



Fília Alapítvány Idősek Otthona  
5600 Békéscsaba Felsőnyomás 271.  
Tel: 66/322-024-----

### Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

**Ellátás típusa:** Szakosított ellátás, ápolást, gondozást nyújtó intézményben: idősek otthonában

#### Az ellátást igénybevevő adatai:

Név: .....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Szül. helye, ideje: .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Telefonszáma: .....

Állampolgársága: .....

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

TAJ száma: .....

Nyugd.törzsszáma: .....

Szem.ig.száma: .....

Közgyógyig.száma: .....

#### **Legközelebbi hozzátartozójának (ha van nagykorú gyermeke, akkor az ő adatait kell megadni!)**

a) neve (szül.neve is): .....

b) szül.helye, ideje: .....

c) anyja neve: .....

d) szem.ig.száma: .....

e) lakóhelye: .....

f) telefonszáma: .....

g) e-mail címe: .....

h) rokonsági fok: .....

#### **Tartására köteles személy**

a) neve (szül.neve is): .....

b) szül.helye, ideje: .....

c) anyja neve: .....

d) szem.ig.száma: .....

e) lakóhelye: .....

f) telefonszáma: .....

**Az ellátást igénybevevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:** .....

Idősotthoni ellátás az értékelő adatlap alapján III. fokozatú vagy a jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükséglet megállapítása esetén nyújtható.

Az intézményvezető megvizsgálja a gondozási szükségletet és az azt megalapozó egyéb körülmények fennállását. Az értékelő adatlap kitöltésében a házi orvos a megjelölt orvosi szakkérdésekben közreműködik.

Idősotthoni 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 szüksége 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.

**A gondozási szükséglet vizsgálatát az alábbiak szerint kérem: (A megfelelő aláhúzendő.)**

1. Általános szabályok szerint (nem a b) pontban felsorolt körülmények alapján.  
-A gondozási szükséglet vizsgálata és a vizsgálat eredményének igazolása a 3. számú melléklet szerinti értékelő adatlapon történik. Az értékelő adatlap másolati példányát a vizsgálat elvégzését követően át kell adni az igénylőnek és törvényes képviselőjének. Az értékelő adatlap hatálya határozatlan ideig fennáll.
2. A gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények alapján.
  - a) A demencia kórkép legalább középsúlyos fokozata, amelyet az orvosszakértői szerv vagy Pszichiátriai, illetve Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum, vagy pszichiáter, neurológus, geriáter szakorvos szakvéleményével igazoltak.
  - b) Az ellátást igénylő egyedül él,
    - ba) nyolcvanadik életévét betöltötte, amit személyazonosításra alkalmas igazolvány másolatával igazoltak, vagy
    - bb) hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy közműves villamosenergia-ellátás nélküli ingatlan, amit személyazonosításra alkalmas igazolvány másolatával és a települési önkormányzat jegyzőjének közművesítés hiányát elismerő igazolással igazoltak, vagy
    - bc) hallási fogyatékosként fogyatékosági támogatásban, vagy vakok személyi járadékában részesül, amit az ellátást megállapító jogerős határozat vagy az ellátást folyósítását igazoló irat másolatával igazoltak, 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 képességének hiányát állapította meg, amit az érvényes és hatályos szakvélemény, szakhatósági állásfoglalás másolatával igazoltak
    - be) I. rokkantsági csoportba tartozó rokkantsági nyugdíjban, baleseti rokkantsági nyugdíjban, illetve rokkantsági járadékban részesül, amit a nyugdíját, járadékot megállapító jogerős határozat, vagy a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíjfolyósítási, járadékfolyósítási csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolatával igazoltak, vagy
    - bf) munkaképességét 100%-ban elvesztette, illetve legalább 80%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és az orvosszakértői szerv, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg, amit az érvényes és hatályos szakvélemény, szakhatósági állásfoglalás másolatával igazoltak

**A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:**

**Milyen időtartamra kéri a szolgáltatás biztosítását:**

- határozott, annak ideje .....
- határozatlan

**Kér-e soronkívüli elhelyezést:.....**

Ha igen, annak oka: .....

Dátum: .....

.....  
az ellátás igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása

# 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. Átmeneti elhelyezés (az éjjeli menedékhely kivételével), ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmények, lakóotthon esetén

1.1. esettörténet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):

.....

.....

.....

1.2. teljes diagnózis (részletes felsorolással, BNO kóddal):

.....

.....

1.3. prognózis (várható állapotváltozás):

.....

.....

1.4. ápolási-gondozási igények:

.....

.....

1.5. speciális diétára szorul-e:

.....

.....

1.6. szenvedélybetegségben szenved-e:

.....

.....

1.7. pszichiátriai megbetegedésben szenved-e:

.....

.....

1.8. fogyatékoságban szenved-e (típusa, mértéke):

.....

.....

1.9. idősotthoni ellátás esetén demenciában szenved-e:

.....

.....

1.10. gyógyszeresedés gyakorisága, várható időtartama (pl. végleges, időleges stb.), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek köre:

.....

.....

2. A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései (pl. soronkívüli felvétel indokolt-e, ha igen miért, esetleges pszichiátriai megbetegedése miatt idősek otthonában elhelyezhető-e, stb.):

.....

.....

Dátum:

Orvos aláírása:

P. H.

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)

## 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: felszolgálatot igényel, de önállóan étkezik 2: felszolgálatot és evőeszköz tisztításához segítséget igényel 3: felszolgálat és elfogyasztáshoz részbeni segítséget igényel 4: teljes segítséget igényel az étel elfogyasztásához		X
Öltözködés	0: nem igényel segítséget 1: önállóan végzi, de a megfelelő ruhanemű 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 higiéné 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		
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		
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		
Helyváltogatás	0: önállóan 1: önállóan, segédeszköz használatával 2: esetenként segítséggel 3: gyakran segítséggel 4: nem képes		
Helyzetváltogatás	0: önállóan 1: önállóan, segédeszköz használatával 2: esetenként segítséggel 3: gyakran segítséggel 4: nem képes		
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		
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		
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		
Fokozat:	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) pont .....alpontja szerinti egyéb körülmény alapján

–személyi gondozás

–idősothoni elhelyezés

nyújtható.

Dátum:

.....  
intézményvezető/szakértő

.....  
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) pont .....alpontja szerinti egyéb körülmény alapján

–személyi gondozás

–idősothoni elhelyezés

nyújtható.

Dátum:

.....  
fenntartó képviselője

.....  
orvos

## 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 munkaügyi szervek által folyósított ellátások	.....
Egyéb jövedelem	.....
<b>Összes jövedelem</b>	.....

Dátum: .....

.....  
az ellátást igénybe vevő  
(törvényes képviselő) aláírása

### III. Vagyonnyilatkozat tartós bentlakásos idősothtoni ellátás kérelmezése esetén

#### A nyilatkozó személy adatai:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Szül.helye, ideje: .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

#### A nyilatkozó vagyona:

##### 1. Pénzvagyron

- A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege: .....Ft

- Bankszámlán/fizetési számlán rendelkezésre álló összeg, ideértve a bankszámlán/fizetési számlán lekötött betéteket és betétszerződés alapján rendelkezésre álló összeget is: .....Ft

A számlavezető pénztintézet neve, címe: .....

- Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg: .....Ft

A számlavezető pénztintézet neve, címe: .....

##### 2. Ingatlanvagyon

- Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe: .....

Alapterülete: ....., tulajdoni hányad: ....., szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték: ....., haszonélvezeti joggal terhelt-e: .....

- Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe: .....

Alapterülete: ....., tulajdoni hányad: ....., szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték: .....

- Egyéb nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-) tulajdon megnevezése:.....

Címe: .....

Alapterülete: ....., tulajdoni hányad: ....., szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték: .....

- Termőföldtulajdon megnevezése: .....

Címe: .....



Alapterülete: ....., tulajdoni hányad: ....., szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték: .....

- 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe: .....

.....

Alapterülete: ....., tulajdoni hányad: ....., átruházás ideje: .....

Becsült forgalmi érték: .....

- Ingatlanhoz kötődő vagyoni értékű jog:

A kapcsolódó ingatlan megnevezése: .....

Címe: .....

A vagyoni érték megnevezése (aláhúzendő): hasznélvezeti, használati, földhasználati, lakáshasználati, haszonbérleti, bérleti, jelzálogjog, egyéb.

Becsült forgalmi érték: .....

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Dátum: .....

.....  
Kérelmező/törvényes képviselő aláírása

## Tájékoztató a jövedelem- és a vagyonyilatkozat kitöltéséhez

### I. Személyi adatok

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

Közeli hozzátartozó a jövedelemvizsgálat vonatkozásában a házastárs, az élettárs, a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (fogyatékos gyermek), továbbá 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, illetőleg állattenyésztés esetén 94%-ának megfelelő összeggel.

Nem minősül jövedelemnek, így a jövedelembe sem kell beszámítani a temetési segélyt, az alkalmanként adott átmeneti segélyt, a lakásfenntartási támogatást, az adósságcsoökkentési támogatást, a rendkívüli gyermekvédelmi támogatást, a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény keretében nyújtott pénzübeli támogatást, a kiegészítő gyermekvédelmi támogatás melletti 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. 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.

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.

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, 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 munkaügyi szervek által folyósított ellátások: különösen az időskorúak járadéka, a rendszeres szociális segély, az ápolási díj, az adósságcsoökkentési támogatás; munkanélküli járadék, álláskeresési járadék, álláskeresési segély, képzési támogatásként folyósított keresetpótló juttatás.

6. Egyéb jövedelem: például az ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzübeli 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 pénzügyonról a kérelemhez mellékelni kell a bankszámlakivonat, a betétkönyv, illetve a takarékbetét-szerződés másolatát.

## NYILATKOZAT

Név (szül.név is): .....

Szül.hely, idő: .....

Lakcím: .....

**engedélyezem**, hogy idősek otthoni elhelyezésem, illetve ott történő ellátásom érdekében a Fília Alapítvány Idősek Otthona személyes adataimat kezelje, okirataimat (személyig., lakcímkártya, személyi az. ig.hat.ig TAJ kártya, jövedelemigazolás, egészségügyi dokumentáció, stb.) hivatalos ügyintézés céljából lemásolja.

**Tudomásul veszem**, hogy a Fília Alapítvány Idősek Otthona a szolgáltatásra vonatkozó igényt érkezésének napján nyilvántartásba veszi.

A nyilvántartás tartalmazza

- a) a kérelmező természetes személyazonosító adatait és Társadalombiztosítási Azonosító Jelét,
- b) a kérelmező telefonszámát, lakó- és tartózkodási helyét, értesítési címét,
- c) a kérelmező állampolgárságát, bevándorolt, letelepedett vagy menekült, hontalan jogállását, a szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adatát,
- d) a kérelmező cselekvőképességére vonatkozó adatát,
- e) a kérelmező törvényes képviselőjének, a kérelmező megnevezett hozzátartozójának, továbbá tartós bentlakásos intézményi ellátás esetében a kérelmező nagykorú gyermekének nevét, születési nevét, telefonszámát, lakó- és tartózkodási helyét vagy értesítési címét,
- f) a kérelem előterjesztésének időpontját,
- g) soron kívüli ellátásra vonatkozó igényt és
- h) az előgondozás lefolytatásának időpontját,

**Tudomásul veszem**, hogy a Fília Alapítvány a szociális szolgáltatások területi lefedettségének megállapítása érdekében a hónap első napján az általa fenntartott Fília Alapítvány Idősek Otthonánál nyilvántartásban lévő kérelmezők Társadalombiztosítási Azonosító Jelét minden hónap ötödik napjáig megküldi a szociális hatóságnak. A szociális hatóság a kapott adatokat összeveti az 1993. évi III. tv. 20/C. § szerinti nyilvántartás adataival, és azokból – az esetleges átfedések kiszűréseivel – engedélyesenként, területileg és országosan kiszámolja az egyes szolgáltatásokra várakozó személyek számát, majd a Társadalombiztosítási Azonosító Jeleket haladéktalanul törli.

**Tudomásul veszem**, hogy a Fília Alapítvány elsősorban emberi élet, testi épség, személyi szabadság védelme, veszélyes anyagok, veszélyes gépek megfigyelése vagy vagyonvédelem céljából kamerás megfigyelő rendszert alkalmaz.

- A megfigyelt területen közvetlen/rögzített megfigyelés történik.
- A kamerák elhelyezéséről, látószögükről annak céljairól, az általuk megfigyelt területekről, tárgyáról, valamint a megfigyelést végző személyekről tájékoztatást kaptam.
- A felvételeket az adatkezelő 3 munkanapig tárolja. 3 napnál hosszabb ideig történő felvételmegőrzés olyan kivételes eset, amikor a felvételeket a fent említett időtartamnál hosszabb ideig szükséges megőrizni. Ennek okát a munkáltató igazolni tudja.
- Az adatokat az adatkezelő elsősorban emberi élet, testi épség, személyi szabadság védelme, veszélyes anyagok, megfigyelése, illetve vagyonvédelem céljából alkalmazza a megfigyelő rendszert.
- Tájékoztatást kaptam, hogy a lakók önrendelkezési joguk sérülése esetén a 2011. évi CXII. Tv. 22.§ alapján Bírósághoz fordulhat.

**Hozzájárulok**, hogy

- az intézmény által szervezett rendezvényeken, illetve külső helyszíneken a Fília alapítvány által felkért személyek rólam fénykép-, hang-, vagy videofelvételt készítsenek;
- a fénykép-, hang-, vagy videofelvételt köztegyék az alapítvány által szerkesztett honlapon és más kiadványokban, a felvételt helyi vagy országos médiumok rendelkezésére bocsássák.

A felvétel nyilvánosságra hozásához további hozzájárulásom nem szükséges.

Engedélyezem a felvételek utólagos szerkesztését, módosítását mindaddig, amíg ezek a tevékenységek bizonyíthatóan nem rosszindulatúak, és anyagi vagy erkölcsi hátrányt nem okoznak az eredeti felvételhez képest. Az intézményt nem terheli semmilyen felelősség, olyan harmadik személy általi felhasználásáért, amelyre vonatkozóan az intézmény harmadik személy részére nem adott engedélyt.

Békéscsaba, 20.....hó.....nap

.....  
kérelmező/törvényes képviselő aláírás