

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

I.
EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS

(a háziorvos, kezelőorvos, vagy kórházi kezelés esetén a kórházi osztályos orvos tölti ki)

Név (születési név):.....

Születési hely, idő:.....

Lakóhely:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:.....

1.70 Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás, idősök nappali ellátása igénybevétele esetén	
1.1. krónikus betegségek (kérjük, sorolja fel):	
1.2. fertőző betegségek (kérjük, sorolja fel):	
1.3. fogyatékoság (típusa és mértéke):	
1.4. egyéb megjegyzések, pl. speciális diéta szükségessége:	
2. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevitelére vonatkozóan igazolom, hogy egészségi állapota alapján a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás biztosítása	
indokolt <input type="checkbox"/> nem indokolt <input type="checkbox"/>	
3. Átmeneti elhelyezés (az éjjeli menedékhely kivételével), ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmények, lakóotthon 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 diéta:	
3.6. szenvedélybetegség:	
3.7. pszichiátriai megbetegedés:	
3.8. fogyatékoság (típusa, mértéke):	
3.9. demencia:	
3.10. gyógyszeresedés gyakorisága, várható időtartama (pl. végleges, időleges stb.), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek:	
4. A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:	
Dátum:	Orvos aláírása:
	P. H.
<i>(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)</i>	

Értékelő adatlap

Személyes adatok

Név:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Törvényes képviselőjének neve, elérhetősége:

Mérőtábla

Tevékenység, funkció	Értékeljen 0–4 pont között (a pontérték a szükséges segítség mértékével emelkedik)	Intézmény- vezető	Háziorvos
Térbeli-időbeni tájékozódás	0: mindig, mindenkor térben, időben, személyeket illetően tájékozott 1: esetenként segítségre, tájékoztatásra szorul 2: részleges segítségre, tájékoztatásra szorul 3: gyakran tájékozatlan 4: térben-időben tájékozatlan	X	
Helyzetnek megfelelő viselkedés	0: mindig, mindenkor a helyzetnek megfelelően viselkedik 1: esetenként bonyolultabb helyzetekben segítségre szorul 2: gyakran az adott helyzetnek nem megfelelően viselkedik 3: nem megfelelő viselkedése gyakran kellemetlenséget okoz, reakciója nem kiszámítható – viselkedési kockázat 4: nem képes az adott helyzetnek megfelelően viselkedni	X	
Étkezés	0: önmagát kiszolgálja, önállóan étkezik 1: felszolgálást igényel, de önállóan étkezik 2: felszolgálást és evőeszköz tisztításához segítséget igényel 3: felszolgálás és elfogyasztáshoz részbeni segítséget igényel 4: teljes segítséget igényel az étel elfogyasztásához		X
Öltözködés	0: nem igényel segítséget 1: önállóan végzi, de a megfelelő ruhaneműk kiválasztásához segítséget igényel 2: egyes ruhadarabok felvételében igényel segítséget 3: jelentős segítséget igényel az öltözködésben, megfelelő öltözet kiválasztásában 4: öltöztetés, vetkőzés minden szakaszában segítségre szorul		X
Tisztálkodás (személyi higiéne biztosítása)	0: szükségleteit felmérve önállóan végzi 1: szükségleteit felismeri, bizonyos feladatokhoz segítséget igényel 2: szükségleteit felismeri, tisztálkodni csak segítséggel tud 3: részlegesen ismeri fel szükségleteit, segítséget igényel 4: nem ismeri fel szükségleteit, tisztálkodni önállóan nem képes		X
WC használat	0: önálló WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatait ellátja 1: önállóan használja WC-t, de öltözködésben és vagy higiénés feladatokban ellenőrizni kell 2: önállóan használja WC-t, de öltözködésben és vagy higiénés feladatokban segíteni kell 3: segítséget igényel WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzéséhez 4: segítséggel sem képes WC használatra, öltözködésre, higiénés feladatok elvégzésére		X
Kontinencia	0: vizeletét, székletét tartani képes 1: önállóan pelenkát cserél, elvégzi a higiénés feladatait 2: pelenka cserében, öltözködésben és vagy higiénés feladatokban alkalmanként segítséget igényel 3: rendszeres segítséget igényel pelenka cserében, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzésében 4: inkontinens, teljes ellátásra szorul		X

Kommunikáció Képes-e megfogalmazni, elmondani a panaszát, megérti-e amit mondanak neki	0: kifejezőkészsége, beszédértése jó 1: kommunikációban időszakosan segítségre szorul 2: beszédértése, érthetősége megromlott 3: kommunikációra csak segédeszközzel vagy csak metakommunikációra képes 4: kommunikációra nem képes		X
Terápiakövetés Rábízható-e az előírt gyógyszerek adagolása, szedése	0: az orvos utasításait, előírt gyógyszeres terápiát betartja 1: gyógyszerelésben segítséget igényel, utasításokat betartja 2: elrendelt terápiát tartja, segítséggel tudja tartani az utasításokat 3: elrendelt terápiát, utasításokat ellenőrzés mellett tartja 4: gyógyszer bevétele csak gondozói ellenőrzéssel	X	
Helyzetváltoztatás	0: önállóan 1: önállóan, segédeszköz használatával 2: esetenként segítséggel 3: gyakran segítséggel 4: nem képes		X
Helyváltoztatás	0: önállóan 1: segédeszköz önálló használatával 2: segédeszköz használatával, segítséget esetenként igényel 3: segédeszköz használatával, gyakran csak segítséggel 4: nem képes		X
Életvezetési képesség (felügyelet igénye)	0: önállóan 1: esetenkénti tanácsadás, részfeladatra betanítható 2: személyes szükségletei ellátásában segítségre szorul 3: személyes szükségletei ellátásában gyakran vagy rendszeresen segítségre szorul, belátási képessége hiányzik 4: állandó 24 órás felügyelet	X	
Látás	0: jól lát, szemüveg használata nélkül 1: jól lát, szemüveg használatával 2: szemüveg használatára szorul, de elutasítja azt 3: szemüveg használatával sem kielégítő a látása (pl. hályog, érbetegség) 4: nem lát		X
Hallás	0: jól hall, átlagos hangerő mellett 1: átlagos hangerő mellett időnkénti hallásproblémái vannak 2: hallókészülék használatára szorul 3: van hallókészüléke, de nem képes használni vagy elutasítja 4: nem hall		X
Fokozat:	Intézményvezető és az orvos által adott pontszám		
	Intézményvezető és az orvos által adott összes pontszám		

Értékelés

Fokozat	Értékelés	Pontszám	Jellemzők
0.	Tevékenységeit elvégzi	0–19	Az egyén a vizsgált tevékenységeket el tudja végezni. A szolgáltatás a szociális és egészségi állapot szinten tartására korlátozódik.
I.	Egyes tevékenységekben segítségre szoruló	20–34	Az egyén egyes tevékenységekben hetente többször segítségre szorul vagy figyelmet, irányítást igényel.
II.	Részleges segítségre szoruló	35–39	Az egyén bizonyos tevékenységek elvégzésében napi rendszeres segítségre szorul vagy napi szintű kontrollt igényel.
III.	Teljes ellátásra szoruló	40–56	Az egyén teljes ellátásra, folyamatos gondozásra, ápolásra szorul, intenzív odafigyelést és gyakori beavatkozást igényel.

A gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 4. § (1) bekezdés pontja/alpontja szerinti egyéb körülmények állnak fenn.

A vizsgálat eredménye alapján:

- szociális segítség a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 3/A. § (1) bekezdés b) pontalpontja szerinti egyéb körülmény alapján
- személyi gondozás
- időotthoni elhelyezés nyújtható.

Dátum:

.....
intézményvezető/szakértő/megbízott személyek

.....
orvos

A gondozási szükséglet felülvizsgálatát az intézmény fenntartójától lehet kérni.

Felülvizsgálat

A gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 4. § (1) bekezdés pontja/alpontja szerinti egyéb körülmények állnak fenn.

A vizsgálat eredménye alapján:

- szociális segítség a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 3/A. § (1) bekezdés b) pontalpontja szerinti egyéb körülmény alapján
- személyi gondozás
- időotthoni elhelyezés nyújtható.

Dátum:

.....
fenntartó képviselője

.....
orvos

Jelentkezés a PMJV Időskorúak Szociális Intézményébe

Bentlakásos intézményeink :

1. 7633 Pécs, Zipernowsky Károly u.1.szám alatt működő Idősek Otthona
(határozatlan ideig elhelyezést nyújtó bentlakásos intézményi szolgáltatás nyújtásával)
 2. 7623 Pécs, Tüzér u.7. szám alatt működő Idősek Otthona
(határozatlan ideig elhelyezést nyújtó bentlakásos intézményi szolgáltatás nyújtásával)
- ❖ 7633 Pécs, Zipernowsky K. u.1.sz.alatt az ügyintézőnél lehet jelentkezni.
 - ❖ Kérelmi adatlapot kell kitölteni. Amennyiben mindkét végleges otthonunkba szeretné beadni a jelentkezését, úgy két nyomtatványt kell kitölteni! (**Eredeti példányban, kék tollal kitöltve!**) Ennek egy részét el kell vinni a háziorvoshoz/kezelőorvoshoz, melyen ő kitölti az egészségügyi dokumentációs részt illetve az értékelő adatlapot, majd javaslatot tesz az elhelyezésre (Ezen dokumentumok nem lehetnek egy hónapnál régebbiek a kérelemcsomag beadásakor). Ezt követően a teljes kitöltött kérelemcsomagot vissza kell juttatni a Zipernowsky K. u.1 szám alá.

Mellékletként csatolni kell:

- ❖ Egy kérelmező által írt kérelmet
- ❖ Személyi igazolvány (minden oldal fénymásolatban is)
- ❖ Lakcímkártya (mindkét oldal fénymásolatban is)

Pécsi lakcím vagy Pécsi tartózkodási hely szükséges a felvételhez!
- ❖ Taj kártya (Magyar Hatósági Igazolvány), Adó kártya (Adóigazolvány) (minden oldal fénymásolatban is)
- ❖ Nyugdíjszelvény („zöld keretes”, Nyugdíjfolyósító által év elején küldött) + egyéb jövedelemről igazolás
- ❖ Kórházi jelentések, orvosi igazolások fénymásolatban (zárójelentés utolsó legfrissebb max. 3 db)
- ❖ Aláírás képtelenségről szóló igazolás amennyiben a kérelmező nem tud aláírni.

A kérelem abban az esetben vehető át amennyiben minden jól van kitöltve, alá van írva (eredeti példány átvehető) és minden egyéb kért dokumentum csatolva van!

- ❖ Ezek után előgondozást végzünk a kérelmező lakóhelyén/tartózkodási helyén, felmérjük szociális körülményeit, egészségi állapotát, önellátási képességét, mentális állapotát.
- ❖ Erről előgondozási adatlapot készítünk, melyet és a kérelem csomagot továbbítunk intézményünk vezetőjének. Az előgondozáson egy hozzátartozónak jelen kell lenni!
Pozitív elbírálás esetén ezen időponttól a kérelmezőből várakozó lesz.
- ❖ Férőhely esetén, telefonon értesítjük várakozóinkat, amennyiben elfogadja, a felkínált helyet 8 napon belül el kell foglalnia.
- ❖ Tájékoztatom, ha a fentiekkel kapcsolatban bármilyen kérdése adódik, a 72/ 551-006- telefonszámon az ügyintézőnél érdeklődhet munkanapokon.

Idősek Otthona



1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról

Ki gondozható az idősek otthonában?

Az idősek otthonában a III. fokozatú gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy látható el. Az idősek otthonában a 18. életévét betöltött, betegsége vagy fogyatékossága miatt önmagáról gondoskodni nem képes, a fentiek szerinti gondozási szükséglettel rendelkező személy is ellátható, ha ellátása más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható.

Ki végzi el a gondozási szükséglet vizsgálatát?

Az időotthoni ellátás iránti kérelem alapján az intézményvezető végzi el az ellátást igénylő gondozási szükségletének vizsgálatát az intézményvezető megvizsgálja a gondozási szükségletet és az azt megalapozó egyéb körülmények fennállását.

Mely esetben nyújtható az időotthoni ellátás?

Időotthoni ellátás az értékelő adatlap alapján III. fokozatú vagy a jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükséglet megállapítása esetén nyújtható. Ha az időotthoni ellátást igénylő személy gondozási szükséglete fennáll, de az értékelő adatlap alapján nem III. fokozatú, és az időotthoni elhelyezést a jogszabályban meghatározott egyéb körülmények sem indokolják, az intézményvezető tájékoztatást ad a házi segítségnyújtás igénybevételének lehetőségéről.

Milyen iratokat kell bemutatni a gondozási szükséglet vizsgálatához?

Az igénylőnek vagy törvényes képviselőjének a gondozási szükséglet vizsgálatához be kell mutatnia a gondozási szükséglet megítélését szolgáló, rendelkezésre álló leletek és szakvélemények másolatát vagy az egyes, lent ismertetett ellátások megállapításáról szóló igazolásokat.

Hogyan kell igényelni az intézményi elhelyezést?

Az ellátás igénylése az igénylő, illetve törvényes képviselője írásbeli kérelmére, indítványára történik.

Ki dönt az intézményi jogviszony keletkezéséről?

Az állami fenntartású intézmény esetén a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás iránti kérelemről

- a települési önkormányzat által fenntartott szociális szolgáltató

Melyek a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények a következők:

- a demencia kórkép legalább középsúlyos fokozata, amelyet pszichiáter, neurológus vagy geriáter szakorvos szakvéleményével igazoltak;

-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, amit az ellátást megállapító jogerős határozat vagy az ellátás folyósítását igazoló irat másolatával igazolják, 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 képességek hiányát állapította meg, amit az érvényes és hatályos szakvélemény, szakhatósági állásfoglalás másolatával igazoltak,

be) ^{*}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 ellátás, járadékot megállapító jogerős határozat másolatával igazol, vagy

bf) ^{*}munkaképességét 100%-ban elvesztette vagy 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 jogelődje érvényes és hatályos szakvéleményének, szakhatósági állásfoglalásának, határozatának másolatával, hatósági bizonyítvánnyal.

Az életkort személyazonosításra alkalmas igazolvány másolatával kell igazolni. A közművesítés hiányát a települési önkormányzat jegyzője igazolja.

Lehet-e a soron kívüli intézményi elhelyezést kérni?

A soron kívüli ellátás biztosítását különösen az alapozza meg, ha az igénybe vevő

- önmaga ellátására teljesen képtelen és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodik, és ellátása más egészségügyi vagy szociális szolgáltatás biztosításával sem oldható meg,
- a háziorvos, kezelőorvos szakvéleménye szerint soron kívüli elhelyezése indokolt,
- szociális helyzetében, egészségi állapotában olyan kedvezőtlen változás következett be, amely miatt soron kívüli elhelyezése vált szükségessé,
- kapcsolata vele együtt élő hozzátartozójával, eltartójával helyrehozhatatlanul megromlott, és a további együttélés életét, testi épségét veszélyezteti.

A soron kívüli elhelyezés iránti igény sorrendben megelőzi a többi kérelmet.

Kérelmező

Neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, időpontja:.....

Anyja neve:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

TAJ száma:.....

1. Hozzá tartozó elérhetősége:

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, időpontja:.....

Telefonszáma:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Értesítési címe:.....

2. Hozzá tartozó elérhetősége:

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, időpontja:.....

Telefonszáma:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Értesítési címe:.....

3. Hozzá tartozó elérhetősége:

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, időpontja:.....

Telefonszáma:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Értesítési címe:.....

Kérelmező további adatai és nyilatkozata

Állampolgársága:.....

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:.....

A kérelmező cselekvőképességére vonatkozó adat:.....

Tartási , illetve öröklési szerződéssel rendelkezik – e ? Igen Nem

Részesül –e közgyógyellátásban ? Igen Nem

Részesül-e hadiellátásban? Igen Nem

Elhalálózásom esetén temetéssel kapcsolatos teendőket

.....

szám alatti lakos lássa el.

Írásos végintézkedésem: Van Nincs

Temetési elő – takarékosági szerződéssel rendelkezem: Igen Nem

Háziorvosa neve:.....

Háziorvosa címe:.....

Háziorvosa telefonszáma:.....

K é r e l e m

Alulírott.....(név)

.....szám alatti lakos

idősek otthonába történő elhelyezésemet a Pécs,.....

utcai idősek otthonába kérem az alábbi indokok alapján:

.....
.....
.....

Idősek otthoni elhelyezés iránti kérelmet az alábbi helyekre nyújtottam be:

1.....

2.....

3.....

Az Országos Orvosszakértői Intézet, illetve a fent megjelölt intézmény vezetője

gondozási szükségletemet:

Vizsgálta:*.....(dátum)

nem vizsgálta*

*(A megfelelő rész aláhúzendó. Amennyiben gondozási szükségletvizsgálat történt, kérjük a kérelemhez mellékelni a kiállított szakvélemény vagy igazolás fénymásolatát.)

Pécs,.....

.....

kérelmező aláírása

Tárgy: Adatszolgáltatás

Szakmai ellátás

Nyilatkozat

Kérelmező:.....

(cím).....

Hozzá tartozó:.....

(cím).....

Fentnevezett kérelmező / hozzátartozó nyilatkozom arról, hogy a kérelmező időszotthoni elhelyezéséhez benyújtott kérelemcsomagban a valóságnak megfelelő személyes adatok lettek megadva, minden egészségi állapotot igazoló iratot az intézmény részére átadtam, eltitkolt „szenvedély” betegsége a kérelmezőnek nincs.

Fentnevezett kérelmező / hozzátartozó tudomásul veszem, hogy a kérelmező időszotthoni elhelyezésénél az intézményben szakmai szempontokat figyelembe véve történik az ellátás, az ellátottak testi, lelki szellemi képességeit, szükségleteit figyelembe véve.

Pécs,.....

.....
Kérelmező

.....
Hozzá tartozó (törvényes képviselő)

NYILATKOZAT ADATKEZELÉSHEZ

Alulírott(név) **kérelmező**

.....(szám)

alatti lakos kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat – nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem.

Aláírással, **önkéntesen hozzájárulok / nem járulok hozzá**, hogy Pécs Megyei Jogú Város Önkormányzata Időskorúak Szociális Intézménye , a személyes adataimról a nyilvántartást vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkor hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

Pécs,év.....hó.....nap

.....
kérelmező

aláírás

NYILATKOZAT ADATKEZELÉSHEZ

Alulírott(név) **hozzátartozó (1)**
.....(szám)

Alulírott(név) **hozzátartozó (2)**
.....(szám)

Alulírott(név) **hozzátartozó (3)**
.....(szám)

alatti lakos kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat – nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem.

Aláírással, **önkéntesen hozzájárulok / nem járulok hozzá (hozzátartozó 1),**

Aláírással, **önkéntesen hozzájárulok / nem járulok hozzá (hozzátartozó 2),**

Aláírással, **önkéntesen hozzájárulok / nem járulok hozzá (hozzátartozó 3),**

hogy Pécs Megyei Jogú Város Önkormányzata Időskorúak Szociális Intézménye , a személyes adataimról a nyilvántartást vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatasson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkor hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

Pécs,év.....hó.....nap

.....
hozzátartozó (1)
aláírás

.....
hozzátartozó (2)
aláírás

.....
hozzátartozó (3)
aláírás

NYILATKOZAT

Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-ában és a 29/1993. (II.17.) Kormányrendelet 2/A. §-ában foglaltaknak megfelelően alulírott

Kérelmező/ellátott:

Neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

Személyi igazolvány száma:

Telefonszáma:

kérelmező/ellátott vállalom a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos mértékű személyi térítési díj megfizetését a Pécs Megyei Jogú Város Önkormányzata Időskorúak Szociális Intézménye 7633 Pécs, Zipernowsky K. u. 1. részére, a megállapodás alapján nyújtott teljes körű ellátásért. Ezen nyilatkozatom az intézményi elhelyezésének napjától/ a térítési díj felülvizsgálatától

..... **év időtartamra** (legfeljebb 3 év), illetve a tartós bentlakásos intézményi jogviszony megszűnése napjáig érvényes.

Nyilatkozom továbbá arról, hogy az intézményi térítési díjjal azonos összegű személyi térítési díjon felül a **testközei gyógyászati segédeszköz és gyógyszerköltség** (alapgyógyszer-listán szereplő gyógyszereken kívül) **összegének megfizetését is vállalom.**

Tudomásul veszem továbbá, hogy a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetés a szolgáltatás igénybevétele szempontjából előnyt nem keletkeztet.

Tudomásul veszem, hogy a **nevemre kiállított számlákat a tárgyhót követő hónap 10. napjáig köteles** vagyok megfizetni.

Tudomásul veszem, hogy, ha a nyilatkozat érvényessége megszűnik és annak meghosszabbítására nem kerül sor, úgy az Szt.-nek a személyi térítési díj megállapítására vonatkozó általános szabályait kell alkalmazni (jövedelem és vagyonvizsgálatot).

A nyilatkozatban foglaltakkal egyetértek, azt tudomásul veszem.

Kelt:, 20.....év.....hó nap

.....
nyilatkozó/kérelmező aláírása

Tanu1

Név:

szig.sz.:

lakcím:

Tanu1 aláírás:.....

Tanu2

Név:

szig.sz.:

lakcím:

Tanu2 aláírás:.....

1993. évi III. törvény a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról: 117/B§ (1) az ellátott személy vagy a térítési díjat megfizető más személy, írásban vállalja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését. Ebben az esetben a Szt. 116§ (1) és (3) valamint 117 § és a 117/A § (1) - (2) bekezdésben foglaltakat nem kell alkalmazni továbbá **nem kell elvégezni** a 119/C § szerinti **jövedelemvizsgálatot.**

Pécs Megyei Jogú Város Önkormányzata
Időskorúak Szociális Intézménye
7633 Pécs, Zipernowsky K. u. 1.
Tel: 72/ 532 – 008

NYILATKOZAT

Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-ában és a 29/1993. (II.17.) Kormányrendelet 2/A. §-ában foglaltaknak megfelelően alulírott

Hozzá tartozó:

Neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

Személyi igazolvány száma:

Telefonszáma:

vállalom a **mindenkori intézményi térítési díjjal azonos mértékű személyi térítési díj megfizetését** a Pécs Megyei Jogú Város Önkormányzata Időskorúak Szociális Intézménye 7633 Pécs, Zipernowsky K. u. 1. részére,

Kérelmező/ ellátott:

Neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

Személyi igazolvány száma:

után, a részére megállapodás alapján nyújtott teljes körű ellátásért. Ezen nyilatkozatom az elhelyezést kérelmező személyi intézményi elhelyezésének napjától/ a térítési díj felülvizsgálatától **év időtartamra** (legfeljebb 3 év), illetve a tartós bentlakásos intézményi jogviszony megszűnése napjáig érvényes.

Nyilatkozom továbbá arról, hogy az intézményi térítési díjjal azonos összegű személyi térítési díjon felül a **testközeli gyógyászati segédeszköz és gyógyszerköltség** (alapgyógyszer-listán szereplő gyógyszereken kívül) **összegének megfizetését is vállalom.**

Tudomásul veszem továbbá, hogy a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetés a szolgáltatás igénybevétele szempontjából előnyt nem keletkeztet.

Tudomásul veszem, hogy a **nevemre kiállított számlákat a tárgyhót követő hónap 10. napjáig köteles** vagyok megfizetni.

Tudomásul veszem, hogy, ha a nyilatkozat érvényessége megszűnik és annak meghosszabbítására nem kerül sor, úgy az Szt.-nek a személyi térítési díj megállapítására vonatkozó általános szabályait kell alkalmazni (jövedelem és vagyónvizsgálatot).

A nyilatkozatban foglaltakkal egyetértek, azt tudomásul veszem.

Kelt:, **20.....év.....hó nap**

.....
nyilatkozó/hozzá tartozó aláírása

Tanu1

Név:

szig.sz.:

lakcím:

Tanu1 aláírás:.....

Tanu2

Név:

szig.sz.:

lakcím:

Tanu2 aláírás:.....

11993. évi III. törvény a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról: 117/B§ (1) az ellátott személy vagy a térítési díjat megfizető más személy, írásban vállalja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését. Ebben az esetben a Szt. 116§ (1) és (3) valamint 117 § és a 117/A § (1) - (2) bekezdésben foglaltakat nem kell alkalmazni továbbá **nem kell elvégezni** a 119/C § szerinti **jövedelemvizsgálatot.**

Pécs Megyei Jogú Város Önkormányzata
Időskorúak Szociális Intézménye
7633 Pécs, Zipernowsky K. u. 1.
Tel: 72/ 532 – 008

NYILATKOZAT

Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-ában és a 29/1993. (II.17.) Kormányrendelet 2/A. §-ában foglaltaknak megfelelően alulírott

Hozzá tartozó:

Neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

Személyi igazolvány száma:

Telefonszáma:

vállalom a **személyi térítési díj** - mindenkori intézményi térítési díjra történő - **kiegészítés** megfizetését a Pécs Megyei Jogú Város Önkormányzata Időskorúak Szociális Intézménye
7633 Pécs, Zipernowsky K. u. 1. részére,

Kérelmező/ ellátott:

Neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

Személyi igazolvány száma:

után, a részére megállapodás alapján nyújtott teljes körű ellátásért. Ezen nyilatkozatom az elhelyezést kérelmező személy intézményi elhelyezésének napjától/ a térítési díj felülvizsgálatától

..... **év időtartamra** (legfeljebb 3 év), illetve a tartós bentlakásos intézményi jogviszony megszűnése napjáig érvényes.

Nyilatkozom továbbá arról, hogy az intézményi térítési díjjal azonos összegű személyi térítési díjon felül a **testközeli gyógyászati segédeszköz és gyógyszerköltség** (alapgyógyszer-listán szereplő gyógyszereken kívül) **összegének megfizetését is vállalom.**

Tudomásul veszem továbbá, hogy a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetés a szolgáltatás igénybevétele szempontjából előnyt nem keletkeztet.

Tudomásul veszem, hogy a **nevemre kiállított számlákat a tárgyhót követő hónap 10. napjáig köteles** vagyok megfizetni.

Tudomásul veszem, hogy, ha a nyilatkozat érvényessége megszűnik és annak meghosszabbítására nem kerül sor, úgy az Szt.-nek a személyi térítési díj megállapítására vonatkozó általános szabályait kell alkalmazni (jövedelem és vagyonvizsgálatot).

A nyilatkozatban foglaltakkal egyetértek, azt tudomásul veszem.

Kelt:, 20.....év.....hó nap

nyilatkozó/hozzá tartozó aláírása

Tanu1

Név:

szig.sz.:

lakcím:

Tanu1 aláírás:.....

Tanu2

Név:

szig.sz.:

lakcím:

Tanu2 aláírás:.....

11993. évi III. törvény a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról: 117/B§ (1) az ellátott személy vagy a térítési díjat megfizető más személy, írásban vállalja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését. Ebben az esetben a Szt. 116§ (1) és (3) valamint 117 § és a 117/A § (1) - (2) bekezdésben foglaltakat nem kell alkalmazni továbbá **nem kell elvégezni** a 119/C § szerinti **jövedelemvizsgálatot.**

Tájékoztató a jövedelem- és a vagyonyilatkozat kitöltéséhez

I. Személyi adatok

1. Család alatt az egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közösségét kell érteni.

2. Közeli hozzátartozó a jövedelemvizsgálat vonatkozásában

2.1. a házastárs,

2.2. az élettárs,

2.3. a húsz évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

2.4. a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek,

2.5. a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek,

2.6. korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, ha ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (fogyatékos gyermek),

2.7. a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa.

II. Jövedelmi adatok

1. Jövedelem: a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó - megszerzett - vagyoni érték (bevétel), ideértve a jövedelemként figyelembe nem vett bevételt és az adómentes jövedelmet is, továbbá az a bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról, illetve az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni.

2. A jövedelmi adatok alatt havi nettó jövedelmet kell érteni. A nettó jövedelem kiszámításánál a bevételt az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett összegben kell feltüntetni. Elismert költségnek minősül a személyi jövedelemadóról szóló törvényben elismert költség, valamint a fizetett tartásdíj. Befizetési kötelezettségnek minősül a személyi jövedelemadó, az egyszerűsített vállalkozási adó, a magánszemélyt terhelő egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás, egészségbiztosítási hozzájárulás és járulék, egészségügyi szolgáltatási járulék, nyugdíjjárulék, nyugdíjbiztosítási járulék, magán-nyugdíjpénztári tagdíj és munkavállalói járulék.

3. Ha a magánszemély az egyszerűsített vállalkozói adó vagy egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás alapjául szolgáló bevételt szerez, a bevétel csökkenthető a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint elismert költségnek minősülő igazolt kiadásokkal, ennek hiányában a bevétel 40%-ával. Ha a mezőgazdasági őstermelő adóévi őstermelésből származó bevétele nem több a kistermelés értékhatáránál (illetve ha részére támogatást folyósítottak, annak a folyósított támogatással növelt összegénél), akkor a bevétel csökkenthető az igazolt költségekkel, továbbá a bevétel 40%-ának megfelelő összeggel, vagy a bevétel 85%-ának, illetve állattenyésztés esetén 94%-ának megfelelő összeggel.

4. Nem minősül jövedelemnek, így a jövedelemben sem kell beszámítani a temetési segélyt, az alkalmanként adott átmeneti segélyt, az önkormányzati segélyt, a rendkívüli települési támogatást, a lakásfenntartási támogatást, az adósságcsökkenési támogatást, a rendkívüli gyermekvédelmi támogatást, a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: Gyvt.) 20/A. §-a szerinti támogatást, a Gyvt. 20/B. § (4)-(5) bekezdése szerinti pótlékokat, a nevelőszülők számára fizetett nevelési díjat és külön ellátmányt, az anyasági támogatást, a székporúak jubileumi juttatását, a fogadó szervezet által az önkéntesnek külön törvény alapján biztosított juttatást, a házi segítségnyújtás keretében társadalmi gondozásért kapott tiszteletdíjat, az energiafelhasználáshoz nyújtott támogatást és a szociális szövetkezet (ide nem értve az iskolaszövetkezetet) tagja által a szövetkezetben végzett tevékenység ellenértékéért megszerzett, a személyi jövedelemadóról szóló törvény alapján adómentes bevételt. Nem minősül jövedelemnek az alkalmi munkavállalói könyvvel történő foglalkoztatás, az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló törvény alapján történő munkavégzés révén szerzett bevétel, továbbá a természetes személyek között az adórendszeren kívüli keresettel járó foglalkoztatásra vonatkozó rendelkezések alapján háztartási munkára létesített munkavégzésre irányuló jogviszony keretében történő munkavégzésnek (háztartási munka) a havi ellenértéke.

5.

6. A családtagok jövedelmét kizárólag kiskorú igénybe vevő esetén kell feltüntetni, külön-külön. A családi pótlékot, az árvaellátást és a tartásdíj címén kapott összeget annak a személynek a jövedelmeként kell figyelembe venni, akire tekintettel azt folyósítják.

7. A havi jövedelem kiszámításakor

- rendszeres jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap,

- nem rendszeres jövedelem, illetve vállalkozásból, őstermelésből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző tizenkét hónap alatt kapott összeg egy havi átlagát kell együttesen figyelembe venni.

III. Jövedelem típusai

1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási viszonyból származó jövedelem: különösen a munkaviszonyban, közalkalmazotti, köztisztviselői jogviszonyban, kormánytisztviselői jogviszonyban, bírósági, ügyészségi, igazságügyi szolgálati jogviszonyban, honvédség, rendvédelmi szervek, polgári nemzetbiztonsági szolgálatok hivatásos és szerződéses szolgálati jogviszonyában folytatott munkavégzésre irányuló tevékenységből, továbbá szövetkezet tagjaként folytatott - személyes közreműködést igénylő - tevékenységből származó jövedelem.

2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem: itt kell feltüntetni továbbá a jogdíjat, a bérbeadó, a választott könyvvizsgáló tevékenységből származó jövedelmet, valamint a gazdasági társaság magánszemély tagja által külön szerződés szerint teljesített mellékszolgáltatást.

3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: táppénz, terhességi-gyermekágyi segély, csecsemőgondozási díj, gyermekgondozási díj, gyermekgondozási segély, gyermeknevelési támogatás, családi pótlék, gyermektartásdíj.

4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások: öregségi, rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíj, özvegyi és szülői nyugdíj, árvaellátás és baleseti hozzátartozói nyugellátások; rendszeres szociális járadék, átmeneti járadék, bányász dolgozók egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, rehabilitációs járadék, politikai rehabilitációs ellátások, házastársi pótlék, házastárs után járó jövedelepótlék.

5. Önkormányzat és az állami foglalkoztatási szervként eljáró járási (fővárosi kerületi) hivatal által folyósított ellátások: különösen az időskorúak járadéka, az aktív korúak ellátása, az ápolási díj, a települési támogatás, az állskeresési járadék, a nyugdíj előtti állskeresési segély, a képzési támogatásként folyósított keresetpótló juttatás.

6. Egyéb jövedelem: például az ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzbeli juttatások, nevelőszülői díj, szociális gondozói díj, végkielégítés és állampapírból származó jövedelem, ingatlan és ingó tárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem, életjáradékból, föld és más ingatlan bérbeadásából származó jövedelem, illetve minden olyan jövedelem, amely az előző sorokban nem került feltüntetésre.

Szükség esetén a nyilatkozatok rovatai bővíthetők, valamint kitöltésük mellékletben folytatható.

A jövedelemnyilatkozatban szereplő jövedelmekről a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát kell a kérelemhez mellékelni.

A vagyonyilatkozatban feltüntetett pénzvagyronról a kérelemhez mellékelni kell a bankszámlakivonat, a betétkönyv, illetve a takarékbetét-szerződés másolatát.

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

II.

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást kérelmező személyre 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):

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 állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	

Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:

A család létszáma: fő		Munka- viszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékeny- ségből származó	Táppénz, gyermek- gondozási támogatások	Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jöve- delem
Az ellátást igénybe vevő kiskorú							
A közeli hozzátartozók neve, születési ideje	Rokoni kapcsolat						
1)							
2)							
3)							
4)							
5)							
ÖSSZESEN:							
<i>(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)</i>							

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:

.....

**Az 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, 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 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:

Rehabilitációs intézmény és rehabilitációs célú lakóotthon esetén a „3. Ingatlanvagyon” pontot nem kell kitölteni!

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. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe:
helyrajzi száma:, az üdülő alapterülete: m², a telek alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év
Becsült forgalmi érték: Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): címe:
..... helyrajzi száma:, alapterülete: m²,
tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év
Becsült forgalmi érték: Ft

4. Termőföldtulajdon 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, az átruházás ideje év
Becsült forgalmi érték: Ft

6. Ingatlanhoz kötődő vagyoni értékű jog:

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

A vagyoni értékű jog megnevezése: haszonélvezeti , 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.