



## KÉRELEM

személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételéhez

# KÉRELEM

## étkeztetés, házi segítségnyújtás igénybevételéhez

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

### AZ ELLÁTÁST IGÉNYBE VEVŐ ADATAI

|   |                       |  |                       |
|---|-----------------------|--|-----------------------|
| Neve  |                       |  |                       |
| Születési neve  |                       |  |                       |
| Anyja neve  |                       |  |                       |
| Születési helye, ideje                                    |                       |  |                       |
| Lakóhelye   |                       |  |                       |
| Tartózkodási helye  |                       |  |                       |
| Telefonszáma  | + 3 6                 |  |                       |
| Állampolgársága   |                       |  |                       |
| TAJ száma   |                       |  |                       |
| Cselekvőképessége   | cselekvőképes         | cselekvőképességében részlegesen korlátozott | cselekvőképtelen      |
| válaszát így jelölje: <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/> |

### TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ, HOZZÁTARTOZÓ ADATAI

|   |                       |                      |  |
|---|-----------------------|----------------------|--|
| <b>Törvényes képviselő (gondnok) adatai</b>   |                       |                      |  |
| Név   |                       |                      |  |
| Lakóhelye   |                       |                      |  |
| Telefonszáma  | + 3 6                 |                      |  |
| <b>Legközelebbi hozzátartozó adatai</b>   |                       |                      |  |
| Név   |                       |                      |  |
| Születési név   |                       |                      |  |
| Lakóhelye   |                       |                      |  |
| Telefonszáma  | + 3 6                 |                      |  |
| <b>A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok</b> |                       |                      |  |
| Igényelt ellátás  | <input type="radio"/> | szociális étkeztetés |  |
|   | <input type="radio"/> | házi segítségnyújtás |  |



## KÉRELEM

személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételéhez

### SZOCIÁLIS ÉTKEZTETÉS IGÉNYLÉSE ESETÉN KITÖLTENDŐ:

|   |                                  |   |                                      |
|---|----------------------------------|---|--------------------------------------|
| Mikortól kéri a szolgáltatást   |                                  |   |                                      |
| Milyen gyakorisággal  |                                  |   |                                      |
| Diétás étkezésre való igény (szakorvosi javaslat alapján)                     |                                  |   |                                      |
| Étkeztetés módja<br>válaszát így jelölje: <input checked="" type="checkbox"/> | elvitel<br><input type="radio"/> | helyben fogyasztás<br><input type="radio"/> | kiszállítás<br><input type="radio"/> |
| Szállítási cím  |                                  |   |                                      |

### HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS IGÉNYLÉSE ESETÉN KITÖLTENDŐ:

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Mikortól kéri a szolgáltatást    |  |
| Milyen gyakorisággal             |  |
| Sürgősségre vonatkozó megjegyzés |  |

A jelen dokumentum aláírásával nyilatkozom, hogy az eljárással kapcsolatos adatkezelési tájékoztatót ([www.soszi.hu/adatkezelesi-tajekoztato](http://www.soszi.hu/adatkezelesi-tajekoztato)) 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** 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 kérelem előterjesztésekor mellékelni kell a 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet 1. számú melléklet I. része szerinti orvosi igazolást vagy a fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátás ideje alatt, illetve annak megszűnését követő 30 napon belül történő igénylésnél a kórházi zárójelentést



## KÉRELEM

személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételéhez

# EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS

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

|  |                       |                     |  |
|--|-----------------------|---------------------|--|
| Név  |                       |                     |  |
| Születési név  |                       |                     |  |
| Anyja neve   |                       |                     |  |
| Születési helye, ideje   |                       |                     |  |
| Lakóhelye  |                       |                     |  |
| TAJ száma  |                       |                     |  |
| <b>Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás, idősek nappali ellátása igénybevétele esetén</b>                         |                       |                     |  |
| Krónikus betegségek  |                       |                     |  |
| Fertőző betegségek   |                       |                     |  |
| Fogyatékoság<br><i>/típusa, mértéke/</i>   |                       |                     |  |
| Egyéb megjegyzések<br><i>/ pl. speciális diéta szükségessége /</i>   |                       |                     |  |
| Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételére vonatkozóan igazolom, hogy egészségi állapotom alapján a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás biztosítása | <input type="radio"/> | <b>INDOKOLT</b>     |  |
|  | <input type="radio"/> | <b>NEM INDOKOLT</b> |  |

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

|   |   |
|---|---|
| Eset történet<br><i>/előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan/</i> | <b>EZT A RÉSZT<br/>NEM KELL KITÖLTENI</b> |
| Teljes diagnózis<br><i>/részletes felsorolással, BNO kóddal/</i>        |   |
| Prognózis<br><i>/várható állapotváltozás/</i>                           |   |
| Ápolási-gondozási igények   |   |



# Soproni Szociális Intézmény

9400 Sopron, Kossuth Lajos utca 10.

## KÉRELEM

személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételéhez

|   |   |
|---|---|
| Speciális diéta   |   |
| Demencia  |   |
| Szenvedélybetegség  | <b>EZT A RÉSZT<br/>NEM KELL KITÖLTENI</b> |
| Pszichiátriai betegség  |   |
| Fogyatékoság  |   |
| Gyógyszereszedés gyakorisága, várható időtartama /pl. végleges, időleges stb./,<br>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 alapszolgáltatás igénybevételehez

# JÖVEDELEMNYILATKOZAT

### AZ ELLÁTÁST KÉRELMEZŐ SZEMÉLYRE VONATKOZÓ SZEMÉLYES ADATOK

|  |   |   |   |  |  |                       |  |  |  |  |  |
|--|---|---|---|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|
| Név  |   |   |   |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| Születési név  |   |   |   |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| Anyja neve   |   |   |   |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| Születési helye, ideje   |   |   |   |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| Lakóhelye  |   |   |   |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| Tartózkodási helye   |   |   |   |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| Telefonszáma /nem kötelező/  | + | 3 | 6 |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| 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:<br><b>(a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak)</b> |   |   |   |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| <input type="radio"/>  |   |   |   |  |  | <input type="radio"/> |  |  |  |  |  |
| <b>IGEN</b><br>/ebben az esetben a „Jövedelemnyilatkozat” további részét <b>nem</b> kell kitölteni/  |   |   |   |  |  | <b>NEM</b>            |  |  |  |  |  |

### AZ ELLÁTÁST KÉRELMEZŐ SZEMÉLYRE VONATKOZÓ JÖVEDELMI ADATOK

| JÖVEDELEM TÍPUSA   | NETTÓ ÖSSZEGE |
|--|---------------|
| Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból                               |               |
| Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből |               |
| Táppénz, gyermekgondozási támogatások  |               |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások                   |               |
| Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások         |               |
| Egyéb jövedelem  |               |
| <b>Összes jövedelem</b>  |               |

*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



## KÉRELEM

személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételéhez

# TÁJÉKOZTATÓ

## a jövedelem- és a vagyonnyilatkozat kitöltéséhez

### I. Személyi adatok

- 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.
- Közeli hozzátartozó a jövedelemvizsgálat vonatkozásában
  - a házastárs,
  - az élettárs,
  - 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),
  - a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek,
  - a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek,
  - 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),
  - 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

- 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.
- 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.
- 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.
- 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 energiateljesítményhez 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 könnyvel 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



## KÉRELEM

személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételéhez

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, östermelésből 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, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem: itt kell feltüntetni továbbá a jogdíjat, a bérbeadó, a választott könyvvizsgáló tevékenységéből 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 álláskeresői járadék, a nyugdíj előtti álláskeresői 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 vagyonynyilatkozatban feltüntetett pénzvagyronról a kérelemhez mellékelni kell a bankszámlakivonat, a betétkönyv, illetve a takarékbetét-szerződés másolatát.**