

KÉRELEM ¹

az ápolási díj megállapítására

I. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok

1. Személyi adatok

Neve: _____
Születési neve: _____
Anyja neve: _____
Szül. hely, év, hó, nap: _____
Lakcíme: _____
Tartózkodási címe: _____
TAJ száma: _____
Adószáma: _____
Az ápolat személlyel való rokonsági kapcsolat: _____

2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok:

Kijelentem, hogy

- kereső tevékenységet: nem folytatok
 napi 4 órában folytatok
 otthonomban folytatok
- nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok
- a közös háztartásban élő gyermekünk után terhességi-gyermekágyi
segélyben, gyermekgondozási díjban vagy gyermeknevelési
támogatásban a szülők egyike sem részesül

- rendszeres pénzellátásban részesülök
 és annak havi összege: _____
 nem részesülök
- az ápolási tevékenységet:
 a lakcímen / tartózkodási címen
 az ápolat lakcímén / tartózkodási címén

végzem.

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

- súlyosan fogyatékos
- fokozott ápolást igénylő súlyosan fogyatékos
- 18 éven aluli tartósan beteg
- 18. életévét betöltött tartósan beteg

Ha a fokozott ápolást igénylő súlyosan fogyatékos személyre való tekintettel kérem a magasabb összegű ápolási díj megállapítását, egyben tudomásul veszem az ezzel kapcsolatos vizsgálat elvégzésének szükségességét.

II. Az ápolat személyre vonatkozó adatok

1. Személyi adatok

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Szül.hely, év, hó, nap: _____

Lakcíme: _____

Tartózkodási címe: _____

Az ápolat személlyel való rokonsági kapcsolat: _____

Ha az ápolat személy nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve és lakcíme: _____

2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat:

- Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező közeli hozzátartozóm végezze.
- Hozzájárulok ahhoz, hogy az önkiszolgáló képességem megítéléséhez, ezzel összefüggésben a fokozott ápolási igény megállapításához szükséges vizsgálatokat elvégezzék. (Ezt csak akkor kell jelezni, ha az ápolat személy súlyosan fogyatékos és fokozott ápolást igényel.)

Pásztó, 2005. _____

az ápolást végző személy
aláírása

az ápolat személy vagy
törvényes képviselője aláírása

¹ A megfelelő választ X-szel kell jelölni, illetve a hiányzó adatot kitölteni.

TÁJÉKOZTATÓ

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

Nem jogosult ápolási díjra a hozzátartozó, ha:

- kereső tevékenységet folytat és munkaideje – az otthon történő munkavégzés kivételével - napi 4 órát meghaladja,
- szakiskola, középiskola, illetve felsőoktatási intézmény nappali tagozatos tanulója, hallgatója,
- a közös háztartásban élő gyermek után a szülők bármelyike terhességi-gyermekágyi segélyben, gyermekgondozási díjban vagy gyermeknevelési támogatásban részesül,
- rendszeres pénzellátásban részesül és annak összege meghaladja az ápolási díj összegét, ide nem értve azt a táppénzt, amelyet az ápolási díj folyósításának időtartama alatt végzett keresőtevékenységből adódó biztosítási jogviszony alapján – keresőképtelenné válás esetén – folyósítanak.

Rendszeres pénzellátásnak minősül: a táppénz, a terhességi-gyermekágyi segély, a gyermekgondozási díj, az öregségi nyugdíj, a rokkantsági nyugdíj, öregségi járadék, a munkaképtelenségi járadék, az özvegyi járadék, a növelt összegű öregségi, munkaképtelenségi és özvegyi járadék, az özvegyi nyugdíj – kivéve az ideiglenes özvegyi nyugdíjat, továbbá a házastársa jogán legalább két árvaellátásra jogosult gyermek ellátásáról gondoskodó személy özvegyi nyugdíját-, a baleseti táppénz, a baleseti rokkantsági nyugdíj, a hozzátartozói baleseti nyugellátás, az Flt. alapján folyósított pénzbeli ellátás, az átmeneti járadék, a rendszeres szociális járadék, a bányászok egészségkárosodási járadéka, a rokkantsági járadék, a hadigondozottak és nemzeti gondozottak pénzbeli ellátásai, a gyermekgondozási segély, a gyermeknevelési támogatás, az időkorúak járadéka, a munkanélküliek jövedelempótló támogatása, a rendszeres szociális segély, az ápolási díj, a nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék, valamint a szociális biztonsági rendszereknek a Közösségen belül mozgó munkavállalókra, önálló vállalkozókra és családtagjaikra történő alkalmazásról szóló 1408/71/EGK tanácsi rendelet alapján külföldi szerv által folyósított egyéb azonos típusú ellátás.

Fokozott ápolást igényelt igényel az a fogyatékos személy, aki mások segítségével nélkül önállóan nem képes:

- a) étkezni, vagy
- b) tisztálkodni, vagy
- c) öltözködni, vagy
- d) illemhelyet használni, vagy
- e) lakáson belül – segédeszköz igénybevételével sem – közlekedni, feltéve, hogy esetében az a)-e) pontokban foglaltak közül legalább három egyidejűleg fennáll.

Igazolás és szakvélemény ¹
az ápolási díj megállapításához / kötelező felülvizsgálatához
(Az ápolat személy háziorvosa tölti ki)

I. Igazolom, hogy

Név: _____

Anyja neve: _____

Szül.hely, év, hó, nap: _____

Lakcíme: _____

Tartózkodási helye: _____

TAJ-száma: _____

Súlyosan fogyatékos

Súlyos fogyatékoságának jellege:

látássérült: hallássérült

értelmi sérült mozgássérült , vagy

tartósan beteg

Fenti igazolást nevezett részére

Az Országos Orvosszakértői Intézet _____ fokú Orvosi Bizottságának _____ számú szakvéleménye, vagy a _____ megyei gyermek szakfőorvos _____ számú igazolása, vagy _____ fekvőbeteg-szakellátást nyújtó intézmény _____ szakrendelő intézet szakorvosa által kiadott _____ számú igazolás/zárójelentés, vagy a Tanulási Képességet Vizsgáló Szakértő Bizottság _____ számú szakvéleménye alapján állítottam ki.

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

3 hónapnál hosszabb, vagy

3 hónapnál rövidebb.

Dátum: _____

P.H.

háziorvos aláírása
munkahelyének címe

¹ A megfelelő választ X-szel kell jelölni, illetve a hiányzó adatot kitölteni.

TÁJÉKOZTATÓ

A szociális igazgatás igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 41.§. /3/ bekezdése szerint az ápolási díjra való jogosultság szempontjából:

1. Súlyosan fogyatékos személy az, akinek

- a) segédeszközzel vagy műtéti úton nem korrigálható módon látóképessége teljesen hiányzik, vagy alig látóként 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 halláskárosodás 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, s 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 szükségszerű használatát igényli, vagy állapota miatt helyváltoztatásra még segédeszközzel sem képes, vagy végtaghiánya miatt önmaga ellátására nem képes és állandó ápolásra, gondozásra szorul.

2. Tartósan beteg az a személy, aki előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel.