

## **NYILATKOZAT**

### **Személyes adatok kezeléséhez való hozzájárulásról 2011.évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdése alapján**

Alulírott ..... hozzájárulok ahhoz, hogy az  
Őszi Napfény Idősek Otthona a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi  
III. törvény 20. § (2) bekezdésében foglalt adatokon túli személyes adataimat kezelje.

Tudomásul vettem a tájékoztatást, mely szerint az ügyemmel kapcsolatos eljárás  
megindításáról értesítést kérhetek.

..... év ..... hó ..... nap

.....  
Az ellátást kérelmező vagy  
törvényes képviselőjének aláírása

**Kérelem**  
**személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez**

**1. Az ellátást igénybe vevő adatai:**

Név: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, időpontja: .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Állampolgársága: .....

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása: .....

Társadalombiztosítási azonosító jel: .....

Adószám: .....

**1.1. Tartásra köteles személy**

Neve: .....

Lakóhelye: .....

Telefonszáma: .....

**1.2. Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)**

Neve: .....

Lakóhelye: .....

Telefonszáma: .....

**1.3. A kérelmezővel eltartási életjáradékot kötött személy**

Neve: .....

Lakóhelye: .....

Telefonszáma: .....

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma: .....

## 2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri

Ápolást-gondozást nyújtó intézmény

Idősek Otthona

### Milyen időtartamra kéri a szolgáltatás biztosítását:

Határozott (annak időtartama) .....

Határozatlan

Soron kívüli elhelyezést kér-e?

Ha igen, annak oka:

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

..... év ..... hó ..... nap

.....  
Az ellátást kérelmező vagy  
törvényes képviselőjének aláírása

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

**I. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS  
(a házi orvos, kezelő orvos tölti ki)**

***I. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS*  
(a házi orvos, kezelő orvos tölti ki)**

Név (születési név):.....

Születési hely, idő: .....

Lakóhely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel: .....

**1. Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás és nappali ellátás (idős, fogyatékos, demens személyek részére) igénybevétele esetén**

(házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás esetében az 1.1. pontot nem kell kitölteni):

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:

**2. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételére vonatkozóan igazolom, hogy** egészségi állapota alapján a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás biztosítása

**indokolt**

**nem indokolt**

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

3.1. esettörténet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):

3.2. teljes diagnózis (részletes felsorolással, BNO kóddal):

3.3. prognózis (várható állapotváltozás):

3.4. ápolási-gondozási igények:

3.5. speciális diétára szorul-e:

3.6. szenvedélybetegségben szenved-e:

3.7. pszichiátriai megbetegedésben szenved-e:

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

3.9. időotthoni ellátás esetén demenciában szenved-e:

3.10. gyógyszeresedés gyakorisága, várható időtartama (pl. végleges, időleges stb.), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek köre:

**4. A házi orvos (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:

*(itt azt a lakcímet kell megjelölni, 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 összeg
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:	
<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.

.....év ..... hó ..... nap

.....  
**Az ellátást kérelmező vagy  
törvényes képviselőjének 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: .....

*(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)*

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

#### **A nyilatkozó vagyona:**

#### **2. Pénzvagyon**

1. A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege: ..... Ft

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

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

3. Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg: ..... Ft

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

**Rehabilitációs intézmény és rehabilitációs célú lakóotthon esetén a „3. Ingatlanvagyon” pontot nem kell kitölteni!**

### 3. Ingatlanvagyon

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe: .....  
helyrajzi száma: ....., a lakás alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, a telek alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, 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: ..... m<sup>2</sup>, a telek alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, 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: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év  
Becsült forgalmi érték: ..... Ft

4. Termőföldtulajdon megnevezése: ..... címe: ..... helyrajzi száma: ....., alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év  
Becsült forgalmi érték: ..... Ft

5. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe ..... helyrajzi száma: ....., alapterülete ..... m<sup>2</sup>, 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.

..... év ..... hó ..... nap

.....  
Az ellátást kérelmező vagy  
törvényes képviselőjének 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 Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.



## *Tájékoztató a jövedelem- és a vagyonyilatkozat 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 őstermelő adóévi őstermelésből 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 segílyt, az alkalmanként adott átmeneti segílyt, a lakásfenntartási támogatást, az adósságsökkentési 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 székporúak 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, őstermelésből 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 jövedelempótlék.

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

## Nyilatkozat

Alulírott ..... idősotthoni elhelyezést igénylő/törvényes képviselője *tudomásul veszem*, hogy a 340/2007. (XII.15.) korm. rendelet 3. §. (1) bek. szerint az Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet a szükséglet felmérésre irányuló vizsgálatot —több kérelem esetén —az *első helyre beadott igény* alapján végzi el.

*Továbbá tudomásul veszem, hogy az itt kiadott igazolás valamennyi idősok otthonában újabb vizsgálat nélkül felhasználható.*

Nyilatkozom, hogy idősok otthonába történő elhelyezésre irányuló kérelmet más

intézménybe *nem nyújtottam be*

az alábbi intézményekbe *nyújtottam be*

Intézmény neve:

intézmény címe:

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

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

..... év ..... hó ..... nap

.....  
Az ellátást kérelmező vagy  
törvényes képviselőjének aláírása

3. számú melléklet a 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelethez

## ÉRTÉKELŐ ADATLAP

### Személyes adatok

Név:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Törvényes képviselőjének neve, elérhetősége:

### Mérőtábla

Tevékenység, funkció	Értékelés 0-4 pont között (a pontérték a szükséges segítség mértékével emelkedik)					Intézmény- vezető	Orvos
	0	1	2	3	4		
Térbeli-időbeni tájékozódás	0 mindig, mindenkor térben, időben, személyeket illetően tájékozott	1 esetenként segítségre, tájékoztatásra szorul	2 részleges segítségre, tájékoztatásra szorul	3 gyakran tájékozatlan	4 térben-időben tájékozatlan	X	

<b>Helyzetnek megfelelő viselkedés</b>	0 mindig, mindenkor a helyzetnek megfelelően viselkedik	1 esetenként bonyolultabb helyzetekben segítségre szorul	2 gyakran az adott helyzetnek nem megfelelően viselkedik	3 nem megfelelő viselkedése gyakran kellemetlenséget okoz, reakciója nem kiszámítható - viselkedési kockázat	4 nem képes az adott helyzetnek megfelelően viselkedni	X	
<b>Étkezés</b>	0 önmagát kiszolgálja, önállóan étkezik	1 felszolgálat igényel, de önállóan étkezik	2 felszolgálat és evőeszköz tisztításához segítséget igényel	3 felszolgálás és elfogyasztáshoz részbeni segítséget igényel	4 teljes segítséget igényel az étel elfogyasztásához		X
<b>Öltözködés</b>	0 nem igényel segítséget	1 önállóan végzi, de a megfelelő ruhaneműk kiválasztásához segítséget igényel	2 egy ruhadarabok felvételében igényel segítséget	3 jelentős segítséget igényel az öltözködésben, megfelelő öltözet kiválasztásában	4 öltöztetés, vetkőzés minden szakaszában segítségre szorul		X
<b>Tisztálkodás (személyi higiéné biztosítása)</b>	0 szükségeit felmérve önállóan végzi	1 szükségeit felismeri, bizonyos feladatokhoz segítséget igényel	2 szükségeit felismeri, tisztálkodni csak segítséggel tud	3 részlegesen ismeri fel szükségeit, segítséget igényel	4 nem ismeri fel szükségeit, tisztálkodni önállóan nem képes		X

<b>WC használat</b>	0 önálló WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatait ellátja	1 önállóan használja WC-t, de öltözködésben és vagy higiénés feladatokban ellenőrizni kell	2 önállóan használja WC-t, de öltözködésben és vagy higiénés feladatokban segíteni kell	3 segítséget igényel WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzéséhez	4 segítséggel sem képes WC használatra, öltözködésre, higiénés feladatok elvégzésére		X
<b>Kontinencia</b>	0 vizeletét, székletét tartani képes	1 önállóan pelenkát cserél, elvégzi a higiénés feladatait	2 pelenka cserében, öltözködésben és vagy higiénés feladatokban alkalmanként segítséget igényel	3 rendszeres segítséget igényel pelenka cserében, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzésében	4 inkontinens, teljes ellátásra szorul		X
<b>Kommunikáció</b> <b>Képes-e</b> <b>megfogalmazni,</b> <b>elmondani</b> <b>a panaszát,</b> <b>megérti-e amit</b> <b>mondanak neki</b>	0 kifejezőkészsége, beszédértése jó	1 Kommunikáció ban időszakosan segítségre szorul	2 beszédértése, érthetősége megromlott	3 kommunikációra csak segédeszközzel vagy csak metakommunikác ióra képes	4 kommunikációra nem képes		X

<b>Terápiakövetés Rábízható-e az előírt gyógyszerek adagolása, szedése</b>	0 az orvos utasításait, előírt gyógyszeres terápiát betartja	1 gyógyszerelésbe n segítséget igényel, utasításokat betartja	2 elrendelt terápiát tartja, segítséggel tudja tartani az utasításokat	3 elrendelt terápiát, utasításokat ellenőrzés mellett tartja	4 gyógyszer bevétele csak gondozói ellenőrzéssel	X	
<b>Helyzetváltoztatás</b>	0 önállóan	1 önállóan, segédeszköz használatával	2 esetenként segítséggel	3 gyakran segítséggel	4 nem képes		X
<b>Helyváltoztatás</b>	0 önállóan	1 segédeszköz önálló használatával	2 segédeszköz használatával, segítséget esetenként igényel	3 segédeszköz használatával, gyakran csak segítséggel	4 nem képes		X
<b>Életvezetési kéesség (felügyelet igénye)</b>	0 önállóan	1 esetenkénti tanácsadás, részfeladatra betanítható	2 személyes szükségei ellátásában segítségre szorul	3 személyes szükségei ellátásában gyakran vagy rendszeresen segítségre szorul, belátási kéessége hiányzik	4 állandó 24 órás felügyelet	X	
<b>Látás</b>	0 jól lát, szemüveg használatára nélkül	1 jól lát, szemüveg használatával	2 szemüveg használatára szorul, de elutasítja azt	3 szemüveg használatával sem kielégítő a látása (pl. hályog, érbetegség)	4 nem lát		X

<b>Hallás</b>	0 jól hall, átlagos Hangerő mellett	1 átlagos hangerő mellett időnkénti hallásproblémái vannak	2 hallókészülék használatára szorul	3 van hallókészüléke, de nem képes használni vagy elutasítja	4 nem hall		<b>X</b>
<b>Fokozat</b>	<b>Intézményvezető és orvos által adott összes pontszám:</b>						



Fokozat	Értékelés	Pontszám	Jellemzők
0.	Tevékenységeit elvégzi	0-19	Az egyén a vizsgált tevékenységeket el tudja végezni. A szolgáltatás a szociális és egészségi állapot szinten tartására korlátozódik.
I.	Egyes tevékenységekben segítségre szoruló	20-34	Az egyén egyes tevékenységekben hetente többször segítségre szorul vagy figyelmet, irányítást igényel.
II.	Részleges segítségre szoruló	35-39	Az egyén bizonyos tevékenységek elvégzésében napi rendszeres segítségre szorul vagy napi szintű kontrollt igényel.
III.	Teljes ellátásra szoruló	40-56	Az egyén teljes ellátásra, folyamatos gondozásra, ápolásra szorul, intenzív odafigyelést és gyakori beavatkozást igényel.

### **Az irányadó gondozási szükséglet:**

0-19: 1 órát el nem érő

20-24 pont: napi 1 óra

25-30 pont: napi 2 óra

31-34 pont: napi 3 óra

35-39 pont: napi 4 óra

40 ponttól: napi 4 órát meghaladó

**Az igénylő napi gondozási szükséglete** (megfelelő aláhúzendó):

1 órát el nem érő      1 óra      2 óra      3 óra      4 óra      4 órát meghaladó

vagy a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 4. § (1) bekezdés ..... pontja/alpontja szerinti egyéb körülmények állnak fenn.

A vizsgálat eredménye alapján fennálló napi gondozási szükséglet szerint (a megfelelő rész aláhúzendó):

- szociális segítség

- szociális segítség a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 3/A. § (1) bekezdés *b*) pont .....alpontja szerinti egyéb körülmény alapján

- személyi gondozás

- idősothoni elhelyezés nyújtható.

Dátum:

.....  
intézményvezető/szakértő

.....  
orvos

**A gondozási szükséglet felülvizsgálatát az intézmény fenntartójától lehet kérni.**

***Felülvizsgálat***

Az igénylő napi gondozási szüksége (a megfelelő aláhúzendó):

1 órát el nem érő            1 óra            2 óra            3 óra            4 óra            4 órát meghaladó vagy

a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 4. § (1) bekezdés ..... pontja/álpontja szerinti egyéb körülmények állnak fenn

A vizsgálat eredménye alapján fennálló napi gondozási szükséglet szerint (megfelelő aláhúzendó)

- szociális segítség

- szociális segítség a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 3/A. § (1) bekezdés *b*) pont .....álpontja szerinti egyéb körülmény alapján

- személyi gondozás

- idősothoni elhelyezés nyújtható.

Dátum:

.....  
fenntartó képviselője

.....  
orvos