



KÉRELEM

személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatások igénybevételéhez

soszi.hu

9400 Sopron, Kossuth Lajos utca 10.

titkarsag@soszi.hu

+36 99 506 400

KÉRELEM

személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatások igénybevételéhez

/Kérjük a kérelmet olvashatóan, NYOMTATOTT BETŰKKEL töltsse ki! Köszönjük!/

1. Kérelmező adatai

- Név: _____/
 - Születési név: _____/
 - Anyja neve: _____/
 - Születési helye: _____/
 - Születési ideje: _____/
 - TAJ száma: _____/
 - Lakóhelye: _____/
 - Tartózkodási helye: _____/
 - Telefonszáma: +36_____/_____/_____/
 - Állampolgársága: _____/
 - Bevándorolt, letelepedett, menekült jogállása: _____/
 - Cselekvőképessége:
 - cselekvőképes
 - cselekvőképességében részlegesen korlátozott
 - cselekvőképtelen
- válaszát így jelölje:



KÉRELEM

személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatások igénybevételéhez

soszi.hu

9400 Sopron, Kossuth Lajos utca 10.

titkarsag@soszi.hu

+36 99 506 400

2. Törvényes képviselő, hozzátartozó adatai

Törvényes képviselő adatai

- Neve: _____
- Értesítési címe: _____
- Telefonszáma: +36 ____ / ____ / _____

Legközelebbi hozzátartozó adatai

- Neve: _____
- Értesítési címe: _____
- Telefonszáma: +36 ____ / ____ / _____

3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok

- Igényelt ellátás: szociális étkeztetés
- az igényelt ellátást jelölje: házi segítségnyújtás
- nappali ellátás
- közösségi ellátás (pszichiátriai betegek)



KÉRELEM

személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatások igénybevételéhez

soszi.hu

9400 Sopron, Kossuth Lajos utca 10.

titkarsag@soszi.hu

+36 99 506 400

A most következő részben csak a 3. pontban választott ellátásra vonatkozó mezőket kell kitölteni.

SZOCIÁLIS ÉTKEZTETÉS

- Mikortól kéri a szolgáltatást: _____/
- Milyen gyakorisággal: _____/
- Diétás étkeztetésre való igény
(szakorvosi javaslat alapján) _____/
- Az étkeztetés módja: elvitel
válaszát így jelölje: helyben fogyasztás
 kiszállítás
- Szállítási cím, ha kiszállítást kér: _____/

HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS

- Mikortól kéri a szolgáltatást: _____/
- Milyen gyakorisággal: _____/
- Sürgősségre vonatkozó megjegyzés: _____



KÉRELEM

személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatások igénybevételéhez

soszi.hu

9400 Sopron, Kossuth Lajos utca 10.

titkarsag@soszi.hu

+36 99 506 400

NAPPALI ELLÁTÁSOK

- Választott intézet: „Ciklámen” Idősek Klubja
 „Lila Akác” Idősek Klubja
 „Virágfüzér” Sérültek Napközi Otthona
 Pszichiátriai Betegek Nappali Ellátása

válaszát így jelölje:

- Mikortól kéri a szolgáltatást: _____/

- Fogyatékos, pszichiátriai, demens személyek ellátása esetén igényel étkezést:

válaszát így jelölje:

igen

nem

PSZICHIÁTRIAI BETEGEK KÖZÖSSÉGI ELLÁTÁSA

- Milyen típusú segítséget igényel: _____

- Mikortól kéri az ellátást: _____/

A jelen dokumentum aláírásával nyilatkozom, hogy az eljárással kapcsolatos adatkezelési tájékoztatót megismertem és megértettem.

Dátum: Sopron, _____ - _____ - _____/

Az ellátást igénylő / törvényes képviselő aláírása



CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK

Étkeztetés igénybevétele esetén csatolni kell a helyi rendeletben meghatározott, szociális rászorultság igazolására szolgáló dokumentumokat.

Házi segítségnyújtás és időskorúak nappali ellátása esetén csatolni kell az orvosi igazolást vagy a fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátás ideje alatt, illetve annak megszűnését követő 30 napon belül történő igénylésnél a kórházi zárójelentést

A **pszichiátriai betegek nappali ellátásának** igénybevétele iránti kérelemhez mellékelni kell az igénybe vevő szakorvosának, kezelőorvosának szakvéleményét.

A **fogyatékos személyek nappali ellátásának** igénybevétele iránti kérelemhez mellékelni kell a fogyatékoság fennállását igazoló,

a tanulási képességet vizsgáló szakértői és rehabilitációs bizottság, illetve az országos szakértői és rehabilitációs tevékenységet végző bizottság szakértői véleményét

VAGY

a fogyatékoság jellege szerinti szakorvosi leletet,

VAGY

a fogyatékosági támogatást, vakok személyi járadékát, illetve magasabb összegű családi pótlékot igazoló dokumentumot.

A **közösségi pszichiátriai ellátás** igénybevételére irányuló kérelemhez mellékelni kell a pszichiáter vagy neurológus szakorvos szakvéleményét a pszichiátriai betegség fennállásáról. Ha a szolgáltatást igénylő nem rendelkezik szakvéleménnyel, a szolgáltatás részére a kérelem benyújtásától számított legfeljebb három hónapig átmeneti jelleggel biztosítható.

Demens személyek ellátása esetén az igénybevételre irányuló kérelemhez be kell nyújtani a pszichiáter, neurológus vagy geriáter szakorvos által kiállított, nappali ellátás esetén a demencia kórképet igazoló szakvéleményt.



KÉRELEM

személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatások igénybevételéhez

soszi.hu

9400 Sopron, Kossuth Lajos utca 10.

titkarsag@soszi.hu

+36 99 506 400

EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS

/házi orvos, kezelő orvos, kórházi kezelés esetén a kórházi osztályos orvos tölti ki/

- Név: _____/
- Születési név: _____/
- Születési hely, idő: _____/
- Lakóhely: _____/
- TAJ száma: _____/

Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás, idősek nappali ellátása igénybevétele esetén

Krónikus betegségek */kérjük, sorolja fel/*: _____

Fertőző betegségek */kérjük, sorolja fel/*: _____

Fogyatékosság */ típusa és mértéke/*: _____

Egyéb megjegyzések, pl. speciális diéta szükségessége: _____

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételére vonatkozóan igazolom, hogy egészségi állapota alapján a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás biztosítása:

INDOKOLT

NEM INDOKOLT



KÉRELEM

személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatások igénybevételéhez

soszi.hu

9400 Sopron, Kossuth Lajos utca 10.

titkarsag@soszi.hu

+36 99 506 400

Átmeneti elhelyezést, ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmények, lakóotthon esetén

Eset történet /előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan/:

Teljes diagnózis /részletes felsorolással, BNO kóddal/:

Prognózis /várható állapotváltozás/:

Ápolási-gondozási igények:



Soproni Szociális Intézmény

KÉRELEM

személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatások igénybevételéhez

soszi.hu

9400 Sopron, Kossuth Lajos utca 10.

titkarsag@soszi.hu

+36 99 506 400

Speciális diéta: _____

Demencia: _____

Szenvedélybetegség: _____

Pszichiátriai betegség: _____

Fogyatékoság: _____

Gyógyszerszedés gyakorisága, várható időtartama /pl. végleges, időleges stb./,
valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek:

A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:

Dátum: Sopron, ____ - ____ - ____/

PH. _____/

orvos aláírása

→ Szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz. ←



KÉRELEM

személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatások igénybevételéhez

soszi.hu

9400 Sopron, Kossuth Lajos utca 10.

titkarsag@soszi.hu

+36 99 506 400

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

- Név: _____/

- Születési név: _____/

- Anyja neve: _____/

- Születési helye: _____/

- Születési ideje: _____ - _____ - _____/

- Lakóhelye: _____/

- Tartózkodási helye /itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező
éltvitelszerűen tartózkodik/: _____/

- Telefonszáma /nem kötelező/: +36_____/_____/_____/

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 nem kell kitölteni/

NEM



KÉRELEM

személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatások igénybevételéhez

soszi.hu

9400 Sopron, Kossuth Lajos utca 10.

titkarsag@soszi.hu

+36 99 506 400

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

Jövedelem típusa

Nettó összege

- Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból: _____ / Ft

- Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből: _____ / Ft

- Táppénz, gyermekgondozási támogatások: _____ / Ft

- Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások: _____ / Ft

- Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások: _____ / Ft

- Egyéb jövedelem: _____ / Ft

Összes jövedelem: _____ / Ft

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: Sopron, ____ - ____ - ____ /

_____ /

Az ellátást igénylő / törvényes képviselő aláírása



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, nyugdíj járulék, 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 őstermeléséből 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 adósságcsoökkentési 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 pótlékot, a nevelőszülők számára fizetett nevelési díjat és külön ellátmányt, az anyasági támogatást, a szépkorúak 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



KÉRELEM

személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatások igénybevételéhez

soszi.hu

9400 Sopron, Kossuth Lajos utca 10.

titkarsag@soszi.hu

+36 99 506 400

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. /a jogszabályban ez a pont nem hatályos/

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 jövedelempótlék.

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 álláskeresési járadék, a nyugdíj előtti álláskeresési 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 vagyonnyilatkozatban feltüntetett pénzvagyronról a kérelemhez mellékelni kell a bankszámlakivonat, a betétkönyv, illetve a takarékbetét-szerződés másolatát.