

KÉRELEM
az ápolási díj megállapítására

1. AZ ÁPOLÁST VÉGZŐ SZEMÉLYRE VONATKOZÓ ADATOK

1.1. SZEMÉLYES ADATOK

- 1.1.1. Neve:
- 1.1.2. Születési neve:
- 1.1.3. Anyja neve:
- 1.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):
- 1.1.5. ☐ Lakóhelye:
- 1.1.6. ☐ Tartózkodási helye:
- (Amennyiben lakóhelye és tartózkodási helye is van, X-szel jelölje, hogy melyik címén él életvitelszerűen)
- 1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- 1.1.8. Adóazonosító Jele:
- 1.1.9. Állampolgársága:
- 1.1.10. Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata:
- 1.1.11. Elérhetőségek:
Telefonszám:
E-mail-cím:
- 1.1.12. Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):
.....
- 1.1.13. A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

1.1.14. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- 1.1.14.1. ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- 1.1.14.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy
- 1.1.14.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy
- 1.1.14.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

1.2. JOGOSULTSÁGI FELTÉTELEKRE VONATKOZÓ ADATOK

1.2.1. Az ápolási díj megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolat személy:

- 1.2.1.1. ☐ súlyosan fogyatékos,
- 1.2.1.2. ☐ fokozott ápolást igénylő súlyosan fogyatékos,

(Amennyiben még nem jogosult ápolási díjra és nem kizárólag kiemelt ápolási díjat igényel, úgy kérjük, jelölje be az alap (1.2.1.1. pont) és a fokozott ápolási igényt (1.2.1.2. pont) is.)

- 1.2.1.3. ☐ 18 éven aluli tartósan beteg,

1.2.1.4. ☐ kiemelt ápolást igényel, mert a rehabilitációs hatóság komplex minősítése alapján egészségkárosodása jelentős, és önellátásra nem vagy csak segítséggel képes,

1.2.1.5. ☐ kiemelt ápolást igényel, mert rá tekintettel a magasabb összegű családi pótlékot a kiemelt ápolási díjra való jogosultságot megalapozó körülményekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott betegsége vagy fogyatékoságra tekintettel folyósítják.

1.2.2. Ha az ápolási díj megállapítását nem kiemelt ápolási díj jogcímén kérem, egyben tudomásul veszem az ezzel kapcsolatos vizsgálat elvégzésének szükségességét.

1.2.3. KIJELENTEM, HOGY

1.2.3.1. keresőtevékenységet:

- 1.2.3.1.1. ☐ nem folytatok,
1.2.3.1.2. ☐ napi 4 órában folytatok,
1.2.3.1.3. ☐ otthonomban folytatok;

1.2.3.2. nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok;

1.2.3.3. rendszeres pénzellátásban

- 1.2.3.3.1. ☐ részesülök és annak havi összege:-Ft, jogcíme:
1.2.3.3.2. ☐ nem részesülök, de részemre más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás van folyamatban,
1.2.3.3.3. ☐ nem részesülök és részemre más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás nincs folyamatban;
1.2.3.3.4. ☐ tartós ápolást végzők időskori támogatásában részesülök;
1.2.3.3.4. ☐ tartós ápolást végzők időskori támogatásában nem részesülök.

1.2.3.4. az ápolási tevékenységet:

- 1.2.3.4.1. ☐ saját lakcímemen,
1.2.3.4.2. ☐ az ápolat személy lakcímén
végzem (a megfelelő aláhúzendő).

1.2.3.5. az ápolat személyre tekintettel a gyermekek otthongondozási díjára való jogosultságom nem áll fenn, illetve ilyen jogosultsága hozzátartozómnak sem áll fenn.

1.2.4. Kérjük, jelölje, ha az ápolat személy:

- ☐ köznevelési intézmény tanulója,
☐ óvodai nevelésben részesül,
☐ nappali szociális intézményi ellátásban részesül,
☐ felsőoktatási intézmény hallgatója.

1.2.5. Az 1.2.1.4. alpont szerinti jogcímen igényelt kiemelt ápolási díj igénylése esetén kérjük, jelölje,

☐ ha rendelkezik a rehabilitációs hatóság érvényes és hatályos, az ápolat személy tekintetében elvégzett komplex minősítés eredményéről kiállított szakvéleményével, szakhatósági állásfoglalásával, bizottsági állásfoglalásával, határozatával vagy hatósági bizonyítványával.

1.2.6. Amennyiben az ápolási díjat nem kiemelt ápolási díj jogcímen igénylik, kérjük jelölje, ha az ápolat személy

- ☐ fogyatékosági támogatásra, vagy
☐ vakok személyi járadékára
jogosult.

2. AZ ÁPOLT SZEMÉLYRE VONATKOZÓ ADATOK

2.1. SZEMÉLYES ADATOK

- 2.1.1. Neve:
2.1.2. Születési neve:
2.1.3. Anyja neve:
2.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):
2.1.5. Lakóhelye:
2.1.6. Tartózkodási helye:
2.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....
2.1.8. Ha az ápolat személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve:
2.1.9. A törvényes képviselő lakcíme:

2.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

- 2.2.1. ☐ Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.
2.2.2. ☐ Hozzájárulok ahhoz, hogy az állandó és tartós ápolási, gondozási igény, illetve a fokozott ápolási igény megállapításához szükséges vizsgálatokat elvégezzék. **(Ezt csak akkor kell jelezni, ha ápolási díjra való jogosultságot nem kiemelt ápolási díj jogcímén (tehát alap, vagy fokozott ápolási igény esetén kitöltendő) igénylik.)**

3. NYILATKOZATOK

3.1. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás valamint a jogosultság fennállásának ellenőrzése érdekében induló eljárás során történő felhasználásához.

3.2.* Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a megadott lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó).

3.3. Ügyfélkapu regisztrációval rendelkezem: ☐ igen ☐ nem

3.4. Hozzájárulok ahhoz, hogy a hatóság az eljárás során elektronikus úton tartson velem kapcsolatot: ☐ igen ☐ nem **(Csak abban az esetben töltendő, ha a 3.3. pontra igen-nel válaszolt!)**

Kelt:,

.....
az ápolást végző személy aláírása

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

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

4. Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez

A megfelelő választ X-szel kell jelölni, és a hiányzó adatokat ki kell tölteni.

4.1. A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 42. § (1) bekezdése értelmében

4.1.1. *nem jogosult ápolási díjra a hozzátartozó, ha:*

4.1.1.1. keresőtevékenységet folytat és munkaideje - az otthon történő munkavégzés kivételével - a napi 4 órát meghaladja,

4.1.1.2. szakiskola, középiskola, illetve felsőoktatási intézmény nappali tagozatos tanulója, hallgatója,

4.1.1.3. rendszeres pénzellátásban részesül és annak összege meghaladja az ápolási díj összegét. Azt, hogy mely ellátások tekintendők rendszeres pénzellátásnak, az Szt. részletezi.

4.1.1.4. neki vagy hozzátartozójának az ápolt személyre tekintettel a gyermekek otthongondozási díjára való jogosultsága áll fenn.

4.2.1. Az állandó és tartós ápolási, gondozási szükséglet illetve a fokozott ápolást igénylő súlyosan fogyatékos állapot fennállásának értékelési szempont- és pontozási rendszerét a 63/2006. (III.27.) Korm. rendelet 1. melléklete tartalmazza.

4.2.2. *kiemelt ápolási díjra jogosult a hozzátartozó, ha*

4.2.2.1. az ápolt személy a rehabilitációs hatóság komplex minősítése alapján a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény 3. § (2) bekezdés *b)* pont *bd)* alpontja szerinti minősítési kategóriába tartozik (egészségkárosodása jelentős és önellátásra nem vagy csak segítséggel képes), vagy

4.2.2.2. az ápolt személyre tekintettel a magasabb összegű családi pótlékot a kiemelt ápolási díjra való jogosultságot megalapozó körülményekről szóló miniszteri rendeletben felsorolt és ott meghatározott súlyosságú betegségekre vagy fogyatékokra tekintettel folyósítják.

4.3 Az ápolási díjra való jogosultság megállapítása szempontjából hozzátartozónak kell tekinteni azt is, aki elhunyt házastársa egyeneságbeli rokonának vagy testvérének, vagy a kérelem benyújtását megelőző 10 éven belül összesen legalább 3 évig nevelőszülőként háztartásában ellátott, a kérelem benyújtásakor utógondozói ellátásban nem részesülő, és vele egy háztartásban élő, nagykorúvá vált személynek a gondozását, ápolását végzi.

4.4. *A kérelem 1.2.4. pontját* abban az esetben kell kitölteni, ha az ápolt személy köznevelési intézmény tanulója, óvodai nevelésben részesül, nappali szociális intézményi ellátásban részesül vagy felsőoktatási intézmény hallgatója. Az erről szóló igazolást a kérelemhez csatolni kell.

4.5. A kérelemhez - a kiemelt ápolási díj iránti kérelmet kivéve - mellékelni kell a háziorvos igazolását. A háziorvos igazolását nem kell csatolni, ha az ápolt személynek fogyatékosági támogatásra vagy vakok személyi járadékára való jogosultsága áll fenn.

4.4. A kiemelt ápolási díj iránti kérelem esetében a jogosultság megállapításához szükséges

4.4.1. a rehabilitációs hatóság érvényes és hatályos szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása, bizottsági állásfoglalása, határozatát vagy hatósági bizonyítványa az ápolt személy vonatkozásában elvégzett komplex minősítés eredményéről, vagy

4.4.2. a kiemelt ápolási díjra való jogosultságot megalapozó körülményekről szóló miniszteri rendelet szerinti igazolás, amelyet a kérelmezőnek kell csatolnia.

IGAZOLÁS
a gyermekek otthongondozási díja, illetve az ápolási díj megállapításához vagy kötelező
felülvizsgálatához

(Az ápolat személy háziorvosa, házi gyermekorvosa tölti ki.)

I. Igazolom, hogy

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, év, hó, nap: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: _____

☐ **Súlyosan fogyatékos**

[súlyos fogyatékoságának jellege:

☐ látássérült ☐ hallássérült ☐ értelmi sérült ☐ autista ☐ mozgássérült], vagy

☐ **Tartósan beteg** [csak akkor jelölhető, ha előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel], vagy

☐ Súlyos fogyatékosága vagy tartós betegsége **nem állapítható meg.**

Fenti igazolást nevezett részére

a rehabilitációs hatóságként eljáró _____ (szerv megnevezése)
_____ számú határozata, szakhatósági állásfoglalása vagy szakvéleménye,
vagy a _____ megyei gyermek szakfőorvos _____
számú igazolása, vagy _____ fekvőbeteg-szakellátást
nyújtó intézmény _____ szakrendelő intézet
szakorvosa által kiadott _____ keltű igazolás/zárójelentés, vagy a
_____ megyei, pedagógiai szakszolgálatként működő bizottság
_____ számú szakvéleménye alapján állítottam ki.

Kelt:,

.....
házi orvos (házi gyermekorvos) aláírása

.....
munkahelyének címe

2021.01.01.

Kitöltési segédlet

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) szabályozása alapján az ápolási díj és a gyermekek otthongondozási díja tekintetében:

- **súlyosan fogyatékos személy az, akinek**
 - a) segédeszközzel vagy műtéti úton nem korrigálható módon látóképessége teljesen hiányzik, vagy aliglátóként minimális látásmaradvánnyal rendelkezik, és ezért kizárólag tapintó - halló - életmód folytatására képes,
 - b) hallásvesztése olyan mértékű, hogy a beszédnek hallás útján történő megértésére és spontán elsajátítására segédeszközzel sem képes és halláskárosodása miatt a hangzó beszéd érthető ejtése elmarad,
 - c) értelmi akadályozottsága genetikai, illetőleg magzati károsodás vagy szülési trauma következtében, továbbá tizennegyedik életévét megelőzően bekövetkező súlyos betegség miatt középsúlyos vagy annál nagyobb mértékű, továbbá aki IQ értékétől függetlenül a személyiség egészét érintő (pervazív) fejlődési zavarban szenved, és az autonómiai tesztek alapján állapota súlyosnak vagy középsúlyosnak minősíthető (BNO szerinti besorolása: F84.0-F84.9),
 - d) mozgásszervi károsodása, illetőleg funkciózavara olyan mértékű, hogy helyváltoztatása a külön jogszabályban meghatározott segédeszköz állandó és szükségyszerű használatát igényli, vagy állapota miatt helyváltoztatásra még segédeszközzel sem képes, vagy végtaghiánya miatt önmaga ellátására nem képes.
- **tartósan beteg az a személy, aki egészségi állapotára figyelemmel előreláthatóan három hónapnál hosszabb időtartamban ápolásra, gondozásra szorul.**

[Szt. 38. § (2)-(3) bekezdése, 41. § (3) bekezdése]

Az igazolás az alábbi iratokra alapozva állítható ki:

- a) a rehabilitációs hatóság súlyos fogyatékoság minősítését tartalmazó, érvényes és hatályos szakhatósági állásfoglalása vagy szakvéleménye, illetve a fogyatékosági támogatással összefüggő feladatkörében eljáró hatóság határozata, vagy
- b) a szakmailag illetékes szakfelügyelő főorvos igazolása, vagy
- c) a fekvőbeteg-szakellátást nyújtó intézmény vagy területileg illetékes szakrendelő intézet szakorvosa által kiadott zárójelentés, igazolás, vagy
- d) a sajátos nevelési igény tényét megállapító, pedagógiai szakszolgálatként működő tanulási képességet vizsgáló szakértői és rehabilitációs bizottság, illetve az országos szakértői és rehabilitációs tevékenységet végző bizottság szakértői véleménye.

[A pénzbeli és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól szóló 63/2006. (III. 27.) Korm. rendelet 20. § (4) bekezdése, 25. § (2) bekezdése]

***Igazolás a gyermekek otthongondozási díja, valamint az ápolási díj
megállapításához***

Igazolom, hogy

Név:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:

„A” köznevelési intézmény tanulója,
„B” óvodai nevelésben részesül,
„C” nappali szociális intézményi ellátásban részesül,
„D” felsőoktatási intézmény 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”-„C” pontban foglalt esetben az intézmény igénybevétele, illetőleg a „D” pont szerinti esetben az intézmény látogatási kötelezettségének időtartama átlagosan a napi 5 órát

meghaladja nem haladja meg.

Az „A”-„D” pontban foglalt intézmény igénybevétele az ápolást végző személy rendszeres közreműködését

szükségessé teszi nem teszi szükségessé.

Dátum:

P. H.

.....
intézményvezető