

ÁPOLÁSI TÁMOGATÁS KÉRELEMHEZ TÁJÉKOZTATÓ

A Képviselő-testület ápolási támogatás formájában települési támogatást nyújt a 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának otthoni ápolását, gondozását végző szociálisan rászorult személy részére.

Ápolási támogatás állapítható meg annak az V. kerületben lakcímmel rendelkező hozzátartozónak, aki

18. életévét betöltött tartós beteg V. kerületi lakcímmel rendelkező és életvitelszerűen is a kerületben élő hozzátartozójának ápolását végzi, és
- rendszeres pénzellátásban nem részesül, vagy kereső tevékenységet folytat, de munkaideje a napi 4 órát nem haladja meg, és
- az ápoló családjában az egy főre számított jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át, egyedülálló esetében annak 250 %-át.

Az ápolási támogatás mértéke a központi költségvetésről szóló törvényben meghatározott ápolási díj alapösszegének a 80%-a.

Nem jogosult ápolási támogatásra a hozzátartozó, ha

- az ápolat személy két hónapot meghaladóan fekvőbeteg-gyógyintézeti, valamint nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban részesül, vagy
- szakiskola, középiskola, illetve felsőoktatási intézmény nappali tagozatos tanulója, hallgatója.

A szociális juttatások rendszeréről szóló 3/2015.(II.3.) önkormányzati rendelet 12-13. § alkalmazásában:

Hozzátartozó: a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 8:1. § (1) bekezdés 2. pont szerint, a közeli hozzátartozó, az élettárs, az egyeneságbeli rokon házastársa, a házastárs egyeneságbeli rokona és testvére, és a testvér házastársa;

Közeli hozzátartozó: a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő és a testvér.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4. § (1) bekezdése szerint:

Család: egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége;

Rendszeres pénzellátás: a táppénz, a csecsemőgondozási díj, a gyermekgondozási díj, az öregségi nyugdíj, a korhatár előtti ellátás, a szolgálati járandóság, a balettművészeti életjáradék, az átmeneti bányászjáradék, a rokkantsági nyugdíj, a rehabilitációs járadék, a megváltozott munkaképességű személyek ellátásai, az öregségi járadék, a munkaképtelenségi járadék, az özvegyi járadék, a növelt összegű öregségi, munkaképtelenségi és özvegyi járadék, az özvegyi nyugdíj - kivéve az ideiglenes özvegyi nyugdíjat, továbbá a házastársa jogán árvaellátásra jogosult fogyatékkal élő, illetve tartósan beteg vagy legalább két árvaellátásra jogosult gyermek eltartásáról gondoskodó személy özvegyi nyugdíját -, a baleseti táppénz, a baleseti rokkantsági nyugdíj, a hozzátartozói baleseti nyugellátás, az Ft. alapján folyósított pénzbeli ellátás, az átmeneti járadék, a rendszeres szociális járadék, a bányászok egészségkárosodási járadéka, a rokkantsági járadék, a hadigondozottak és nemzeti gondozottak pénzbeli ellátásai, a gyermekgondozási segély, a gyermeknevelési támogatás, az időskorúak járadéka, a rendelkezésre állási támogatás, a bérpótló juttatás, foglalkoztatást helyettesítő támogatás, a rendszeres szociális segély és az egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatás, az ápolási díj, a nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék, a közszolgálati járadék, valamint az uniós rendeletek alapján külföldi szerv által folyósított egyéb azonos típusú ellátás.

A KÉRELEM SZÜKSÉGES MELLÉKLETEI

A szociális juttatások rendszeréről szóló 3/2015.(II.3.) önkormányzati rendelet alkalmazásában:

Lakcím: a bejelentett lakó- vagy tartózkodási hely, melyre a személyi adat- és lakcímnnyilvántartás adatai irányadók;

Lakóhely: a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról szóló 1992. évi LXVI. törvény szerint, annak a lakásnak a címe, amely a polgár állammal, továbbá a természetes és jogi személyekkel, jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetekkel való hivatalos kapcsolattartása, valamint lakóhelyhez kötött jogai és kötelezettségei megalapozásául szolgál;

Tartózkodási hely: a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról szóló 1992. évi LXVI. törvény szerint, annak a lakásnak a címe, ahol a polgár – lakóhely-változtatás szándéka nélkül – három hónapnál hosszabb ideig tartózkodik.

A támogatás iránti kérelemhez az alábbi iratokat kell mellékelni:

1) A családban élők jövedelmi viszonyait tanúsító igazolásokat:

Havi rendszerességgel járó jövedelem esetében a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelme;

A Nyugdíjnyújtó Igazgatóság által küldött év eleji összesítőt, nyugdíj, vagy nyugdíjszerű ellátásként kell feltüntetni az öregségi nyugdíjat, a rokkantsági nyugdíjat, a mezőgazdasági járadékot, az özvegyi nyugdíjat, a baleseti rokkantsági nyugdíjat, a hozzátartozói baleseti rokkantsági nyugdíjat, a hozzátartozói baleseti nyugellátást, az átmeneti járadékot, a rendszeres szociális járadékot, a bányászok egészségkárosodási járadékát, a rokkantsági járadékot, a rehabilitációs járadékot, a hadigondozottak és nemzeti gondozottak pénzügyi ellátásait és egyéb hasonló jellegű juttatásokat.

Keresőtevékenységből származó jövedelemnek minősül minden olyan bevétel, amely munkavégzésből származik pl: munkabér, megbízást díj, vállalkozásból származó jövedelem, továbbá a Gyes, Gyet, Gyás, családi pótlék, árvaellátás, tartásdíj, táppénz.

Külföldi szervek által folyósított jövedelemről hivatalos igazolás.

A nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagának igazolását. (Azon hónapoknál, amelyek adóbevallással már lezárt időszakra esnek a jövedelmet a bevallott éves jövedelemnek e hónapokkal arányos összegében kell beszámítani. Amennyiben a vállalkozást tevékenység megkezdésétől eltelt időtartam nem éri el a 12 hónapot, akkor az egy havi átlagos jövedelmet a vállalkozási tevékenység időtartama alapján kell kiszámítani.)

Álláskereső esetében az álláskereső ellátást megállapító, vagy megszüntető határozat fénymásolatát. jövedelemmel nem rendelkezők esetén a Budapest Főváros Kormányhivatali Munkaügyi Központ Kirendeltsége (1082 Budapest, Kisfaludy u. 11.) által kiállított Hatósági bizonyítványt.

Alkalmi munkavégzés esetén saját kezű nyilatkozat az alkalmi munkából származó nettó jövedelemre vonatkozóan.

Rendszeres szociális segélyben, ápolási díjban részesülőknél az utolsó havi összegről szóló bizonylat.

2) A 16. életévet betöltött gyermek esetében tanulói, vagy hallgatói jogviszony igazolás.

Nappali oktatás munkarendje szerint felsőfokú tanulmányokat folytató személy esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett ösztöndíjról szóló hivatalos igazolás, amennyiben nem részesül ösztöndíjban az erről szóló hivatalos igazolást kell csatolni.

Esti, levelező tagozaton tanulmányokat folytatók esetén munkaviszonyról szóló igazolást szükséges csatolni.

3) Tartási, életjáradéki, öröklési szerződés esetében, a folyósított összegről szóló hivatalos igazolás.

4) Egyedülálló szülő esetében a tartásdíj összegéről hivatalos igazolás, vagy saját kezű nyilatkozat a kapott támogatásról.

5) A háziorvos által kiállított igazolás és szakvélemény nyomtatványt.

6) Orvosi igazolást, amelyre hivatkozással a háziorvos az „Igazolás és szakvélemény”

nyomtatványt kitöltötte.

Ápolási támogatás kérelem

I. Személyi adatok

1. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok

Kérelmező neve Születési neve Anyja neve

Születési helye Születési ideje

Lakóhelye

Irányítószám Város/Község Közterület Közterület jellege

Házszám Épület Lépcsőház Emelet Ajtó

Tartózkodási helye

Irányítószám Város/Község Közterület Közterület jellege

Házszám Épület Lépcsőház Emelet Ajtó

Életvitelszerű tartózkodási helye

Irányítószám Város/Község Közterület Közterület jellege

Házszám Épület Lépcsőház Emelet Ajtó

Egyéb adatok

TAJ szám Adóazonosító jele Állampolgársága

Családi állapota Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata Telefonszám

E-mail

Fizetési számlaszám Fizetési számlát vezető pénzintézet neve

Kijelentem, hogy kereső tevékenységet

nem folytatok
napj 4 órában folytatok
rendszeres pénzellátásban nem részesülök

Az ápolási tevékenységet

lakóhelyemen/tartózkodási helyemen végzem
az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem

2. Kérelmező családjában élők személyi adatai

Név (születési név)	Születési helye	Születési ideje	Anyja neve	TAJ szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Családi kapcsolat megnevezése

Név (születési név)	Születési helye	Születési ideje	Anyja neve	TAJ szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Családi kapcsolat megnevezése

Név (születési név)	Születési helye	Születési ideje	Anyja neve	TAJ szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Családi kapcsolat megnevezése

Név (születési név)	Születési helye	Születési ideje	Anyja neve	TAJ szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Családi kapcsolat megnevezése

Név (születési név)	Születési helye	Születési ideje	Anyja neve	TAJ szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Családi kapcsolat megnevezése

Név (születési név)	Születési helye	Születési ideje	Anyja neve	TAJ szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Családi kapcsolat megnevezése

Név (születési név)	Születési helye	Születési ideje	Anyja neve	TAJ szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Családi kapcsolat megnevezése

Név (születési név)	Születési helye	Születési ideje	Anyja neve	TAJ szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Családi kapcsolat megnevezése

Név (születési név)	Születési helye	Születési ideje	Anyja neve	TAJ szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Családi kapcsolat megnevezése

Név (születési név)	Születési helye	Születési ideje	Anyja neve	TAJ szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Családi kapcsolat megnevezése

II. Jövedelmi adatok

A kérelmező és családjában élő személyek havi jövedelme forintban

1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem, ebből: közfoglalkoztatásból származó

Kérelmező jövedelme

Ft

A kérelmező családjában élő személyek jövedelme

Ft Ft Ft Ft Ft

Ft Ft Ft Ft Ft

2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem

Kérelmező jövedelme

Ft

A kérelmező családjában élő személyek jövedelme

Ft Ft Ft Ft Ft

Ft Ft Ft Ft Ft

3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások

Kérelmező jövedelme

Ft

A kérelmező családjában élő személyek jövedelme

Ft Ft Ft Ft Ft

Ft Ft Ft Ft Ft

4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások

Kérelmező jövedelme

Ft

A kérelmező családjában élő személyek jövedelme

Ft Ft Ft Ft Ft

Ft Ft Ft Ft Ft

5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások

Kérelmező jövedelme

Ft

A kérelmező családjában élő személyek jövedelme

Ft Ft Ft Ft Ft

Ft Ft Ft Ft Ft

6. Egyéb jövedelem, pl. családi pótlék, ösztöndíj, tartásdíj, árvajáradék stb.

Kérelmező jövedelme

Ft

A kérelmező családjában élő személyek jövedelme

Ft Ft Ft Ft Ft

Ft Ft Ft Ft Ft

7. Összes jövedelem

Kérelmező összes jövedelme

Ft

A kérelmező családjában élő személyek összes jövedelme

Ft Ft Ft Ft Ft

Ft Ft Ft Ft Ft

III. Az ápolt személyre vonatkozó adatok

Neve	Születési neve	Anyja neve
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Születési helye	Születési ideje
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lakóhelye

Irányítószám	Város/Község	Községi terület	Községi terület jellege
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Házszám	Épület	Lépcsőház	Emelet	Ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tartózkodási helye

Irányítószám	Város/Község	Községi terület	Községi terület jellege
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Házszám	Épület	Lépcsőház	Emelet	Ajtó
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Egyéb információk

TAJ szám	Ha az ápolt nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Egyetértek azzal, hogy otthoni ápolásomat, gondozásomat a kérelmező hozzátartozóm végezze

Kijelentem, hogy életvitelszerűen

- lakóhelyemen élek
- tartózkodási helyemen élek
- életvitelszerű tartózkodási helyemen élek

Nyilatkozat

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények meg-változásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító Önkormányzatot.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, továbbá nyilvántartásban történő rögzítéséhez.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valóságát a szociális hatáskört gyakorló szerv az arra hatáskörrel és illetékességgel rendelkező társszervek útján ellenőrizheti.
Tájékoztatom, hogy a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevetett ellátás tekintetében visszafizetési kötelezettség terheli.

Melékletek

Helység

Dátum

--	--

Az ápolást végző személy aláírása

Az ápolat személy vagy törv. képviselője

IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY

az ápolási támogatás megállapításához

(Az ápolat személy háziorsosa tölti ki)

Igazolom, hogy

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: - -

tartósan beteg.

Fenti igazolást nevezett részére az

- Országos Orvosszakértői Intézet fokú Orvosi Bizottságának
.....számú szakvéleménye, vagy a
- fekvőbeteg szakellátást nyújtó intézményvagy a,
- szakrendelő intézet szakorvosa által kiadott

keltű igazolás/zárójelentés szakvéleménye alapján állítottam ki.

Szakvéleményem szerint a fent nevezett személy betegsége miatt állandó és tartós gondozásra szorul.

A gondozás várható időtartama:

3 hónapnál hosszabb, vagy 3 hónapnál rövidebb (a megfelelő aláhúzendó)

Dátum:

.....

a házi orvos aláírása

munkahelyének címe