

KÉRELEM

beteg személy gondozásához nyújtandó települési támogatáshoz

I. A gondozást végző személyre vonatkozó adatok

1. Személyi adatok

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Az ápoló személlyel való rokoni kapcsolat:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Bankszámlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást bankszámlára kéri):

A folyósítást vezető pénzügyi intézmény neve:

2. Jogszabályi feltételekre vonatkozó adatok

a) A települési támogatás megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy a gondozott személy:

súlyosan fogyatékos

tartósan beteg fogyatékos

b) Kijelentem, hogy

- ápolási díjban, aktív korúak ellátásában, vagy álláskeresési ellátásban nem részesülök

- nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó)

II. A gondozott személyre vonatkozó adatok

1. Személyi adatok

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Ha az ápoló személy nem cselekvőképese, a törvényes képviselő neve:

A törvényes képviselő lakcíme:

2. Jogszabályi feltételekre vonatkozó nyilatkozat

Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Cigánd, 20.....

.....
a gondozást végző személy aláírása

.....
a gondozott személy vagy törvényes képviselője aláírása

Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez

A megfelelő választ X-szel kell jelölni, illetve a hiányzó adatokat kitölteni.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 42. § (1) bekezdése értelmében

Nem jogosult ápolási díjra a hozzátartozó ha:

- Nem jogosult tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos személy gondozására biztosított települési támogatásra, továbbá a már megállapított támogatást meg kell szüntetni abban az esetben, ha kérelmező vagy jogosult
 - a) ápolási díjban, aktív korúak ellátásában, vagy álláskeresői ellátásban részesül, vagy
 - b) közoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytat, vagy
 - c) a gondozási kötelezettségének nem tesz eleget,
 - d) a gondozási kötelezettség ellenőrzését akadályozza, abban nem működik együtt.
- Nem jogosult ilyen jogcímen települési támogatásra a közeli hozzátartozó, ha a gondozott személy egy hónapot meghaladóan fekvőbeteg gyógyintézeti, nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban, óvodai elhelyezésben, gyermekvédelmi szakellátást nyújtó bentlakásos intézményi elhelyezésben részesül, vagy köznevelési intézmény tanulója, vagy felsőoktatási intézmény nappali képzésében részt vevő hallgatója. Ezen tényt a települési támogatásban részesülő közeli hozzátartozó 5 munkanapon belül köteles bejelenteni a támogatást megállapító részére.
- (3) A gondozást végző személy kötelezettségének abban az esetben nem tesz eleget, ha a gondozásra szoruló személy
 - a) közvetlen lakókörnyezete elhanyagolt, nem tiszta,
 - b) nincs megfelelően ételmiszerrel ellátva,
 - c) állapotában beállt változásról kezelőorvosát, a gondozást végző személy nem tájékoztatja,
 - d) a szükséges gondozási feltételeket a támogatásban részesülő vagy azt kérelmező személy nem biztosítja,
 - e) gyógyszereiről, életminőségének javításához szükséges eszközökről nem gondoskodik,
 - f) felügyeletét a szükséges mértékben nem látja el, illetve akadályoztatása esetén arról nem gondoskodik,
 - g) a gondozás helyszínén nincs megfelelő hőmérséklet biztosítva.

A kérelemhez minden esetben mellékelni kell a háziorvos igazolását!