



## Kapuvári Bentrakásos Idősek Otthona

H-9330 Kapuvár

Iskola u. 25-27.

Tel:30/2058120

Tel:96/823-363

E-mail:kapuvariidosekotthona@gmail.com

### KÉRELEM

#### TARTÓS BENTLAKÁSOS ELHELYEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ (IDŐSEK OTTHONA)

##### 1. Az ellátást igénylő adatai

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Értesítési címe:

Telefonszáma:

Személyazonosító igazolvány száma:

TAJ-száma:

Állampolgársága:

Magyarországon tartózkodás jogcíme (nem magyar állampolgár esetén):

bevándorolt

letelepedett

menekült

hontalan

EU állampolgár (az ezt igazoló dokumentum becsatolása)

##### 2. Cselekvőképességre vonatkozó adatok

Gondokság alatt áll: Igen:

Nem :

Amennyiben igen, cselekvőképesség korlátozásának mértéke:

részlegesen korlátozott:

teljesen korlátozott:

Törvényes képviselőjének neve:

Születési neve:

Lakó- és tartózkodási helye, vagy értesítési címe:

Telefonszáma:



## Kapuvári Bentlakásos Idősek Otthona

H-9330 Kapuvár

Iskola u. 25-27.

Tel:30/2058120

Tel:96/823-363

E-mail:kapuvariidosekotthona@gmail.com

---

### 3. Ellátást igénylő megnevezett hozzátartozójának adatai

---

Név:

Születési név:

Lakó- és tartózkodási helye, vagy értesítési címe:

Telefonszáma:

---

### 4. Ellátást igénylő nagykorú gyermekének adatai

---

4.1. Név:

Születési név:

Lakó- és tartózkodási helye, vagy értesítési címe:

Telefonszáma:

4.2. Név:

Születési név:

Lakó- és tartózkodási helye, vagy értesítési címe:

Telefonszáma:

4.3 Név:

Születési név:

Lakó- és tartózkodási helye, vagy értesítési címe:

Telefonszáma:

**5. Tartási vagy öröklési szerződést kötött- e:**

igen

nem

---

### 6. Tartós bentlakásos ellátás igénybevételére vonatkozó adatok

---

Milyen okból kéri az elhelyezést:

- önálló képesség csökkenése, illetve elvesztése
- jövedelmi, megélhetési okok
- a család ellátó képességének csökkenése, illetve elvesztése
- mentális, vagy pszichés problémák
- lakhatással kapcsolatos problémák
- egyéb és pedig:

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



## Kapuvári Bentlakásos Idősek Otthona

H-9330 Kapuvár

Iskola u. 25-27.

Tel:30/2058120

Tel:96/823-363

E-mail:kapuvariidosekotthona@gmail.com

---

### 7. Soron kívül kéri az elhelyezést?

igen

nem

Amennyiben igen, annak indokolása:

önmaga ellátására teljesen képtelen és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodik, és ellátása más egészségügyi vagy szociális szolgáltatás biztosításával sem oldható meg,

a háziorvos, kezelőorvos szakvéleménye szerint soron kívüli elhelyezése indokolt,

szociális helyzetében, egészségi állapotában olyan kedvezőtlen változás következett be, amely miatt soron kívüli elhelyezése vált szükségessé,

kapcsolata vele együtt élő hozzátartozójával, eltartójával helyrehozhatatlanul megromlott, és a további együttélés életét, testi épségét veszélyezteti.

### 8. Milyen időtartamra kéri az elhelyezést?

határozatlan

határozott

Határozott idő megjelölése esetén annak időtartama:

---

### 9. Kérelem előterjesztésének, vagy a beutaló határozat beérkezésének időpontja:

( intézmény tölti ki)

.....

---

### 10. Előgondozás lefolytatásának időpontja:

( intézmény tölti ki)

.....

A jelen kérelem alapján lefolytatott, szociális igazgatási eljárással kapcsolatos adatkezelési tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat megértettem<sup>1</sup>

Azon személyes adataim szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához hozzájárulok, melyek megadása nem kötelező.<sup>2</sup>

Dátum: \_\_\_\_\_

---

Az ellátást igénylő /(törvényes képviselő) aláírása

---

1 A kérelmező a négyzetbe elhelyezett X jellel nyilatkozik, e nyilatkozat nélkül a kérelem nem fogadható be.

2 A kérelmező a négyzetbe elhelyezett X jellel nyilatkozik, e nyilatkozat nélkül a kérelem nem fogadható be, ha olyan személyes adatot ad meg (pl. telefonszám), amely megadása nem kötelező.



## Kapuvári Bentlakásos Idősek Otthona

**H-9330 Kapuvár**

**Iskola u. 25-27.**

**Tel:30/2058120**

**Tel:96/823-363**

**E-mail:[kapuvariidosekotthona@gmail.com](mailto:kapuvariidosekotthona@gmail.com)**

---

*Megjegyzés: Idősek otthoni ellátás igénybevételét megelőzően a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SzCsM. rendelet alapján előgondozást (Előgondozási adatlapon), a 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet alapján gondozási szükséglet vizsgálatot (Értékelő adatlapon) kell végezni. A vizsgálatot a Kapuvári Idősek Otthona intézményvezetője vagy ezzel a feladattal megbízott munkatársa végzik el az ellátást igénylővel, annak tartózkodási helyén. Az Értékelő adatlap kitöltésében a háziorvos, vagy a kezelőorvos, vagy a fekvőbeteg intézmény orvosa, a megjelölt orvosi szakkérdésekben közreműködik. A vizsgálat eredményétől függően hozza meg az intézmény a kérelemmel kapcsolatos döntését*

*A megfelelő választ a -ben X-el kell jelölni!*