

K É R E L E M

a KEM Integrált Szociális Intézmény Pszichiátriai Betegek Otthona

ÁTMENETI ELHELYEZÉST NYÚJTÓ INTÉZMÉNYI FÉRŐHELY IGÉNYBEVÉTELEHEZ

1) Kérelmező személyes adatai

Név:

Születési név:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, időpontja:

Telefonszáma:

Lakóhelye/tartózkodási helye:.....

Levelezési címe:

Állampolgársága:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:

2) Legközelebbi hozzátartozójának, illetve törvényes képviselőjének adatai:

Név:

Születési név:.....

Telefonszáma:

Lakóhelye/tartózkodási helye:.....

Levelezési címe:

3) Kérelmező nagykorú gyermekének adatai (1):

Név:

Születési név:.....

Telefonszáma:

Lakóhelye/tartózkodási helye:.....

Levelezési címe:

Kérelmező nagykorú gyermekének adatai (2):

Név:

Születési név:.....

Telefonszáma:

Lakóhelye/tartózkodási helye:.....

Levelezési címe:

Kérelmező nagykorú gyermekének adatai (3):

Név:

Születési név:.....

Telefonszáma:

Lakóhelye/tartózkodási helye:.....

Levelezési címe:

4) Miért kéri elhelyezését?

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

5) Milyen időtartamra kéri az elhelyezést?

- Határozott- annak időtartama:
- Határozatlan

6) A beköltözés módja:

7) Soron kívüli elhelyezést kér-e?

- Nem
- Igen (indoka):

.....

Dátum: év.....hó.....nap

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

Az ellátást igénybe vevő, vagy
törvényes képviselő aláírása

Pszichiátriai Betegek Otthona

1. számú melléklet a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelethez

I. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS

(a háziorvos, kezelőorvos tölti ki)

Név (születési név):	
Születési hely, idő:	
Lakóhely:	
Társadalombiztosítási Azonosító Jel:	

1. nappali ellátás / bentlakásos intézményi ellátás

1.1. önellátásra vonatkozó megállapítások:

önellátásra képes

részben képes

segítséggel képes

1.2. szenved-e krónikus betegségben:

1.3. fogyatékoság típusa (hallássérült, látássérült, mozgássérült, értelmi sérült) és mértéke:

1.4. rendszeres orvosi ellenőrzés szükséges-e:

1.5. gyógyszerek adagolásának ellenőrzése szükséges-e:

1.6. szenvedett-e fertőző betegségben 6 hónapon belül:

1.7. egyéb megjegyzések:

Dátum:

Orvos aláírása:

P.H.

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)

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

2.1. Eset történet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):

2.2 a teljes diagnózis, BNO kódokkal

2.3. prognózis (várható állapotváltozás):

2.4. ápolási-gondozási igények:

2.5. speciális diétára szorul-e:

2.6. szenvedélybetegségben szenved-e:

2.7. pszichiátriai megbetegedésben szenved-e:

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

**2.9. gyógyszereszedés gyakorisága, várható időtartama, (pl. végleges, időleges stb.)
valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek köre:**

--

3. A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:

Dátum:

Orvos aláírása:

P. H.

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz.)

II. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név, (születési név):	
Anyja neve:	
Születési hely, idő:	
Lakóhely:	
Tartózkodási hely (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	
Összes jövedelem	

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 igénybevevő, vagy
(törvényes képviselő) aláírása

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 (ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik):	
Telefonszám (nem kötelező megadni):	

A NYILATKOZÓ VAGYONA

2. Pénzvagyon

1. A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege:Ft, azaz forint.

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

A számlavezető pénzintézet neve, címe:.....
.....

3. Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg:Ft, azaz forint.

A betétszámlát vezető pénzintézet neve, címe:
.....

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 aláhúzendó)

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

HOZZÁJÁRULÁS ADATKEZELÉSHEZ

Alulírott _____ (szül.hely, idő: _____)

anyja neve: _____ lakcím: _____),

mint a Komárom-Esztergom Megyei Integrált Szociális Intézmény Pszichiátriai Otthonába történő felvételt kérő,

kizáró/korlátozó gondnokság alatt álló

teljes jog- és cselekvőképességgel rendelkező^x személy

beleegyezésemet adom ahhoz, hogy az intézmény nyilvántartsa és kezelje a jogszabályban kötelezően előírt személyes adataim körébe nem tartozó alábbi adataimat:

- személyi szám, személyi igazolvány száma, lejárta,
- diagnózis, vizsgálatokra vonatkozó adatok,
- adóazonosító,
- végzettség,
- családra vonatkozó adatok.

Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatomat teljes körű tájékoztatásom után, önkéntesen tettem.

Nyilatkozatomhoz mellékelem a felvételi kérelmemkor megnevezett hozzátartozóm/tartásomra/térítési díjfizetésre kötelezett személy nyilatkozatát a személyes adatainak kezeléséhez történő hozzájárulásról.^x

Dátum:.....

Kérelmező, vagy törvényes képviselőjének
aláírása

Tanú neve: _____

Tanú lakcíme: _____

Tanú neve: _____

Tanú lakcíme: _____

^x A nem megfelelő szövegrészt át kell húzni!

TÁJÉKOZTATÓ A JÖVEDELEM- ÉS A VAGYONNYILATKOZAT KITÖLTÉSÉHEZ

I. Személyi adatok

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.

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 östermelő adóévi östermelésből 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 adósságcsökkentési támogatást, a rendkívüli gyermekvédelmi támogatást, a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény keretében nyújtott pénzbeli 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, östermelésből 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 jövedempótlék.

5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások: különösen az időskorúak járadéka, a rendszeres szociális segély, az ápolási díj, az adósságcsökkentési támogatás; munkanélküli járadék, álláskeresési járadék, álláskeresési 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 vagyonyilatkozatban feltüntetett pénzvagyronról a kérelemhez mellékelni kell a bankszámlakivonat, a betétkönyv, illetve a takarékbetét-szerződés másolatát.

Kérem, szíveskedjék az alábbi okmányokat a KÉRELMEHEZ csatolni.

- **3 hónapnál nem régebbi pszichiátriai szakvéleményt az ellátást igénylő pszichiátriai állapotáról, valamint arról a tényről, hogy a szakorvos javasolja a pszichiátriai betegek otthonába való elhelyezést;**
- **Gondokság alá helyezésről a bírósági végzést;**
- **Gondok kirendelő határozat;**
- **Jövedelemigazolást;**
- **ORSZI szakvélemény**
 - **a ellátására vonatkozó szakvélemény (rehabilitációs lakóotthoni elhelyezésnél)**
 - **szociális foglalkoztatásról szakvélemény**
 1. **fejlesztő-felkészítő**
 2. **munka-rehabilitációs**

Kérem, hogy a beteg BESZÁLLÍTÁSAKOR a következőket hozza magával:

Az iratok biztosítása a gondnok feladata. Kérjük a beköltözésig a hiányzó iratokat beszerezni!

1. **Személyi igazolvány és személyi lap, ill. lakcímbjelentő;**
2. **Születési anyakönyvi kivonat;**
3. **Társadalombiztosítási (TAJ) kártya;**
4. **Adókártya;**
5. **Érvényes mellkasi röntgen és bakteriológiai vizsgálati eredmény;**
6. **Törzsanyag a családorvostól;**
7. **Személyes ruhanemű, lábbeli, kisebb használati tárgyak;**
8. **Bírói végzés (száma, dátum, jogerő dátuma) cselekvőképességet érintő gondnokság alá helyezésről.**