy igazolvány száma:**.....  
**Telefonszáma:**.....

**Törvényes képviselője/ legközelebbi hozzátartozó**

- a) Neve:.....
- b) Születési neve:.....
- c) Lakóhelye:.....
- d) Telefonszáma:.....

**Kérelmező nagykorú gyermeke:**

- a) Neve:.....
- b) Születési neve:.....
- c) Lakóhelye:.....
- d) Telefonszáma:.....

## Az adatlap kitöltése Önkéntes!

### Ápolást-gondozást nyújtó intézmény (idősek otthona)

Soron kívüli elhelyezést kér-e:.....  
Ha igen, annak oka:.....

a) Az elhelyezést az **általános szabályok szerint** (nem a b pontban felsorolt egyéb körülmények) alapján kéri

b) Az elhelyezést a gondozási szükségletet megalapozó **egyéb körülmények alapján kéri:**

- A demencia kórkép legalább közép súlyos fokozata
- Az ellátást igénylő egyedül él, és nyolcvanadik életévét betöltötte vagy
- Az ellátást igénylő egyedül él, hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy közműves villamosenergia-ellátás nélküli ingatlan vagy
- Az ellátást igénylő egyedül él, és vakok személyi járadékában vagy hallási fogyatékosként fogyatékosági támogatásban részesül.
- 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.
- Az ellátást igénylő egyedül él és 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, amit az ellátást, járadékot megállapító jogerős határozat és a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíjfolyósítási, járadékfolyósítási csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolatával igazoltak
- Az ellátást igénylő egyedül él, munkaképességét 100%-ban elvesztette, illetve legalább 70%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és önellátásra nem vagy csak segítséggel képes, amit az orvosszakértői szerv, a rehabilitációs szakértői szerv vagy a rehabilitációs hatóság illetve jogelődje érvényes és hatályos

## Az adatlap kitöltése Önkéntes!

szakvéleményének, szakhatósági állásfoglalásának, határozatának másolatával, hatósági bizonyítványával igazoltak. □

### Megjegyzések:

- 1) Idősek Otthona igénybevételére irányuló kérelem esetén - ha az elhelyezést általános szabályok szerint kéri – a gondozási szükséglet vizsgálata során be kell mutatni a gondozási szükséglet megítélését szolgáló, **rendelkezésre álló leletek és szakvélemények másolatát.**
  
- 2) Amennyiben az idősothoni ellátást a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények alapján kéri, az alábbi dokumentumokat kell bemutatni:
  - Demencia kórkép esetén az orvosszakértői szerv vagy a Pszichiátriai, illetve Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum vagy pszichiáter, neurológus, geriáter szakorvos szakvéleményével igazoltak.
  
  - Az életkort személyazonosításra alkalmas igazolvány másolatával kell igazolni.
  
  - Közművesítés hiánya esetén személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és a települési önkormányzat jegyzőjének igazolása a közművesítés hiányáról.
  
  - Vakok személyijáradéka illetve hallási fogyatékosként fogyatékosági támogatásban részesülő esetén a személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és az ellátást megállapító jogerős határozat vagy az ellátás folyósítását igazoló irat másolata.
  
  - Fogyatékosági támogatásban részesülő esetén a személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata és az ORSZI, illetve jogelődje érvényes és hatályos szakvéleményének, szakhatósági állásfoglalásának másolata az önkiszolgálási képesség hiányáról.

## **Az adatlap kitöltése Önkéntes!**

- Munkaképesség 100%-os elvesztése illetve 80% egészségkárosodás esetén személyazonosításra alkalmas személyigazolvány másolata és a nyugdíjat, járadékot megállapító jogerős határozat, vagy a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíj-folyósítási, járadékfolyósítási csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolata.

Dátum:.....

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

.....