

**K É R E L E M**  
**Települési ápolási támogatás megállapítására**

**I. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok**

**1. Személyes adatok**

Neve:.....

Születési neve: .....

Anyja neve:.....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Adóazonosító jele: .....

Állampolgársága:.....

Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolat: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni):.....

Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

.....

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: .....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgár esetén):

szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

EU kék kártyával rendelkező, vagy

bevándorolt/letelepedett, vagy

menekült/oltalmazott/hontalan.

**2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok:**

a) A települési ápolási támogatás megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolat személy:

18. életévét betöltött tartósan beteg

b) Kijelentem, hogy

– keresőtevékenységet:

- nem folytatok
- napi 4 órában folytatok
- otthonomban folytatok

– nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok

– rendszeres pénzellátásban

- részesülök és annak havi összege: .....
- nem részesülök

– az ápolási tevékenységet:

- a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen
- az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén

végzem.

– életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzendő)*

c) Az ápolat személy:

- közoktatási intézmény tanulója,
- nappali szociális intézményi ellátásban részesül,
- felsőoktatási intézmény hallgatója.

d) A települési ápolási támogatást igénylő hozzátartozón kívül az ápolat családjában folyamatosan otthon tartózkodó, rendszeres pénzellátással rendelkező személy:

- van:.....
- nincs.

## II. Az ápolat személyre vonatkozó adatok

### 1. Személyes adatok

Neve:.....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Ha az ápolat személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve: .....

A törvényes képviselő lakcíme:.....

## **2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat**

Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat a települési ápolási támogatást kérelmező hozzátartozóm végezze.

.....  
az ápolat személy vagy törvényes képviselője  
aláírása

*Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján az NAV-nál ellenőrizhető.*

*Alulírott hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve háztartásomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.*

*Tudomásul veszem, hogy az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény 64. § (2) bekezdésben foglaltak szerint, ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat – ide nem értve, ha vele szemben a 66. § (2) bekezdésében vagy (3) bekezdés b) és c) pontjában meghatározott ok áll fenn –, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében a 105. § (2) bekezdésében foglalt ok hiányában adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárásai bírsággal sújtható.*

*Kijelentem, hogy kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Kelt: .....

.....  
az ápolást végző személy aláírása

.....  
az ápolat személy vagy törvényes képviselője  
aláírása

### III. Jövedelmi adatok \*

A kérelmező, valamint a kérelmező családjában élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

Sorsz.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel családjában élő további személyek						
	A		B	C					
<b>1</b>	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó								
<b>1.a</b>	<i>ebből közfoglalkoztatásból származó</i>								
<b>2</b>	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó								
<b>3</b>	Táppénz, gyermekgondozási támogatások								
<b>4</b>	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások								
<b>5</b>	Önkormányzat, járási hivatal és munkügyi szervek által folyósított ellátások								
<b>6</b>	Egyéb jövedelem								
<b>7</b>	<b>Összes jövedelem</b>								

Egy főre jutó havi nettó jövedelem..... (ügyintéző tölti ki). Ft/hó.

(\* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázatban feltüntetett jövedelmek valóságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

## Vagyonynyilatkozat

### I. A kérelmező személyes adatai

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

### II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának vagyona

#### A. Ingatlanok

##### 1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

- címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz.,

- alapterülete: ..... m<sup>2</sup>,

- tulajdoni hányad: .....,

- a szerzés ideje: ..... év.

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátozott dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

##### 2. Üdülőtulajdon és üdülőttelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

- címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz.,

- alapterülete: ..... m<sup>2</sup>,

- tulajdoni hányad: .....,

- a szerzés ideje: ..... év.

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. hasznélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

**3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület- vagy épületrész-tulajdon (vagy állandó használat):**

- megnevezése ..... (pl. zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs),

- címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz.,

- alapterülete: ..... m<sup>2</sup>,

- tulajdoni hányad: .....,

- a szerzés ideje: ..... év.

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. hasznélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

**4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat):**

- megnevezése: .....

- címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz., (pontos cím hiányában: ..... helyrajzi szám),

- alapterülete: ..... m<sup>2</sup>,

- tulajdoni hányad: .....,

- a szerzés ideje: ..... év.

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. hasznélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

**B. Egyéb vagyontárgyak**

Gépjármű adatai:

a) személygépkocsi: ..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:

..... (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog). A gépjárművet mozgáskorlátozottságra tekintettel tartják fenn:

igen nem

(a megfelelő aláhúzendő).

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű:

..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:

..... (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog).

### III. Nyilatkozatok

1. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzendő, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy

a) pénzforgalmi számlával nem rendelkezem, vagy

b) az alábbi pénzforgalmi számlával rendelkezem (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

pénzforgalmi számla száma: .....

pénzforgalmi számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

pénzforgalmi számla száma: .....

pénzforgalmi számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

pénzforgalmi számla száma: .....

pénzforgalmi számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

pénzforgalmi számla száma: .....

pénzforgalmi számlán kezelt összeg .....

2. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzendó, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy a velem együtt élő közeli hozzátartozóm

a) pénzforgalmi számlával nem rendelkezik, vagy

b) az alábbi pénzforgalmi számlával rendelkezik (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

pénzforgalmi számla száma: .....

pénzforgalmi számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

pénzforgalmi számla száma: .....

pénzforgalmi számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

pénzforgalmi számla száma: .....

pénzforgalmi számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

pénzforgalmi számla száma: .....

pénzforgalmi számlán kezelt összeg .....

3. Tudomásul veszem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeinek megállapítása érdekében a hatóság a fentiekben megjelölt pénzforgalmi szolgáltató felé megkereséssel élhet a pénzforgalmi számlán kezelt összeg tekintetében.

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

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

*Megjegyzés:*

Ha a kérelmező vagy vele együtt élő közeli hozzátartozója bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Ha a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

\* Becsült forgalmi értéként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

\*\* Becsült forgalmi értéként a gépjármű kora és állapota szerinti értéket kell feltüntetni.



## IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY

a települési ápolási támogatás megállapításához/felülvizsgálatához

(Az ápolat személy háziiorvosa tölti ki.)

Igazolom, hogy

Név: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

**Tartósan beteg**

Szakvéleményem szerint fent nevezett személy betegsége miatt állandó és tartós gondozásra szorul. A gondozás várható időtartama:

3 hónapnál hosszabb, vagy

3 hónapnál rövidebb.

Dátum: .....

.....  
háziiorvos aláírása  
munkahelyének címe

P. H.

## Igazolás a települési ápolási támogatás megállapításához

Igazolom, hogy (név) .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely: .....

„A” köznevelési intézmény tanulója,

„B” nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban részesül,

„C” felsőoktatási intézmény nappali képzésében részt vevő hallgatója.

### Az intézmény megnevezése:

Az „A” pontban foglalt esetben az intézményben eltöltött idő a nemzeti köznevelésről szóló törvényben a köznevelési intézményben való kötelező tartózkodásra meghatározott időtartamot:

meghaladja

nem haladja meg

A „B” pontban foglalt esetben az intézmény igénybevételének, illetőleg a „C” pont szerinti esetben az intézmény látogatási kötelezettségének időtartama átlagosan a napi 5 órát:

meghaladja

nem haladja meg

Az „A”-„C” pontban foglalt intézmény igénybevétele, illetve az intézmény látogatása az ápolást végző személy rendszeres közreműködését:

szükségessé teszi

nem teszi szükségessé.

Dátum: .....

P. H.

.....

intézményvezető