

KÉRELEM
ápolási támogatás megállapítására

1. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok

1.1. Személyes adatok

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, idő (év, hó, nap):
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Állampolgársága:
Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata:
Telefonszám (nem kötelező megadni):
Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri): ..
A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:
A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy EU kék kártyával rendelkező, vagy
bevándorolt/letelepedett, vagy menekült/oltalmazott/hontalan.

1.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

Kijelentem, hogy
keresőtevékenységet: nem folytatok,/ folytatok,
nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok;
rendszeres pénzellátásban: részesülök/ nem részesülök; munkanélküliek ellátására,
társadalombiztosítási ellátásra, nyugellátásra jogosult vagyok/nem vagyok jogosult; az Szt.
41. §-a alapján a Járási Hivatal ápolási díjat /állapított meg/nem állapított meg részemre;
az ápolási tevékenységet: lakóhelyemen/tartózkodási helyemen, az ápolat személy
lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem (a megfelelő aláhúzendő);
életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő).

2. Az ápolat személyre vonatkozó adatok

2.1. Személyes adatok

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, idő (év, hó, nap):
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Ha az ápolat személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a
törvényes képviselő neve:

A törvényes képviselő lakcíme:

2.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

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

3. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok

A kérelmező családi körülménye:

egyedül élő, /nem egyedül élő.

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma:
..... fő.

	A	B	C	D	E	F
1.	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése	Megjegyzés*
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

	A	B	C				
1.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó:						
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
4.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7.	Egyéb jövedelem						
8.	Összes jövedelem						

3. Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy az ápolási kötelezettségem teljesítését az Ajkai Család- és Gyermekjóléti Központ ellenőrizheti. Amennyiben ennek nem teszek eleget, az a támogatás folyósításának megszüntetésével jár.

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.

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

Kelt:,

.....

.....

az ápolást végző személy aláírása

az ápolat személy vagy törvényes képviselője
aláírása