



Pétervására Város Önkormányzat
Pétervásárai Időskorúak Otthona
Pétervására, Ifjúság út 7. 3250
tel.: 06-36/568-117,129,130

KÉRELEM- bentlakás

Nyilvántartás 1.rész

Neve:.....
Születési név:.....
Anyja neve:.....
Születési helye,időpontja:.....
Lakóhelye:.....
Tartózkodási helye:.....
Értesítési címe:.....
Telefonszáma:.....
Személyi igazolvány száma:.....
Állampolgársága:.....
Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:.....
A szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adatok:.....
A kérelmező cselekvőképessége:.....
Legközelebbi hozzátartozójának/törvényes képviselőjének/
Neve:.....anyja neve:.....
Szül.hely,idő:.....
Lakóhelye:.....
Telefonszáma:.....szig. sz.:.....
További hozzátartozójának:
Neve:.....anyja neve:.....
Szül.hely,idő:.....
Lakóhelye:.....
Telefonszáma:.....szig. sz.:.....

Milyen időtartamra kéri a szolgáltatás biztosítását(kérem aláhúzni)

Határozott.....-tól.....-ig

Határozatlan

Soron kívüli elhelyezést kér-e:.....

Ha igen, annak indoklása:.....

.....
.....

.....,20.....

Az ellátást igénybe vevő/törvényes képviselő/ aláírása:

.....



Pétervására Város Önkormányzat
Pétervásárai Időskorúak Otthona
Pétervására, Ifjúság út 7. 3250
tel.: 06-36/568-117,129,130

Adatszolgáltatás a kérelmező nagykorú gyermekeiről a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 20.§ (2) bekezdés e.) pontja szerint

A kérelmező:

Neve:.....
Születési neve:.....
Anyja neve:.....
Születési helye, ideje:.....
Lakóhelye:.....

Kérelmező nagykorú gyermeke/gyermekei:

1.Név:.....
Születési név.....
Telefonszám:.....
Lakóhely:.....
Tartózkodási hely:.....
Értesítési cím:.....

2.Név:.....
Születési név.....
Telefonszám:.....
Lakóhely:.....
Tartózkodási hely:.....
Értesítési cím:.....

3.Név:.....
Születési név.....
Telefonszám:.....
Lakóhely:.....
Tartózkodási hely:.....
Értesítési cím:.....

4.Név:.....
Születési név.....
Telefonszám:.....
Lakóhely:.....
Tartózkodási hely:.....
Értesítési cím:.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:, év hó nap

.....

Ellátást igénylő/ Törvényes képviselő aláírása



Pétervására Város Önkormányzat
Pétervásárai Időskorúak Otthona
Pétervására, Ifjúság út 7. 3250
tel.: 06-36/568-117,129,130

I. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS

(a háziorvos, kezelőorvos 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

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 diétára szorul-e:.....

3.6. szenvedélybetegségben szenved-e:.....

3.7. pszichiátriai megbetegedésben szenved-e.....

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

3.9. idősotthoni ellátás esetén demenciában szenved-e:.....

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

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

4. A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:.....

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

Dátum: Orvos aláírása:.....P. H.

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)



Pétervására Város Önkormányzat
Pétervásárai Időskorúak Otthona
Pétervására, Ifjúság út 7. 3250
tel.: 06-36/568-117,129,130

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 mindenkorint 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	
Összes jövedelem	



Pétervására Város Önkormányzat
Pétervásárai Időskorúak Otthona
Pétervására, Ifjúság út 7. 3250
tel.: 06-36/568-117,129,130

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 munkaügyi 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:						

(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)

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**



Pétervására Város Önkormányzat
Pétervásárai Időskorúak Otthona
Pétervására, Ifjúság út 7. 3250
tel.: 06-36/568-117,129,130

Kitöltendő abban az esetben, amennyiben a II. JÖVEDELEMNYILATKOZATBAN az intézményi térítési díjjal azonos összegű térítési díj megfizetéséről igennel nyilatkozott.
A költségeket vállaló tölti ki.

NYILATKOZAT

intézményi térítési díjjal azonos összegű személyi térítési díj megfizetésére

Alulírottanya neve:.....

Szül.hely.....idő:.....

Telefonszáma:.....szig. sz.:.....

Lakóhelye:.....szám alatti lakos
vállalom, hogy a Pétervásárai Időskorúak Otthonában (Pétervására, Ifjúság út 7.) igényelt **elhelyezés** biztosítása
esetén nevű hozzátartozóm / saját magam után * az intézményi
térítési díjjal azonos összegű személyi térítési díjat megfizetem.

Dátum:.....

nyilatkozó

Előttünk, mint tanuk előtt:

1 név:.....

lakcím:.....

szig.:.....

aláírás:.....

2.név:.....

lakcím:.....

szig.:.....

aláírás:.....

*a megfelelő aláhúzendó



Pétervására Város Önkormányzat
Pétervásárai Időskorúak Otthona
Pétervására, Ifjúság út 7. 3250
tel.: 06-36/568-117, 129, 130

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 aláhúzendő)

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:



Pétervására Város Önkormányzat
Pétervásárai Időskorúak Otthona
Pétervására, Ifjúság út 7. 3250
tel.: 06-36/568-117, 129, 130

..... 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
vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonnyilatkozatban
feltüntetett vagyon nem a Magyar Köztársaság területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében
is fel kell tüntetni.



Tájékoztató a jövedelem- és a vagyonnyilatkozat kitöltéséhez

I.⁶⁵ 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.⁶⁶ 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, magánnyugdíjpénztári 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 jövedelembe sem kell beszámítani az önkormányzati segélyt, a lakásfenntartási támogatást, az adósságsökkentési támogatást, a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény keretében nyújtott támogatást, a



Pétervárasa Város Önkormányzat
Pétervárasai Időskorúak Otthona
Pétervárasa, Ifjúság út 7. 3250
tel.: 06-36/568-117, 129, 130

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 könyvvvel 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. Az önkormányzati segéllyel egy tekintet alá esik a 2013. december 31-ig hatályos szabályok szerinti temetési segély, az alkalmanként adott átmeneti segély és a rendkívüli gyermekvédelmi támogatás.

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, 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 munkaügyi szervek által folyósított ellátások: különösen az időskorúak járadéka, a rendszeres szociális segély, az ápolási díj, az adósságcsoökkentési támogatás; munkanélküli járadék, álláskeresői járadék, álláskeresői segély, 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.



Pétervására Város Önkormányzat
Pétervásárai Időskorúak Otthona
Pétervására, Ifjúság út 7. 3250
tel.: 06-36/568-117,129,130

NYILATKOZAT

Alulírott....., mint kérelmező nyilatkozok, hogy

a..... állandó

lakcímemen szereplő ingatlanban

egyedül lakok

nem egyedül lakok

intézményben lakok.:.....int. neve,címe

(a megfelelő aláhúzendó)

Kelt:.....

.....
nyilatkozó, kérelmező

Előttünk, mint tanuk előtt:

1 név:.....

lakcím:.....

szig.:.....

aláírás:.....

2.név:.....

lakcím:.....

szig.:.....

aláírás:.....



*Pétervására Város Önkormányzat
Pétervásárai Időskorúak Otthona
Pétervására, Ifjúság út 7. 3250
tel.: 06-36/568-117,129,130*

Kérelem beadásához szükséges mellékletek, iratok

- Személyi igazolvány másolata, régi személyinél a lakcímmoldal és az utolsó oldal is,
- TAJ- kártya másolat,
- adókártva másolat,
- lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolat,
- gondnok kirendelő határozat, ha a kérelmező gondnokság alatt van,
- fogyatékosági támogatás megállapításáról határozat,
- közgyógy igazolvány másolata, megállapításáról határozat,
- Ha I. rokkantsági csoportba tartozó nyugdíjas, vagy baleseti nyugdíjas, vagy rokkantsági járadékban részesülő, akkor az erről szóló határozat, igazoló szelvény vagy bankszámlakivonat.
- tartási szerződésről másolat vagy életjáradéki szerződés másolata, ha van ilyen,
- nyugdíjról, életjáradékról, családi pótlékról, fogyatékosági támogatásról, egyéb jövedelemről utolsó szelvény, vagy számlakivonat,
- Nyugdíjfolyósító Igazgatóság részéről év elején küldött igazolás (zöld színű)
- zárójelentések (legfontosabb), szakvélemények (pl. OORSZI szakvélemény önellátási képességének hiányáról...)
- ha volt demencia vizsgálaton, akkor annak eredménye,
- a jegyző igazolása arról, hogy a kérelmező komfort nélküli lakásban él. Ha be van vezetve a víz, az áram, akkor nem kell.



*Pétervására Város Önkormányzat
Pétervásárai Időskorúak Otthona
Pétervására, Ifjúság út 7. 3250
tel.: 06-36/568-117,129,130*

3. számú melléklet az Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzathoz

Adatkezelési nyilatkozat

Alulírott:

Név:.....
.....

Lakcím:.....
.....

mint szociális ellátást kérelmező ezennel hozzájárulok, a Pétervásárai Időskorúak Otthona (3250 Pétervására, Ifjúság út 7.) – továbbiakban Adatkezelő – részére a fenti személyes adataim, valamint az általam igénybe vett szociális ellátással kapcsolatban felmerülő adatok kezeléséhez az alábbi feltételekkel:

A Szolgáltató adatkezelésére a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992.évi LXIII. törvény (Avtv.) és az információs önrendelkezési jogáról és az információ szabadságról szóló 2011.évi CXII. törvény, valamint a 2016/679. EU rendelet (GDPR) az irányadó.

Az adatszolgáltatás önkéntes.

Az adatkezelés célja a kérelemben foglalt, Adatkezelő által vállalt szolgáltatások és kötelezettségek teljesítése, jogok érvényesítése, az Ügyfél azonosítása, az Ügyféllel való kapcsolattartás és kommunikáció.

További személyes adatok kezelése törvényi felhatalmazáson alapulhat, amelynek célja jogszabályi kötelezettségek teljesítése.

Kezelt adatok:

- személyes adatok (név, lakcím, tartózkodási hely, anyja neve, születési hely, idő)
- személyigazolvány száma,
- TAJ szám, adóazonosító szám,
- cselekvőképességre vonatkozó adat,
- állampolgárságra vonatkozó adat,
- Nyugdíjfol. törzsszám, jövedelmi adatok
- telefonszám, e-mail cím,
- legközelebbi hozzátartozó: név, lakcím, elérhetősége,

Hozzájárulok, hogy az Adatkezelő részemre postai úton levelet, elektronikus úton emailt küldjön.



*Pétervására Város Önkormányzat
Pétervásárai Időskorúak Otthona
Pétervására, Ifjúság út 7. 3250
tel.: 06-36/568-117,129,130*

Ezen hozzájáruló nyilatkozat – hatósági adatszolgáltatás kivételével – nem vonatkozik a kezelt adatok harmadik személy részére történő átadására. Ez - a törvényben írt kivételekkel - kizárólag az előzetes hozzájárulásommal történhet.

Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás, feltétel és indokolás nélkül visszavonható. Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg. Tudomásul veszem a Fenntartó azon tájékoztatását, hogy a Szt. 20.§ szerint a személyes gondoskodásban részesülő személyről az ellátó szociális intézmény vezetője nyilvántartást köteles vezetni. A 415/2015. (XII.23.) Korm.rendelet előírja a Fenntartók igénybe vevői nyilvántartásba történő adatszolgáltatási kötelezettségét. Ennek megfelelően a fenntartó E-képviselője kijelöli az adatszolgáltató munkatársakat, akik az igénybe vevők Szt. szerinti adatainak a rögzítését és az igénybevétel napi jelentését végzik.

Kérelmező tudomásul veszi, hogy az adataiban bekövetkező bármilyen változás esetén köteles azt a szociális szolgáltató intézmény felé haladéktalanul, de legkésőbb nyolc naptári napon belül bejelenteni. Ezen kötelezettség elmulasztása esetén felmerülő bármilyen felelősség és jogkövetkezmény a kérelmezőt terheli.

Kelt: Pétervására,év.....hó.....nap

.....
nyilatkozó aláírása



Péterváraszra Város Önkormányzat
Péterváraszrai Időskorúak Otthona
Péterváraszra, Ifjúság út 7. 3250
tel.: 06-36/568-117,129,130

Ikt.: / **Értékelő adatlap**

Nem kell kitölteni, ha a kérelmező **80 év feletti és a lakcímén egyedül él.** Minden más esetben kötelező.

Személyes adatok

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Lakcím: _____

Törvényes képviselőjének neve, elérhetősége: _____

Tevékenység, funkció	Értékeljen 0–4 pont között (a pontérték a szükséges segítség mértékével emelkedik)	Intézményvezető	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: 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



Pétervárasz Város Önkormányzat
Péterváraszai Időskorúak Otthona
Pétervárasz, Ifjúság út 7. 3250
tel.: 06-36/568-117,129,130

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		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		



Pétervására Város Önkormányzat
Pétervásárai Időskorúak Otthona
Pétervására, Ifjúság út 7. 3250
tel.: 06-36/568-117,129,130

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 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.

Az irányadó gondozási szükséglet:

0–19: 1 órát el nem érő
20–24 pont: napi 1 óra
25–30 pont: napi 2 óra
31–34 pont: napi 3 óra
35–39 pont: napi 4 óra
40 ponttól: napi 4 órát meghaladó

Az igénylő napi gondozási szükséglete:

1 órát el nem érő
1 óra
2 óra
3 óra
4 óra
4 órát meghaladó vagy

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.



Pétervására Város Önkormányzat
Pétervásárai Időskorúak Otthona
Pétervására, Ifjúság út 7. 3250
tel.: 06-36/568-117, 129, 130

A vizsgálat eredménye alapján fennálló napi gondozási szükséglet szerint²:

- szociális segítség
- 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
- időszotthoni elhelyezés nyújtható.

Dátum: _____

1 pld.-t átvettem

.....
intézményvezető/szakértő

.....
orvos

A gondozási szükséglet felülvizsgálatát az intézmény fenntartójától lehet kérni.

Felülvizsgálat

Az igénylő napi gondozási szükséglete:

1 órát el nem érő

1 óra

2 óra

3 óra

4 óra

4 órát meghaladó vagy

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 fennálló napi gondozási szükséglet szerint⁴:

- szociális segítség
- 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
- időszotthoni elhelyezés nyújtható.

Dátum: _____

.....
fenntartó képviselője

.....
orvos