

## Kérelem HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS igénybevételére

(Nyomtatott nagybetűkkel kérjük kitölteni!)

1. Az ellátást igénylő neve: .....
2. Születési neve: .....
3. Születési helye, időpontja: .....
4. Anyja neve: .....
5. TAJ: .....
6. Lakóhelye:     .....
7. Tartózkodási helye:     .....
8. Megadott lakóhelyen/tartózkodási helyen egyedül él\* :      igen      nem
9. Telefonszáma: .....
10. Állampolgársága: .....
11. Személyi igazolvány száma: .....
12. Közgyógyellátási igazolvány száma: .....
13. Tartási szerződése\* :      van      -      nincs
14. Amennyiben gondnokság alatt áll, gondnokának neve, címe, telefonszáma: .....
- .....
15. A kérelmező által megnevezett hozzátartozó:  
Neve: ..... Születési neve: .....  
Lakóhelye:     .....  
Telefonszáma: .....

**Benyújtandó melléklet:** Személyi igazolvány, lakcímkártya fénymásolata

Dátum: .....

**A közölt adatok a valóságnak megfelelnek:** .....  
az ellátást igénylő aláírása

## Egészségi állapotra vonatkozó adatok

(a háziorvos, kezelőorvos tölti ki)

Az ellátást igénylő neve: ..... TAJ: .....

Születési hely, idő: .....

Lakóhelye:     .....

1. Házi segítségnyújtás esetén:

1.1. krónikus betegségek (kérjük, sorolja fel): .....

1.2. fertőző betegségek (kérjük, sorolja fel): .....

1.3. fogyatékoság (típusa és mértéke): .....

1.4. egyéb megjegyzések: .....

.....

.....

Dátum: .....

Ph.

.....

orvos aláírása

## Jövedelemnyilatkozat

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Lakóhely:     .....

(itt azt a lakcímet vagy tartózkodási címet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszáma (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:**

**igen** – ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét 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 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: .....

.....  
az ellátást igénylő aláírása