



**Halmajugrai Községi Önkormányzat**  
**3273 Halmajugra, Kossuth u. 163.**  
**Tel.: 37/375-500; Fax.: 37/375-205**

**KÉRELEM**  
**TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS ÁPOLÁSRA MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ**

**I. A kérelmező személyre vonatkozó adatok**

**1. Személyes adatok**

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely, év, hó, nap: .....  
Lakóhely: .....  
Tartózkodási hely: .....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....  
Adóazonosító jele: .....  
Az ápolttal való rokoni kapcsolat: .....  
Telefonszám (nem kötelező megadni): .....  
Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

.....

számlaszám:

.....

**2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok**

a) A települési ápolási támogatás megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ellátott személy:

18. életévét betöltött tartósan beteg

b) Kijelentem, hogy

- keresőtevékenységet:

nem folytatok

napi 4 órában folytatok

otthonomban folytatok

- nappali tagozaton tanuló, hallgatói jogviszonyban nem állok

- rendszeres pénzellátásban

részesülök és annak havi összege: .....

nem részesülök

- az ápolási tevékenységet:

a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen

az ápolttal lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem.

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó)

**II. Az ellátott személyre vonatkozó adatok**

**1. Személyes adatok**

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely, év, hó, nap: .....  
Lakóhely: .....  
Tartózkodási hely: .....

Ha az ellátott személy nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve: .....  
A törvényes képviselő lakcíme: .....

**2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat**

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

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

Nyilatkozom, hogy az elektronikus ügyintézés és a bizalmi szolgáltatások általános szabályairól szóló 2015. évi CCXXII. törvényben meghatározott **elektronikus úton (írásban)**, vagy **személyesen, írásbelinek nem minősülő elektronikus úton (szóban)** tartom a kapcsolatot a hivatallal.

Halmajugra, 2021. ....

.....  
a kérelmező személy aláírása

.....  
az ellátott személy vagy törvényes képviselője aláírása

## Jövedelemnyilatkozat

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (továbbiakban: Ákr.) 6.§ (1) bekezdésében foglaltak értelmében, az eljárás valamennyi résztvevője köteles jóhiszeműen eljárni és a többi résztvevőjével együttműködni. Az Ákr. (2) bekezdésében foglaltak értelmében Senkinek a magatartása nem irányulhat a hatóság megtévesztésére vagy a döntéshozatal, illetve a végrehajtás indokolatlan késleltetésére, a (3) bekezdésben foglaltak alapján az ügyfél és az eljárás egyéb résztvevője jóhiszeműségét az eljárásban vélelmezni kell. A rosszhiszeműség bizonyítása a hatóságot terheli. A rosszhiszemű ügyfelet a hatóság eljárási bírsággal sújthatja, és a többletköltségek megfizetésére kötelezheti. Az Ákr. 64. § (2) bekezdése értelmében ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat – ide nem érteve, ha vele szemben a 66. §: (2) bekezdésében, vagy (3) bekezdés b) és c) pontjában meghatározott ok áll fenn -, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében a 105 §. (2) bekezdésében foglalt ok hiányában adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

Jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme			
		a)	b)	c)	d)
1./ Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból szárm. jöv.					
2./ Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem					
3./ Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jöv.					
4./ Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások					
5./ Gyermekek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások Gyed, Gyes, Gyet, családi pótlék, gyermektartásdíj stb.					
6./ Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás, munkanélküli járadék, rendszeres szoc. segély stb.					
7./ Föld bérbeadásából származó jövedelem					
8./ Egyéb (pl. ösztöndíj, érték-papírból származó jövedelem)					
9./ Jövedelem összesen					

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: .....Ft/hó (Ügyintéző tölti ki!)

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok valóságosak.**

**Tudomásul veszem, hogy a feltételek hiányában és a hatóság félrevezetésével, illetve adataimban és körülményeimben bekövetkezett változás bejelentésének elmulasztása esetén a rosszhiszeműen igénybe vett ellátást vissza kell fizetnem.**

Halmajugra, 2021. ....

.....  
kérelmező aláírása v. törvényes képviselő aláírása

## Kitöltési útmutató

1. Közeli hozzátartozó: a házastárs, az élettárs, az örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, az örökbe fogadó szülő illetve a szülő házastársa élettársa.
2. Az egy háztartásban élő közeli hozzátartozók jövedelmét hozzátartozók szerint kell feltüntetni. A 2. és 3. jövedelemtípusba tartozó jövedelmek kivételével a kérelem benyújtását megelőző **egy** hónap átlagjövedelmét kell szerepeltetni.
3. A 2. és 3. jövedelemtípusba tartozó jövedelmek esetén a kérelem benyújtását megelőző évre vonatkozó személyi jövedelemadó bevallás azonos megnevezésű rovatában szereplő összeg 12-vel osztott részét kell beírni.

## Csatolandó

1. A jövedelem nyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolást (munkáltatói igazolás, nyugdíjertesítő, szerződés stb.)
2. A havonta rendszeresen mérhető jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző **1** hónap nettó átlagáról kiállított munkáltatói igazolás.
3. A társadalombiztosítás keretében folyósított ellátások esetében a kérelem benyújtásának hónapjában, vagy az azt megelőző hónapban kifizetett ellátás igazoló szelvénye.
4. Álláskeresési támogatás esetén a Heves Megyei Kormányhivatal Gyöngyösi Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya részéről kiadott hatósági bizonyítvány, aktív korúak ellátásában részesülő esetében a Heves Megyei Kormányhivatal Gyöngyösi Járási Hivatal Hatósági Osztálya részéről kiadott hatósági bizonyítványt folyósított ellátás összegéről.
5. Vállalkozó esetében az illetékes NAV igazolása a kérelem benyújtását megelőző gazdasági év személyi jövedelemadó-alapjáról.
6. Vagyonynyilatkozat (vagyon alatt azt a hasznosítható ingatlant, járművet, továbbá vagyoni értékű jogot kell érteni, amelynek külön-külön számított forgalmi értéke, illetőleg összege az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a harmincszorosát, vagy együttes forgalmi értéke az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a nyolcvanszorosát meghaladja azzal, hogy a szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni ellátások jogosultsági feltételeinek vizsgálatánál nem minősül vagyonnak az az ingatlan, amelyben a kérelmező és családja életvitelszerűen lakik, az a vagyon értékű jog, amely az általuk lakott ingatlanon áll fenn, továbbá a mozgáskorlátozottságra tekintettel fenntartott gépjármű)
7. Egyedülállóság tényére vonatkozó nyilatkozat
8. Tanuló vagy hallgatói jogviszonyról igazolás (nappali oktatási munkarend szerint fennálló oktatás esetén)

## IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY

az ápolási díj megállapításához/kötelező felülvizsgálatához  
(Az ápolat személy háziorvosa 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  mozgássérült,  
vagy

Tartósan beteg

Fenti igazolást nevezett részére a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal vagy a rehabilitációs szakigazgatási szerv ..... számú 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 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: .....

.....  
háziorvos aláírása  
munkahelyének címe

P. H.

## Tájékoztató

### a háziorvosi igazolás és szakvélemény kitöltéséhez

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

A szociális 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 közép-súlyos 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 közép-súlyosnak 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.

## Vagyonynyilatkozat

### I. A kérelmező személyes adatai

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely, év, hó, nap: .....  
Lakóhely: .....  
Tartózkodási hely: .....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

### II. A kérelmező és a vele együttlakó közeli hozzátartozójának vagyona

#### A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ..... város/község  
..... út/utca..... hsz. 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 (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: .....  
város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés  
ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése  
(zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): ..... címe: .....  
város/község..... út/utca..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: .....  
év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: ..... címe: .....  
város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad:  
....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

#### B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű: '

a) személygépkocsi: ..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: ..... típus .....  
rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a  
szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Halmajugra, 2021. .... hó ..... nap

.....  
aláírás

*Megjegyzés:* Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni. \* Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

\*\* Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni

## ÜGYFÉL NYILATKOZATA

**Név:** .....

**Születési neve:** .....

**Anyja neve:** .....

**Lakóhelye (élekvitelszerű):**.....

**Munkaviszonnyal rendelkezik:** .....

**Jövedelemmel rendelkezik:** .....

**Egyéb:** .....

Az ügyféli jogokra, kötelezettségekre és a hamis, hamisított vagy valótlan tartalmú bizonyítékok szolgáltatásának jogkövetkezményeire tekintettel, valamint a jogosultság feltételeinek megállapítása tekintetében valótlan tartalmú nyilatkozat büntetőjogi felelősségre vonás tudatában a fenti nyilatkozatot teszem.

Kelt: ..... év ..... hó .....nap

.....

nyilatkozattevő aláírás



## NYILATKOZAT

Alulírott .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

TAJ szám: .....

Lakóhely (élelvtelszerű): .....

szám alatti lakos az alábbiakat nyilatkozom:

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

Jelen nyilatkozatomat, mint ügyfél, az alábbiak értelmében teszem:

- Az ügyfél az eljárás során bármikor nyilatkozatot, észrevételt tehet. (Általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (a továbbiakban: Ákr.).5. § (1) bek.)
- Az ügyfél az eljárás bármely szakaszában és annak befejezését követően is betekinthez az eljárás során keletkezett iratba, illetve ennek során másolatot készíthet, vagy másolatot kérhet, amelyet a hatóság kérelemre hitelesít. (Ákr. 33. § (1) és (4) bek.)
- A közigazgatási hatósági eljárásban az ügyfél köteles jóhiszeműen eljárni. Az ügyfél magatartása nem irányulhat a hatóság megtévesztésére vagy a döntéshozatal, illetve a végrehajtás indokolatlan késleltetésére. Az ügyfél jóhiszeműségét az eljárásban vélelmezni kell, a rosszhiszeműség bizonyítása a hatóságot terheli. (Ákr.6. § (1)-(3) bek.)
- Az ügyfél nyilatkozatának kiemelt szerepe van. Az ügyfél a nyilatkozatával pótolhatja a hiányzó bizonyítékot, ha annak beszerzése nem lehetséges és jogszabály nem zárja ki. Ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az ügy szempontjából jelentős adatot valótlannal állít vagy elhallgat, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében - kivéve akkor, ha arra a tanúvallomást megtagadhatná - adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható. (Ákr. 64. §)
- Azt, aki a kötelezettségét önhibájából megszegi, a hatóság az okozott többletköltségek megtérítésére kötelezi, illetve eljárási bírsággal sújthatja. Az eljárási bírság legkisebb összege esetenként tízezer forint, legmagasabb összege - ha törvény másként nem rendelkezik - természetes személy esetén ötszázezer forint, jogi személy vagy egyéb szervezet esetén egymillió forint. (Ákr.77. § (1)-(2) bek.)
- A hatóság jogosult az ügyfél és az eljárás egyéb résztvevője természetes személyazonosító adatainak és az ügyfajtát szabályozó törvényben meghatározott személyes adatok, továbbá - ha törvény másként nem rendelkezik - a tényállás tisztázásához elengedhetetlenül szükséges más személyes adatok megismerésére és kezelésére. A kérelemre induló eljárásban vélelmezni kell, hogy a kérelmező ügyfél a tényállás tisztázásához szükséges személyes adatok - ideértve a különleges adatokat is - kezeléséhez hozzájárulást adott. (Ákr.27. § (1) bek.)
- Az ügyfél az ügyféli jogok, kötelezettségek és a hamis, hamisított vagy valótlannal tartalmú bizonyítékok szolgáltatásának jogkövetkezményeit ismeri, valamint tudomásul veszi, hogy a jogosultság feltételeinek megállapítása tekintetében valótlannal tartalmú nyilatkozat tétele büntetőjogi felelősségre vonást von maga után.

....., 20.....év ..... hó ..... nap

.....  
nyilatkozattevő aláírása

## ÜGYFÉL NYILATKOZATA

**Alulírott**

**Neve:** .....

**Születési neve:** .....

**Születési hely, idő:** .....

**Anyja neve:** .....

**Lakóhely (életvitelszerű):**.....

**anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy gyermeke(i)met egyedül nevelem, mert**

- családi állapotom hajadon, nőtlen, özvegy, elvált, házastársamtól külön élek, és házastársam, élettársam nincs. \* \*a megfelelő aláhúzendó

Gyermeke(i)m után az elmúlt hónapban gyermektartás-díjban

1. nem részesültem\* \* a megfelelő aláhúzendó

2. részesültem\*

*A második pont fennállása esetén töltendő ki:*

**Az általam kapott gyermektartás-díj összege az elmúlt hónapban: .....Ft volt.**

**Fenti összeget átutalással, készpénzzel átadva, illetve természetbeni ellátásként kapjuk meg.**

(A megfelelő szövegrész aláhúzendó!)

**Gyermekekem apjának, anyjának neve:** .....

**Születési neve:** .....

**Születési hely, idő:** .....

**Anyja neve:** .....

**Utolsó általam ismert lakóhely (életvitelszerű):** .....

Tudomásul veszem, hogy az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvénybe foglaltak szerint az ügyfél köteles jóhiszeműen közreműködni az eljárásban, ha az ügyfél az ügy szempontjából jelentős valótlan tényt állít, vagy jelentős tényt elhallgat, pénzbírsággal sújtható.

**Halmajugra, 2021. év ..... hó ..... nap**

.....  
**nyilatkozattevő aláírása**