



CSONGRÁD MEGYEI ARANYSZIGET OTTHON

✉: 6640 Csongrád, Gyöngyvirág u. 7-9.
☎: 06-63/484-263, 484-237, 484-664, 571-025
06/20-276-37-37
Fax: 06-63/484-544
@: aranyszigetotthoncsongrad@gmail.com
🌐: www.aranyszigetotthon.hu

Ikt. sz.:

Az igénybevételi eljárás folyamatainak szabályzata

Érvényes: 2018.04.01.

Általános rendelkezések

1. A szabályzat hatálya

Jelen szabályzat az Aranysziget Otthonra (6640 Csongrád, Gyöngyvirág utca 7-9.) és telephelyeire:

- Aranysziget Otthon Kiszéti Otthona (6640 Csongrád, Tanya 19/a)

továbbá, az intézményekkel intézményi jogviszonyba kerülő személyekre, törvényes képviselőikre és a tartásra köteles és képes hozzátartozókra terjed ki.

2. A szabályzat időbeli hatálya

Jelen szabályzat **2018.04.01.-től** visszavonásig hatályos.

3. A szabályzat módosítása

A szabályzatot módosítani kell, amennyiben a benne foglaltakat érintő jogszabályban, fenntartói utasításban vagy a területet érintő egyéb változás következik be.

4. Fogalom meghatározások az igénybevétel folyamatában

Megkeresések: Lakóelhelyezés ügyben személyes, elektronikus illetve telefonos kapcsolatfelvétel.

Szociális ellátás iránti kérelem: A kérelmező (leendő vevő) szociális intézményi elhelyezését kéri szóban vagy írásban (alakszerűségi kötöttség nélkül) valamint jövedelmi, vagyoni illetve – a háziorvosa által – egészségi állapotára vonatkozó adatokat szolgáltat. /Ezeket a 9/1999.(XI.24.) SZCSM rendelet 1. számú melléklet I. rész szerinti orvosi igazolás, a II. rész szerinti jövedelemnyilatkozat és az Szt. 117/B. § szerinti vállalás kivételével a III. rész szerinti vagyonynyilatkozat szerinti nyomtatványokon lehet benyújtani./

Nyilvántartásba vétel: A Kérelem iktatása után az igénybevételi eljárás lefolytatásával megbízott szakdolgozó (továbbiakban **szociális munkatárs**) az Szt. 20. § (2) bekezdésének, a 9/1999. (XI.24.) SZCSM rendelet 16. §-ának és a 226/2006. (XI. 20.) Korm. rendelet előírásai szerint nyilvántartásba veszi (papíralapon és/vagy elektronikus úton) az ellátást igénylőkről a szükséges adatokat.

Értesítés: Az intézmény a kérelmezőt szóban, vagy írásban értesíti az igény nyilvántartásba vételéről és az *Előgondozás* időpontjáról.

Előgondozás: A szociális intézményi elhelyezést megelőzően helyszíni tájékozódás a kérelmező életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről, továbbá felkészítés az intézményi elhelyezésre. Az ellátott, illetve törvényes képviselője részére szóló tájékoztatásból és a gondozási szükséglet vizsgálatból áll, melyet az igénybevételi eljárással megbízott szakdolgozó végez.

Gondozási szükséglet: A **szociális munkatárs** a gondozási szükségletet jogszabályban meghatározottak szerint az *előgondozás* alkalmával megvizsgálja és megállapítja a napi gondozási szükséglet mértékét, továbbá a jogszabály szerinti körülmények fennállását. Idősothtoni ellátás napi 4 órát meghaladó vagy a jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükséglet megállapítása esetén nyújtható.

Komplex szükségletfelmérés: A támogatott lakhatás a komplex szükségletfelmérés eredménye alapján biztosítható, melyet a Hivatal által kijelölt szakértő végez el.

Alapvizsgálat: A 92/2008. (IV.23.) Kormányrendelet értelmében: fogyatékos személyek bentlakásos intézményi ellátását megelőző vizsgálat, melyet az intézményvezető kezdeményez. A kérelmező mentális, fizikai és egészségi állapotának felmérését a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal (NRSZH) kijelölt szakértője végzi. A vizsgálat során felméri, mely ellátási típus és forma a kérelmező számára a legmegfelelőbb. Az NRSZH I. fokú szakvéleménye, melyben a kérelmező számára a fogyatékos személyek ápoló- gondozó bentlakásos otthona / lakóotthona a javasolt elhelyezési forma, feltétele az ellátás igénybevételenek.

Elhelyezési kérelem elbírálása: Az intézményvezető a beérkezett kérelemmel kapcsolatos döntéséről értesíti az ellátást igénylőt, illetve törvényes képviselőjét (formai előírás nincs rá), elfogadja vagy elutasítja a beérkezett kérelmet. Elutasítás esetén a döntés elleni jogorvoslat biztosítása érdekében szükséges az írásos forma.

Jövedelemvizsgálat: Az intézményvezető az intézményi ellátás nyújtásának megkezdését megelőzően megvizsgálja a kérelmező jövedelmi és vagyoni helyzetét (pénz- és ingatlanvagyon), amely alapján az intézményben elhelyezett személyi térítési díja kiszámítható.

Tájékoztatás: Az intézményvezető a kérelmezőt tájékoztatja (szóban és/vagy írásban) a férőhely elfoglalásának lehetőségéről.

Az igénybevételi ügyintézés folyamata

Folyamatleírás

Idősek otthonában: Megkeresések – Kérelem benyújtása/beérkezése – Nyilvántartásba vétel – Értesítés – Helyszíni vizsgálat: Előgondozás + gondozási szükséglet felmérés – Dokumentum alapú vizsgálat: a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények fennállása esetén – Elhelyezési kérelem elbírálása – Elutasítás: írásban, (javaslat más ellátásra, gondozási szükséglet felmérő adatlap mellékleve), Kérelem elfogadás: kiértésítés szóban, vagy írásban (gondozási szükséglet felmérő adatlap átadása/postázása – Tájékoztatás férőhely elfoglalásáról – Beköltözés, megállapodás

Fogyatékosok Otthonában: Megkeresések – Kérelem benyújtása/beérkezése – Nyilvántartásba vétel – Értesítés – Helyszíni vizsgálat: Előgondozás – Alapvizsgálat igénylése – Szakvélemény alapján elhelyezési kérelem elbírálása – Elutasítás: írásban, (javaslat más ellátásra), Kérelem elfogadás: kiértésítés szóban, vagy írásban – Tájékoztatás férőhely elfoglalásáról – Beköltözés, megállapodás

1. Az intézményi ellátások iránti kérelem

Az igénybevételi eljárással megbízott szakdolgozó (továbbiakban **szociális munkatárs**) a személyes vagy telefonos megkeresések során tájékoztatja az érdeklődőket a szolgáltatás iránti igény bejelentésének módjáról és átadja (személyesen, postán, internetes letölthetőségről tájékoztat) a szükséges nyomtatványokat. (1. sz. melléklet + idősellátásban 2. sz. melléklet) Idősellátásban a dolgozó felhívja a figyelmet arra vonatkozóan, hogy a gondozási szükséglet vizsgáló adatlap orvos által kitöltendő részét a kérelem benyújtásának idejére el kell készíteni. Továbbá, mindegyik ellátásunkban a dolgozó tájékoztatást nyújt

arról, hogy a felvétel iránti kérelemhez csatolni kell a 9/1999 (XI.24.) SzCsM r. 21. §-ban előírt mellékleteket is, amelyek

- az idősotthonokban orvosszakértői szerv vagy a Pszichiátriai/Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum vagy pszichiáter, neurológus, geriáter szakorvos által kiállított, a demencia kórkép legalább középsúlyos fokozatát megállapító szakvéleményt,
- a fogyatékos személyek intézményébe az igénylő szakorvosának, kezelőorvosának szakvéleményét.

A szociális munkatárs igény szerint bemutatja az intézményt. A megkereséseket (személyes, telefonos) számszerűen rögzíti naptárjában. Az adatokat év végén összesíti. Az éves összesítés az év végi beszámoló részét képezi.

A kérelmet az ellátást igénylő, vagy törvényes képviselője nyújthatja be annál az intézménynél, amely intézménybe az elhelyezését kéri, személyesen munkanapokon az intézménynél irányadó, hivatalos munkaidő alatt, vagy postai úton az intézmény székhelyének vagy az érintett telephelyének címére.

Az intézménybe érkező *Kérelmet* a **szociális munkatárs** átveszi és iktatja.

A leendő gondozott adatait a szociális munkatárs nyilvántartásba veszi. A nyilvántartás az alábbi adatokat tartalmazza:

A kérelmező:

1. neve
2. születési neve
3. anyja születési neve
4. születési helye, ideje
5. telefonszáma
6. lakóhelye
7. tartózkodási helye
8. értesítési címe
9. állampolgársága
10. egyéb jogállása
11. cselekvőképessége

A törvényes képviselő:

12. neve
13. születési neve
14. telefonszáma
15. lakóhelye
16. tartózkodási helye
17. értesítési címe

Hozzá tartozó:

18. neve
19. születési neve
20. telefonszáma
21. lakóhelye
22. tartózkodási helye
23. értesítési címe
24. Kérelem előterjesztésének időpontja
25. Beutaló határozat megküldésének időpontja
26. Soron kívüli elhelyezésre vonatkozó igény
27. *Előgondozás* időpontja

A kérelmezőt a **szociális munkatárs értesíti** szóban vagy írásban a *Kérelem* intézménybe történő megérkezéséről, nyilvántartásba vételről és az *Előgondozás* időpontjáról. Az Előgondozást minden szolgáltatásunk esetében elvégezzük. A kérelem iktatásba vételét követő 45 napon belül az intézményvezetőnek, vagy az általa megbízott személynek el kell végeznie a 9/1999 (XI.24.) SzCsM r. 4-11. § szerinti előgondozást.

Amennyiben az elhelyezési kérelemhez csatolandó mellékletek nem teljes körűen kerültek benyújtásra az intézményvezető a kérelem benyújtását követő 8 napon belül hiánypótlásra (3. sz. melléklet) hívja fel a kérelmezőt vagy törvényes képviselőjét. Ebben az esetben az előgondozás időpontja a hiánypótlást követő 45 napon belül történik.

Az Előgondozást az intézmény szakmai szempontjait figyelembe véve, az igénylő állapota alapján kell megszervezni és elvégezni. Az intézményeinkben a vezető által megbízott munkatársak végzik az előgondozást.

2. Az előgondozás menete

Az előgondozás során a szociális munkatárs tájékoztatja az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét a beköltözéssel kapcsolatos tudnivalókról (4. sz. mell.) az intézménnyel kötendő megállapodás tartalmáról, a házirendről (ezeket nyomtatott formában átadja), valamint a térítési díj várható mértékéről.

Fogyatékos otthoni ellátási igény esetén a fogyatékos személyek bentlakásos intézményi ellátását megelőző alapvizsgálatról. (5.sz. melléklet) A tájékoztatás tudomásul vételét az igénylő aláírásával igazolja. A vizsgálat igényléséhez szükséges Kérelem és adatlapot átadja az ellátást igénylőnek / törvényes képviselőjének, a kezelőorvos általi kitöltésre, hitelesítésre.

Időotthoni ellátás napi 4 órát meghaladó, illetve a 36/2007.(XII.22.) SZMM rendeletben meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükségletet igazoló szakvélemény alapján nyújtható. Így a szociális munkatárs az előgondozás alkalmával elvégzi a kérelmező gondozási szükségletének vizsgálatát is az orvos által már kitöltött *2. sz mellékleten*.

Az előgondozás során felvett adatokat az előgondozást végző az *Előgondozási adatlapon* (5. sz. melléklet) rögzíti. A tapasztalatairól a **vezető ápolóval/ a részlegvezetővel** konzultál.

Ezután az idősek otthonában a szociális munkatárs kitölti a *Gondozási szükségletéről szóló nyomtatvány „Igazolás” részét*, majd egy másolati példányt a kérelmezőnek ajánlott levélben megküld.

A gondozási szükségletet értékelő adatlap alapján, ha

- a kérelmező nem a megfelelő intézménybe kérte felvételét, vagy egészségügyi és szociális helyzete lehetővé tenné otthonában történő ellátását, (az igénylő gondozási szükséglete fennáll, de nem haladja meg a 4 órát), az intézményvezető a kérelmet *írásban* elutasítja. (6. sz. melléklet) Más ellátást kezdeményez (a szakvéleményt megküldi az igénylő lakóhelye, illetve tartózkodási helye szerinti települési önkormányzatnak), és tájékoztat a jogorvoslati lehetőségről.
- a kérelmező napi 4 órán túli gondozási szükséglettel rendelkezik, az intézményvezető az elhelyezési kérelmét elfogadja.

Amennyiben az Szt. 68/A. §-ának (3) bekezdése alapján egyéb körülmény alapján megalapozott a gondozási szükséglet, akkor a következő igazolásokat kell az igénybevevői iratanyagba csatolni:

- Demencia kórkép legalább középsúlyos fokozata esetén:

Az NRSZH vagy a Pszichiátriai, illetve Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum vagy pszichiáter, neurológus, geriáter szakorvos által kiadott szakvélemény.

Ha az ellátást igénylő egyedül él és

- 80-ik életévét betöltötte:

A személyazonosításra alkalmas okmány életkort igazoló másolata.

- 70-ik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy közműves villamosenergia-ellátás nélküli ingatlan:

A személyazonosításra alkalmas okmány életkort igazoló másolata és a jegyzőnek a közműves vízellátás vagy közműves villamosenergia-ellátás hiányáról szóló igazolása

- Hallási fogyatékosként fogyatékosági támogatásban, vagy vakok személyi járadékában részesül:

Az ellátást megállapító jogerős határozat vagy az ellátás folyósítását igazoló irat másolata

- A hallási fogyatékoságon kívüli okból fogyatékosági támogatásban részesül, és az NRSZH, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg:

Az NRSZH, illetve jogelődje az Országos Orvosszakértői Intézet érvényes szakvéleményének, szakhatósági állásfoglalásának másolata

- I. rokkantsági csoportba tartozó rokkantsági nyugdíjban, baleseti rokkantsági nyugdíjban, illetve rokkantsági járadékban részesül:

A nyugdíjat, járadékot megállapító jogerős határozat, vagy a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíjfolyósítási, járadékfolyósítási csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolata

- Munkaképességét 100%-ban elvesztette, illetve legalább 80%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett, és az NRSZH, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg:

Az NRSZH, illetve jogelődje az Országos Orvosszakértői Intézet érvényes szakvéleménye

A gondozási szükséglet mértékével kapcsolatos adatok igazolásához szükségesek:

- a személyes gondoskodást igénylő ismert betegségeiről szóló zárójelentések, orvosi igazolások betegségekről, és az állandóan szedett gyógyszerekről.
- a személyes gondoskodást igénylő önkiszolgálási képességét befolyásoló egyéb tényezők és a személyes gondoskodást igénylő gondozási szükségletét befolyásoló életkörülmények ismertetése

A nyugdíjkorhatárt betöltött személlyel együtt beköltözhet az ellátás igénylésekor legalább 1 éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója, aki a napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel nem rendelkezik.

Fogyatékosok otthonában: Az előgondozást követően az alapvizsgálat lefolytatásához szükséges, kitöltött Kérelem és adatlapot az igénylő postázza az intézmény felé. Ezt követően a szociális ügyintéző ellátja a megfelelő mellékletekkel (gondnok kirendelő határozat-, személyi okmányok-, előgondozási adatlap, - egészségügyi és mentális állapotával,

fogyatékoságával összefüggő gyógypedagógiai és egyéb dokumentációk – másolata), majd az NRSZH-nak elküldi.

Az NRSZH szakértői bizottsága a vizsgálat eredményét szakvéleményben foglalja össze, melyet megküldenek a kérelmezőnek / törvényes képviselőjének, illetve a vizsgálatot kezdeményező intézménynek. Abban az esetben, ha a szakvélemény alapján a kérelmezőnek megfelel az intézmény által biztosított ellátási forma, úgy az igénylő várákozóként nyilvántartásba kerül.

Amennyiben ez az ellátási forma számára nem megfelelő, úgy kérelmét elutasítjuk.

3. A felvételi kérelem elbírálása

Az intézményi elhelyezés iránti kérelemről idősellátásban és fogyatékos ellátásban az intézményvezető az előgondozás elvégzését követő 8 napon belül dönt. Támogatott lakhatásban a Szükségletprofil kipostázását követően, a jogorvoslatra adott idő eltelte után dönt.

A felvételt elutasító döntésről a kérelmezőt írásban (6. sz. melléklet) kell tájékoztatni. Az elutasító tájékoztatásnak tartalmaznia kell a fellebbezés lehetőségét. Amennyiben a döntés elleni kifogást az intézmény vezetőjéhez nyújtják be, az intézményvezető 3 napon belül köteles megküldeni azt a megyei kirendeltség igazgatójának.

A megyei kirendeltség igazgatója, az intézményi elhelyezéssel kapcsolatos intézményvezetői döntés ellen benyújtott kifogásról a beérkezését követő 15 napon belül írásban dönt.

Az intézmény vezetője Nyilvántartás alapján – az igények beérkezésének sorrendjében gondoskodik az ellátást igénylők elhelyezéséről.

4. A felvétel kezdeményezése

Amennyiben az Intézményben üres férőhely van, a *Nyilvántartás* alapján a soron következő kérelmezőnek a **szociális munkatárs** tájékoztatást ad a férőhely elfoglalásának lehetőségéről, időpontjáról és felhívja a figyelmet az előgondozás alkalmával átadott *4. sz. mellékletben* szereplő iratok beszerzésére, illetve a felvétel napján történő átadására.

Ezzel egyidőben az intézményben élők és dolgozók felkészítése történik az új igénybe vevő fogadására, az intézménybe történő beilleszkedés zavartalan biztosítása érdekében.

A **szociális munkatárs** az *Előgondozás, a Gondozási szükséglet és a Komplex szükségletfelmérés* dokumentumait (előgondozási adatlap 5. sz. mell. és gondozási szükséglet felmérés 2. sz. mell., *szükségletprofil összefoglaló táblázat* fénymásolata) átadja a fogadó osztályra, támogatott lakhatás esetében az illetékes Esetfelelős részére. Az igénybevételi eljárás során keletkezett egyéb iratanyag a gondozotti ügyintézőhöz kerül, mely a beköltözést követően a gondozott törzsanyagának a részét fogja képezni. Támogatott lakhatásban az ellátott iratanyaga megoszlik a szentesi központban dolgozó gondozotti ügyintéző és az esetfelelősök között. Az esetfelelősök az alábbi iratanyagok másolati példányával rendelkeznek: az ellátott egészségi állapotát, gyógyszereit tartalmazó dokumentumok, előgondozási adatlap és szükségletprofil összefoglaló táblázat.

Intézményenként eltérő, de központi helyen (pl. porta) elhelyezett, erre a célra rendszeresített füzetbe (minta lásd 9. sz. mell.) a **szociális munkatárs** bejegyzi a leendő lakó nevét, a fogadó

részleget/lakást (esetfelelős nevét), és várható érkezési idejét. A lakó megérkezésekor a portaszolgálatot teljesítő, vagy az érkezést észlelő dolgozó értesíti a **szociális munkatársat** és a **fogadó osztály/lakás vezetőjét, illetve esetfelelőst**, akik segítik a lakó felvételével kapcsolatos folyamatot.

5. A felvétel egyéb lehetőségei

- **Soron kívüli** elhelyezési igény felmerülése esetén a sorrend megállapítása az intézményvezető, illetve a részlegvezetők feladata. Az intézményvezető/részlegvezető elé kerülő előterjesztést a **vezető ápoló** és a **szociális munkatárs** készíti el. A soron kívüli igény megelőzi a többi kérelmet.
- Az a kérelmező, aki az intézmény működési engedélyében meghatározott **ellátási területen nem rendelkezik bejelentett lakóhellyel**, vagy tartózkodási hellyel, elsősorban a közvetlen érdekét szolgáló, különösen indokolt esetben (pl. családegyesítés, a megyében lévő rokon kapcsolat), az adott megyei, települési ellátottak igényeinek veszélyeztetése nélkül vehető fel, legfeljebb a jogszabályban meghatározott 10% arányban (SzCsM r. 3/A § (2) bekezdés). A kérelemről az intézményvezető dönt.

6. Külön eljárás nélküli ellátás nyújtása

Az intézmény vezetője külön eljárás nélkül biztosíthatja az ellátást, ha az igénylő

- a) szociális helyzetében, egészségi állapotában olyan igazolt kedvezőtlen változás következett be, amely az azonnali ellátást igényli,
- b) a kérelmező kapcsolata a vele együtt élő hozzátartozójával, eltartójával helyrehozhatatlanul megromlott, és az igénylő életét, vagy testi épséget veszélyeztető helyzetbe kerül, és nincs más közeli hozzátartozója, aki ellátásáról a saját vagy az ellátott otthonában gondoskodni képes.

Az intézményvezető külön eljárás nélkül valamennyi ellátást biztosíthatja, amennyiben az ellátás elmaradása az igénylő életét, egészségét, testi épségét veszélyeztetné. A szükséges eljárást az ellátás biztosításától függetlenül, utólag ebben az esetben is le kell folytatni.

7. Egyéb feladatok az igénybevétel folyamán

- A **szociális munkatárs** a lakó beköltözése napjától kezdődően, **mint adatszolgáltató a KENYSZI rendszerbe napi jelentést küld** (TAJ alapú), amely a 226/2006. (XI. 20.) Korm. rendelet 13/E. § szerinti rögzítéséből és a 13/F. § szerinti napi jelentésből áll. Az adatszolgáltató feladatát távolléte esetén a **gondozotti ügyintéző** látja el.
- Az intézményekben/lakásokban panaszláda van kihelyezve, ahol lehetőség van az észrevételek név nélküli elhelyezésére. Ezeket a **szociális munkatárs** gyűjti össze és a **részlegvezetőnek/vezető ápolónak** jelzi, aki szükség esetén intézkedést kezdeményez az érintett területen. Az észrevételekről és az intézkedésekről év végén összesítést készít, mely a beszámoló részét képezi.

- Minden év májusában a **szociális munkatárs** a nyilvántartásba vett igénylőket levélben felkéri igénylésük fenntartásának megerősítésére (10. sz. és 11. sz. melléletek) egyben tájékoztatót küld az aktuális intézményi térítési díjról (12. sz. melléklet). A nyilatkozatok alapján a korrekciót elvégzi a nyilvántartásban.
- 2016 májusától a KENYSZI felületen a felvételre várakozókról is jelentést küld minden hónap 01. – 05. között

8. Hatálybalépés

Jelen szabályozás 2018.04.01.

Csongrád, 2018.04.01

Majorné Marik Gyöngyi
mb. intézményvezető

MELLÉKLETJEGYZÉK

Az igénybevételi eljárás folyamatainak szabályzatához

1. sz. melléklet: Kérelem, igénybevételi adatlapok
2. sz. melléklet: Gondozási szükséglet felmérő adatlap (idősellátás)
3. sz. melléklet: Felhívás hiánypótlásra
4. sz. melléklet: Beköltözéssel kapcsolatos tájékoztató (a, b, c, verzió) ???
5. sz. melléklet: Tájékoztató fogyatékos személyek alapvizsgálatáról (fogyatékos ellátás)
6. sz. melléklet: Előgondozási adatlap
7. sz. melléklet: Kérelem elbírálása (elutasító levél)
8. sz. melléklet: Igénylőlap komplex szükségletfelmérés lefolytatására (támogatott lak.)
9. sz. melléklet: Kísérőlevél – szükségletprofil megküldéséhez (támogatott lak.)
10. sz. melléklet: Új lakó érkezése füzet-minta
11. sz. melléklet: Levél várankozói igény fenntartásáról
12. sz. melléklet: Válaszlevél várankozói igényről
13. sz. melléklet: Tájékoztató az aktuális intézményi térítési díjról

**CSONGRÁD MEGYEI ARANYSZIGET
OTTHON**



✉: 6640 Csongrád, Gyöngyvirág u. 7-9.
☎: 06-63/484-263, 484-237, 484-664, 571-025
06/20-276-37-37
Fax: 06-63/484-544
@: aranyszigetotthoncsongrad@gmail.com
🌐: www.aranyszigetotthon.hu

Nyilvántartási szám:
(Az intézmény tölti ki!)

Kérelem
szociális intézményi ellátás
igényléséhez

1. Az ellátást igénylő adatai

Név: Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja születési neve:

Értesítési cím:

Telefonszám: E-mail cím:

2. Amennyiben Önnek van törvényes képviselője, a törvényes képviselő adatai

Név: Születési név:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Telefonszám: E-mail cím:

3. Megnevezett hozzátartozó adatai

Név: Születési név:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Telefonszám: E-mail cím:

Rokonsági fok:.....

4. **A kérelmező:** A) cselekvőképes,
 B) cselekvőképességében részlegesen korlátozott,
 C) cselekvőképességében teljesen korlátozott
 (Kérem, aláhúzással jelölje!)

5. **Tartási vagy öröklési szerződést kötött-e?** (Kérem, aláhúzással jelölje!)
 igen nem

Igen válasz esetén a tartást és gondozást szerződésben vállaló személy adatai:

Név: Születési név:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Telefonszám: E-mail cím:

6. **Kérte-e másik intézménybe is a felvételét?** igen nem

Ha igen, hová?

	Az intézmény neve	Elérhetősége: cím, tel. szám	Az intézményi ellátás típusa
1.			
2.			
3.			

7. **Soron kívüli elhelyezést kér-e?** (Kérem, aláhúzással jelölje!)

igen nem

Igen válasz esetén kérem, indokolja:

.....

8. Az ellátás időtartama: határozott idejű:
határozatlan.

(Kérem, aláhúzással jelölje! A határozott időt pontosan jelölje meg, pl. kezdő időponttól - 3 hónap.)

Egyéb közlendő:

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

Nyilatkozat:

Alulírott kérelmező hozzájárulok az adataim elektronikus úton történő rögzítéséhez, azok nyilvántartásához.

A közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a személyi adatok a személyi okmányokban bejegyzett adatokkal megegyeznek.

Dátum:

.....
az ellátást kérelmező aláírása

.....
az ellátást kérelmező törvényes képviselőjének aláírása

Az intézmény tölti ki!

A kérelem előterjesztésének, vagy a beutaló határozat beérkezésének időpontja:

.....

Az előgondozás lefolytatásának időpontja:

.....

I. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS
Ápolást – gondozást nyújtó intézmény esetén
(a házi orvos, kezelő orvos tölti ki)

1.) Személyi adatok

Név (születési név):

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:

2.) Egészségi állapotra vonatkozó adatok

2.1. esettörténet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):

.....
.....

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

.....
.....

2.3. prognózis (várható állapotváltozás):

.....
.....

2.4. ápolási-gondozási igények:

.....
.....

2.5. speciális diétára szorul-e:

IGEN, és pedig:

NEM

2.6. szenvedélybetegségben szenved-e:

IGEN, és pedig:

NEM

2.7. pszichiátriai megbetegedésben szenved-e:

IGEN, és pedig:

NEM

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

IGEN, típusa:

Mértéke:

NEM

2.9. idősotthoni ellátás esetén demenciában szenved-e:

IGEN NEM

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

.....
.....

3. A házi orvos (kezelő orvos) egyéb megjegyzései:

.....
.....

Dátum:

Orvos aláírása:

P. H.

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)

II. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

1. 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):

Hozzá tartozó:

neve:

születési neve:

telefonszáma:

lakóhelye:

tartózkodási helye:

értesítési címe:

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

2. Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Nettó összege
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	
Összes jövedelem	

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.

Dátum:

.....
Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) 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):

2. A nyilatkozó vagyona:

2.1 Pénzvagyon

2.1.1. A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege: Ft

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

A számlavezető pénzügyintézet neve, címe:

2.1.3. Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg: Ft

A betétszámlát vezető pénzügyintézet neve, címe:

2.2 Ingatlanvagyon

2.2.1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe:

helyrajzi száma:, a lakás alapterülete: m², a telek alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték: Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen/nem (a megfelelő aláhúzendő)

2.2.2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe:

helyrajzi száma:, az üdülő alapterülete: m², a telek alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték: Ft

2.2.3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):

címe: helyrajzi száma:, alapterülete:

..... m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték: Ft

2.2.4. Termőföldtulajdon megnevezése: címe:

helyrajzi száma:, alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték: Ft

2.2.5. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe

helyrajzi száma:, alapterülete m², tulajdoni hányad, az átruházás ideje év

Becsült forgalmi érték: Ft

2.2.6. 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 .

Ingtalan becsült forgalmi értéke: Ft

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

Dátum:

.....
Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) 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 a Magyar Köztársaság 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 jövedelemben sem kell beszámítani a temetési segélyt, az alkalmanként adott átmeneti segélyt, a lakásfenntartási támogatást, az adósságcsökkenési 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 szépkorúak 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 könyvvvel 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 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 jövedelepótlék.
5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások: különösen az időskorúak járadéka, a rendszeres szociális segély, az ápolási díj, az adósságcsökkentési támogatás; munkanélküli járadék, álláskeresési járadék, álláskeresési 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 pénzvagyonról a kérelemhez mellékelni kell a bankszámlakivonat, a betétkönyv, illetve a takarékbetét-szerződés másolatát.

Ikt. szám:

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	Értékeljen 0-4 pont között (a pontérték a szükséges segítség mértékével emelkedik)	Intézmény- vezető	Háziorvos
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	
Helyzetnek megfelelő viselkedés	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	
Étkezés	0: önmagát kiszolgálja, önállóan étkezik 1: felszolgálatot igényel, de önállóan étkezik 2: felszolgálatot és evőeszköz tisztításához segítséget igényel 3: felszolgálás és elfogyasztáshoz részbeni segítséget igényel 4: teljes segítséget igényel az étel elfogyasztásához		X
Öltözködés	0: nem igényel segítséget 1: önállóan végzi, de a megfelelő ruhaneműk kiválasztásához segítséget igényel 2: egyes ruhadarabok felvételében igényel segítséget 3: jelentős segítséget igényel az öltözködésben, megfelelő öltözet kiválasztásában 4: öltöztetés, vetkőzés minden szakaszában segítségre szorul		X

Tisztálkodás (személyi higiéné biztosítása)	0: szükségleteit felmérve önállóan végzi 1: szükségleteit felismeri, bizonyos feladatokhoz segítséget igényel 2: szükségleteit felismeri, tisztálkodni csak segítséggel tud 3: részlegesen ismeri fel szükségleteit, segítséget igényel 4: nem ismeri fel szükségleteit, tisztálkodni önállóan nem képes		
WC használat	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		
Kontinencia	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		
Kommunikáció Képes-e megfogalmazni, elmondani a panaszát, megérti-e amit mondanak neki	0: kifejezőkészsége, beszédértése jó 1: kommunikációban időszakosan segítségre szorul 2: beszédértése, érthetősége megromlott 3: kommunikációra csak segédeszközzel vagy csak metakommunikációra képes 4: kommunikációra nem képes		
Terápiakövetés Rábízható-e az előírt gyógyszerek adagolása, szedése	0: az orvos utasításait, előírt gyógyszeres terápiát betartja 1: gyógyszerelésben 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		
Helyzetváltoztatás	0: önállóan 1: önállóan, segédeszköz használatával 2: esetenként segítséggel 3: gyakran segítséggel 4: nem képes		

Helyváltoztatás	0: önállóan 1: segédeszköz önálló használatával 2: segédeszköz használatával, segítséget esetenként igényel 3: segédeszköz használatával, gyakran csak segítséggel 4: nem képes		
Életvezetési képesség (felügyelet igénye)	0: önállóan 1: esetenkénti tanácsadás, részfeladatra betanítható 2: személyes szükségletei ellátásában segítségre szorul 3: személyes szükségletei ellátásában gyakran vagy rendszeresen segítségre szorul, belátási képessége hiányzik 4: állandó 24 órás felügyelet		
Látás	0: jól lát, szemüveg használata 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		
Hallás	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		
Fokozat:	Intézményvezető és az orvos által adott összes pontszám		

Orvos aláírása:

PH.

Dátum:

Értékelés

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:

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.

36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 4. § (1):

a)¹⁰ a demencia kórkép legalább középsúlyos fokozata, amelyet az orvosszakértői szerv vagy a Pszichiátriai, illetve Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum vagy pszichiáter, neurológus, geriáter szakorvos szakvéleményével igazoltak;

b) az ellátást igénylő egyedül él, és

ba)¹¹ nyolcvanadik életévét betöltötte, vagy

bb) hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy közműves villamosenergia-ellátás nélküli ingatlan, vagy

bc) hallási fogyatékosként fogyatékosági támogatásban vagy vakok személyi járadékában részesül, amit az ellátást megállapító jogerős határozat vagy az ellátás folyósítását igazoló irat másolatával igazoltak, vagy

bd)¹² a bc) pont szerinti eseten kívüli okból fogyatékosági támogatásban részesül és az orvosszakértői szerv, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg, amit az érvényes és hatályos szakvélemény, szakhatósági állásfoglalás másolatával igazoltak,

be) I. rokkantsági csoportba tartozó rokkantsági nyugdíjban, baleseti rokkantsági nyugdíjban, illetve rokkantsági járadékban részesül, amit a nyugdíját, járadékot megállapító jogerős határozat, vagy a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíj-folyósítási, járadékfolyósítási csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolatával igazoltak, vagy

bf)¹³ munkaképességét 100%-ban elvesztette, illetve legalább 80%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és az orvosszakértői szerv, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg, amit az érvényes és hatályos szakvélemény, szakhatósági állásfoglalás másolatával igazoltak.

Kitöltő személy aláírása: Dátum:

A vizsgálat eredménye alapján fennálló napi gondozási szükséglet szerint:

- 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)* pontalpontja szerinti egyéb körülmény alapján

36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 3/A. §⁹ (1) :

b) szociális segítség a 3. számú melléklet szerinti I. vagy II. fokozatban indokolt, valamint 0. fokozatban akkor indokolt, ha az ellátást igénylő

ba) hatvanötödik életévét betöltötte és egyedül él,

bb) hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy fűtés nélküli, vagy

bc) hetvenötödik életévét betöltötte.

- személyi gondozás

- idősoththoni elhelyezés

nyújtható.

Dátum:

.....
intézményvezető

A gondozási szükséglet felülvizsgálatát az intézmény fenntartójától lehet kérni.

Címe: Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Csongrád Megyei Kirendeltsége, 6741 Szeged, Rákóczi tér 1.

(A felülvizsgálatra irányuló kérelemhez mellékelni kell a kitöltött értékelő adatlap másolatát.)



**CSONGRÁD MEGYEI ARANYSZIGET
OTTHON**

✉: **6640 Csongrád, Gyöngyvirág u. 7-9.**
☎: 06-63/484-263, 484-237, 484-664, 571-025
06/20-276-37-37
Fax: 06-63/484-544
@: aranyszigetotthoncsongrad@gmail.com
🌐: www.aranyszigetotthon.hu

Ikt.sz.: /20__

Ügyintéző:
Tárgy: Felhívás hiánypótlásra

Tisztelt!

Értesítem, hogy az Ön felvételi kérelemét intézményünkán/én megkapta. Nyilvántartásba vételéhez még az(beírandó: pl.: utolsó havi nyugdíjszelvény vagy bankszámla kivonat, stb.)..... szükséges.

Kérem, postafordultával a hiányzó dokumentumot megküldeni.

Dátum:

Tisztelettel:

intézményvezető

Beköltözéssel kapcsolatos tájékoztató

Tájékoztatom, hogy amennyiben a kérésének és szükségleteinek megfelelően tudunk férőhelyet biztosítani, akkor telefonon felkeressük Önt, vagy hozzátartozóját a beköltözés időpontjának egyeztetése céljából.

Ezt követően az alábbi iratokat, dokumentumokat és személyes használati tárgyakat szükséges összegyűjteni majd a beköltözés napján magával hozni:

- 3 hónapnál nem régebbi fertőzésmentességről szóló székletbakteriológiai és székletvirológiai vizsgálat
- 3 hónapnál nem régebbi TBC mentességet igazoló tüdőszűrő eredmény
- Érvényes személyi igazolvány
- TAJ számot tartalmazó hatósági igazolvány
- Születési és házassági anyakönyvi kivonat
- Minden rendszeresen folyósított jövedelem igazolása; (utolsó havi nyugdíjszelvény, életjáradék, FOT stb.) Nyugdíjbiztosító Igazgatóság által kiadott igazolás az éves nyugdíjáról
- Folyószámlával rendelkezés esetén a folyószámla kivonat másolata
- Érvényes tartási, ill. öröklési szerződés másolata
- Gondnokság alá helyezésről szóló határozat, ha gondnokság alatt áll a beköltöző
- Gyámhivatali gondnok kirendelő határozat
- Közgyógy igazolvány
- A jelenleg szedett gyógyszerekről orvosi igazolás, illetve legalább 3 napra elegendő gyógyszer behozatala beköltözéskor, ha pelenkát használ legalább 3 napra való pelenka
- Kórházi zárójelentések
- Saját tulajdonú ingatlan tulajdoni lapja (vagyon értékű jog esetén)
- Felnevesített személyes holmik valamint egyéb személyes használati tárgyak (lásd: a házirend II. fejezet 3. pontja szerint)

A felsorolt iratok feltétlenül szükségesek a felvételéhez!

Amennyiben a beköltözés pontos időpontját és/vagy módját illetően a megbeszéltekhez képest változás történne, azt a 63/484-263/108-as melléken, vagy a 06-30/289-3349-es telefonon kérjük, jelezze.

Férőhely elfoglalására: hétköznapokon (hétfő – péntek) 8 és 11 óra között van lehetőség.

Amennyiben férőhelyét nem kívánja elfoglalni, kérjük, azt is jelezze intézményünk felé írásban! (Aranysziget Otthon, 6640 Csongrád, Gyöngyvirág u. 7-9.)

**CSONGRÁD MEGYEI ARANYSZIGET
OTTHON**



✉: 6640 Csongrád, Gyöngyvirág u. 7-9.
☎: 06-63/484-263, 484-237, 484-664, 571-025
06/20-276-37-37
Fax: 06-63/484-544
@: aranyszigetotthoncsongrad@gmail.com
🌐: www.aranyszigetotthon.hu

Tájékoztató

A fogyatékos személyek bentlakásos intézményi ellátását megelőző
alapvizsgálat lefolytatásáról

A felvételt kérelmezők intézményünkbe kerülésének feltétele –a 92/2008. (IV.23.) Kormányrendelet alapján- a **Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal (NRSZH)** által lefolytatott alapvizsgálat.

Ennek célja, hogy a Kérelmező mentális, fizikai és egészségi állapotát felmérjék, hogy mely ellátási típus és forma biztosítja számára a legmegfelelőbb ellátást.

A vizsgálat lefolytatását **intézményünk kezdeményezi** a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatalhoz benyújtott adatlapon, melyhez csatoljuk:

- az ellátást igénylő azonosításához szükséges iratok másolatát,
- az egészségügyi, mentális állapotával, fogyatékoságával összefüggő gyógypedagógiai és egyéb dokumentációt, valamint az
- előgondozáshoz kapcsolódó dokumentumokat.

A vizsgálatot az NRSZH kijelölt szakértője a kérelmező lakóhelyén/tartózkodási helyén végzi el, soron kívüli elhelyezési kérelem esetén a kezdeményezés beérkezésétől számított 15 napon belül, egyéb esetben 60 napon belül.

A személyes meghallgatás konkrét időpontjáról értesítést küldenek.

Az NRSZH szakértői bizottsága a vizsgálat eredményét szakvéleményben foglalja össze, melyet megküldenek a kérelmezőnek, - amennyiben van- törvényes képviselőjének és intézményünknek.

Abban az esetben ha a szakvélemény alapján a Kérelmezőnek megfelel az általunk biztosított ellátási forma, úgy kérelmét nyilvántartásba vesszük, és mint várakozót tartjuk nyilván a továbbiakban. Ha nem felel meg, úgy kérelmét elutasítjuk.

Amennyiben a szakvéleményben foglaltakkal nem ért egyet Ön és/vagy törvényes képviselője, úgy annak kézhezvételét követő 15 napon belül –az ok megjelölésével- 2000 Ft megfizetése mellett kérheti a szakvélemény felülbírálatát, a következő címen:

NRSZH Jogi és Igazgatási Osztály

Szeged, Sólyom u. 2.

6723

Pf.:1294

Csongrád,

Majorné Marik Gyöngyi
mb. intézményvezető



**CSONGRÁD MEGYEI ARANYSZIGET
OTTHON**

✉: 6640 Csongrád, Gyöngyvirág u. 7-9.
☎: 06-63/484-263, 484-237, 484-664, 571-025
06/20-276-37-37
Fax: 06-63/484-544
@: aranyszigetotthoncsongrad@gmail.com
🌐: www.aranyszigetotthon.hu

Ikt.sz.:/20__

2. számú melléklet a 9/1999. (XI. 24.) SZCSM rendelethez

ELŐGONDOZÁSI ADATLAP

1. Felvétel helye, ideje:.....

2. Az ellátást igénybe vevő adatai:

- a) név:.....
b) lakcím:.....
c) családi helyzete:.....
d) családi állapota:.....
e) iskolai végzettsége:.....
f) foglalkozása:.....

3. Lakáskörülményre vonatkozó adatok:

- a) lakás tulajdoni jellege:.....
b) lakókörnyezet minősége:.....
c) lakás állapota:.....

4. Családi körülményekre vonatkozó adatok:

- a) legközelebbi hozzátartozói (név, cím, telefonszám):
.....
.....
.....
b) közös háztartásban élő gondoskodásra szoruló hozzátartozó:
.....
.....

5. Szociális helyzetére vonatkozó adatok:

Részesült-e az igénybevételt megelőző 6 hónapon belül egyéb ellátásban?

Ha igen, a megfelelő aláhúzendő:

- a) nappali ellátásban,
b) étkeztetésben,
c) házi segítségnyújtásban,
d) jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban,
e) otthonápolásban,
f) támogató szolgáltatásban,
g) családsegítésben,
h) pszichiátriai betegek közösségi ellátásában,
i) szenvedélybetegek közösségi ellátásában,

- j) pénzbeli vagy természetbeni szociális ellátásban,
k) átmeneti otthoni elhelyezésben.

6. Egészségi állapotára vonatkozó gondozói vélemény:

- a) mozgásképesség:.....
b) érzelmi állapot:.....
c) segédeszköz használata:.....
d) szenzoros funkciók (hallás, látás, szaglás, ízérzés):.....
e) magatartás, kommunikációs készség:.....

7. Cselekvőképességet érintő gondnokság alatt áll-e?

- a) ha igen, gondnok neve, címe:.....
b) a gondnokság típusa (kizáró, korlátozó, felülvizsgálandó, végleges):.....

8. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló rendeletben előírt kapcsolatfelvétel ideje, módja

- a) a szociális ellátást biztosító személlyel, intézménnyel:.....
b) települési önkormányzattal:.....
c) háziorvossal, kezelőorvossal:.....
d) gyámhivatallal:.....
e) törvényes képviselővel, hozzátartozóval:.....

9. Az elhelyezéssel kapcsolatos adatok:

- a) a beköltözéséhez segítség szükséges-e (ha igen, milyen típusú):
.....
.....
b) milyen tárgyakat kíván magával vinni beköltözéskor:
.....
.....
c) az igénybe vevőnek a beköltözés időpontjára vonatkozó nyilatkozata:
.....
.....
d) a beköltözéssel kapcsolatos egyéb megjegyzés:.....
e) milyen segítségnyújtást igényel az intézményben:
.....
.....
f) elhelyezéssel kapcsolatos kérése:.....
g) életvitele, jellemző szokásai:.....
h) szabadidő eltöltésének módja:.....
i) kapcsolatteremtő képessége:.....
j) látogatók várható száma, látogatás gyakorisága:.....
k) saját ruházattal rendelkezik-e:.....
l) esetleges eltávozásra vonatkozó igénye:.....
m) hitéleti tevékenység gyakorlására vonatkozó igény:.....
n) az elhelyezéssel kapcsolatos egyéb megjegyzés:.....
.....

10. Az előgondozást végző személy összegző véleménye:

- a) az elhelyezés sürgősségére vonatkozó indok:.....
b) javasolható-e az intézményi felvétel:.....
amennyiben nem, ennek oka:.....
c) más szolgáltatás, ellátás kezdeményezése:.....
ennek oka:.....

11. Egyéb megjegyzések az igénybe vevővel kapcsolatban:

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

.....
Az előgondozást végző személy neve, aláírás

**CSONGRÁD MEGYEI ARANYSZIGET
OTTHON**



✉: 6640 Csongrád, Gyöngyvirág u. 7-9.
☎: 06-63/484-263, 484-237, 484-664, 571-025
06/20-276-37-37
Fax: 06-63/484-544
@: aranyszigetotthoncsongrad@gmail.com
🌐: www.aranyszigetotthon.hu

Tárgy: Elhelyezési kérelem elbírálása

Tisztelt

Értesítem, hogy az intézményünkhöz benyújtott elhelyezési kérelmét elutasítom.
Indoklás:

- **Az idősök otthonában történő elhelyezéshez szükséges napi 4 órán túli gondozási szükséglettel nem rendelkezik és egyéb körülmények sem állnak fenn.**
- **Az NRSZH által kiállított szakvélemény alapján fogyatékos intézményi elhelyezésre nem jogosult.**
- **A Szükségletprofil összefoglaló táblázat alapján a támogatott lakhatás igénybevételét megalapozó szükséglet nem áll fenn.**

(Az intézmény profiljának megfelelő bekezdés alkalmazandó!)

Egészségi állapota és szociális helyzete alapján más típusú intézmény igénybevételét javaslom.

Javasolt szolgáltatás neve:.....

Címe:.....

Elérhetősége:.....

Tájékoztatatom arról, hogy az 1993. évi III. Tv. 94/A. § (3) értelmében döntésem ellen a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Csongrád Megyei Kirendeltségéhez (6741 Szeged, Rákóczi tér 1.) lehet fordulni ezen értesitésem kézhezvételétől számított 8 napon belül. Továbbá, a fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető.

....., 20.....

Tisztelettel:

intézményvezető

IGÉNYLŐLAP
komplex szükségletfelmérés lefolytatására

I. Az igénylő személyes adatai

Az igénylő neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely*:

Társadalombiztosítási azonosító jele:

Elérhetősége: (telefonszám, email cím):

II. Jelenleg milyen szociális szolgáltatást vagy intézményi ellátást vesz igénybe **

a.) Nem részesül szociális szolgáltatásban, szociális intézményi, egészségügyi, oktatási, gyermekvédelmi ellátásban.

b.) Igénybe vesz szociális szolgáltatást, szociális intézményi, egészségügyi, oktatási, gyermekvédelmi ellátást.

Az igénybe vett szolgáltatás/intézményi ellátás:

Neve:

Címe:

III. Milyen célcsoportnak kialakított támogatott lakhatási formába kéri a felvételét **?

a.) Fogyatékos személyek támogatott lakhatása

A fogyatékoság típusa:

b.) Pszichiátriai betegek

c.) Szenvedélybetegek támogatott lakhatása

IV. A támogatott lakhatásra > szolgáltatói nyilvántartásban bejegyzéssel rendelkező

→ **bejegyzés/adatmódosítás folyamatban van ****

Fenntartó neve:

Címe*:

(Amennyiben nem rendelkezik még nem bejegyzéssel a tervezet adatokat kérjük megadni)

V. Igényelt támogatott lakhatási szolgáltatás

Neve:

Címe :

Megye:

Az intézményvezető vagy kapcsolattartó neve:

Telefonszáma:

E-mail címe:

VI. Tüntesse fel, amennyiben a vizsgálat pontos és szakszerű lefolytatásához az igénylőnek valamilyen speciális szükséglete van (pl. jeltolmács szaktudással rendelkező szakmentor, autista személy vizsgálatára vállalkozó szakmentor stb).

VII. Az intézmény által felkért komplex szükségletfelmérő munkatársának neve és elérhetősége. :

Egyéb kérés, jelzés, javaslat

Dátum:

Intézményvezető aláírása

Igénylő vagy törvényes képviselőjének aláírása

A törvényes képviselőt jogát igazoló iratot kiállító

Hatóság neve:

Irat száma:

**CSONGRÁD MEGYEI ARANYSZIGET
OTTHON**



✉: **6640 Csongrád, Gyöngyvirág u. 7-9.**
☎: 06-63/484-263, 484-237, 484-664, 571-025
06/20-276-37-37
Fax: 06-63/484-544
@: aranyszigetotthoncsongrad@gmail.com
🌐: www.aranyszigetotthon.hu

Ikt. sz.:

Ügyintéző:

Tisztelt

Az Ön gondnokoltja intézményi felvételéhez szükséges komplex szükségletfelmérés megtörtént. Ennek eredményét a jelen levelünk mellé csatolt **Szükségletprofil összefoglaló táblázat** tartalmazza, amely egyben az intézményi ellátás alapja.

Tájékoztatom, hogy amennyiben a Szükségletprofil összefoglaló táblázatban feltüntetett ellátások bármelyikével, illetve azok gyakoriságával/intenzitásával kapcsolatban információra van szüksége, felkeresheti a szolgáltatás vezetőjét, Budai Editet személyesen munkaidőben a 6600 Szentés, Sima F. u. 6.-10. szám alatt, vagy telefonon a 06-63/314-245 számon.

Valamint, ha nem ért egyet a Szükségletprofil összefoglaló táblázatban foglaltakkal, **8 napon belül ismételt vizsgálatot kérhet, amelyet írásban jelezhet** az Aranysziget Otthon vezetője felé az alábbi elérhetőségeken:

Intézményvezető: Drubináné Fodor Katalin

Postacím: 6640 Csongrád, Gyöngyvirág u. 7-9.

E-mail cím: aranysziget.szgyf@gmail.com

Abban az esetben, ha ismételt vizsgálatot kér, az intézmény csak az ismételt vizsgálat lefolytatását követően dönthet a felvételtől.

.....,

Tisztelettel:

intézményvezető

Melléklet: 1 másolati pld. Szükségletprofil összefoglaló táblázat

**CSONGRÁD MEGYEI ARANYSZIGET
OTTHON**



✉: **6640 Csongrád, Gyöngyvirág u. 7-9.**
☎: 06-63/484-263, 484-237, 484-664, 571-025
06/20-276-37-37
☎: 06-63/484-544
@: aranyszigetotthoncsongrad@gmail.com
🌐: www.aranyszigetotthon.hu

Ikt. sz.:

Ügyintéző:

Tisztelt!

Ön az Aranysziget Otthon - ba adta be felvételi kérelmét.
Kérem, nyilatkozzon arról-ig, hogy továbbra is fenn
kívánja-e tartani elhelyezési igényét.

A várólista aktualizálása érdekében kérem, a mellékelt adatlap pontos kitöltését.

Amennyiben a megadott határidőig a nyilatkozatát nem küldi el számunkra, Ön
a várakozó listából törlésre kerül.

Csongrád,

Tisztelettel:

intézményvezető



**CSONGRÁD MEGYEI ARANYSZIGET
OTTHON**

✉: 6640 Csongrád, Gyöngyvirág u. 7-9.
☎: 06-63/484-263, 484-237, 484-664, 571-025
06/20-276-37-37
Fax: 06-63/484-544
@: aranyszigetotthoncsongrad@gmail.com
🌐: www.aranyszigetotthon.hu

Visszaküldendő!

NYILATKOZAT

Alulírott(név)
.....(TAJ szám)
.....(Születés helye, időpontja)
.....(Lakcím, tartózkodási hely)
.....(Telefonszám)

nyilatkozom, hogy az Aranysziget Otthonba beadott elhelyezési kérelmemet

- fenntartom,
- nem tartom fenn.

Egészségi állapotomban változás

- történt
- nem történt

20....-ben férőhely biztosítás esetén

- beköltöznék
- nem költöznék be (nem sürgősségi igény)

(A megfelelő részt kérjük x-el jelölni!)

Az Aranysziget Otthonon kívül mely intézményekhez nyújtott be elhelyezési kérelmet?

.....

Dátum:

.....
kérelmező



**CSONGRÁD MEGYEI ARANYSZIGET
OTTHON**

✉: **6640 Csongrád, Gyöngyvirág u. 7-9.**
☎: **06-63/484-263, 484-237, 484-664, 571-025**
06/20-276-37-37
☎: **06-63/484-544**
@: aranyszigetotthoncsongrad@gmail.com
🌐: www.aranyszigetotthon.hu

TÁJÉKOZTATÓ

A Csongrád Megyei AranySZiget Otthon-ban 2018. április 04-től érvényben lévő térítési díj:

108.300,-Ft/hó.

Csongrád, 2018.....

intézményvezető
