Vakok Állami Intézete Budapest
1146 Budapest, Hermina út 21.

Felvételi ügyintézés és tájékoztatás:
06 1 872 9572

E-mail: titkarsag@vakokintezete.hu

I.

KÉRELEM ÉS ADATLAP

szociális intézményi ellátás igényléséhez

Kérjük, a kérelmet olvashatóan, NYOMTATOTT BETŰKKEL, teljeskörűen töltse ki!

A kötelezően csatolandó mellékletek listája a 18–19. oldalon található!

1. Az ELLÁTÁST IGÉNYLŐ adatai:	
Név:	
Születési név:	
Anyja születési neve:	
Születési hely:	
Születési idő:	
Az ellátást igénylő állampolgársága:	
TAJ száma: ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐	
Bejelentett lakóhely: *(lakcímkártyán szereplő)*	
Bejelentett tartózkodási hely: *(lakcímkártyán szereplő)*	
Értesítési cím:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	
Jogi értelemben vett cselekvőképessége: *Aláhúzással jelölje!*	cselekvőképes
	cselekvőképességben részlegesen korlátozó gondnokság
	cselekvőképességben teljesen korlátozó gondnokság
2. Gondnokság esetén a GONDNOK, a TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ adatai: *A törvényes képviseletre vonatkozó irat másolata csatolandó!*	
Név:	
Értesítési cím:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	

3. Kapcsolattartó, értesítendő személy adatai:
Név:
Születési név:
Bejelentett lakóhely:
Bejelentett tartózkodási hely:
Értesítési cím:
Telefonszám:
E-mail cím:
Rokonsági fok/kapcsolat típusa:
4. Ügyintézésben meghatalmazott személy adatai (ha van ilyen): *A két tanúval hitelesített meghatalmazás csatolandó!*
Név:
Születési név:
Értesítési cím:
Telefonszám:
E-mail cím:
5. TARTÁSRA KÖTELEZHETŐ SZEMÉLYEK adatai: *(1993. évi III. tv. 114§ 2. bekezdés szerint – házastárs, élettárs, egyenességbeli rokon, örökbefogadott gyermek, örökbefogadó szülő, akinek családjában az egy főre jutó jövedelem a tartási kötelezettség teljesítése mellett meghaladja a szociális vetítési alap két és félszeresét, eltartást szerződésben vállaló személy, tartásra bíróság által kötelezett személy)*
Név:
Születési név:
Bejelentett lakóhely:
Bejelentett tartózkodási hely:
Értesítési cím:
Telefonszám:
E-mail cím:
Rokonsági fok:

TARTÁSRA KÖTELEZHETŐ SZEMÉLYEK adatai: *Folytatás az előző oldalról.*
Név:
Születési név:
Bejelentett lakóhely:
Bejelentett tartózkodási hely:
Értesítési cím:
Telefonszám:
E-mail cím:
Rokonsági fok:
Név:
Születési név:
Bejelentett lakóhely:
Bejelentett tartózkodási hely:
Értesítési cím:
Telefonszám:
E-mail cím:
Rokonsági fok:
Név:
Születési név:
Bejelentett lakóhely:
Bejelentett tartózkodási hely:
Értesítési cím:
Telefonszám:
E-mail cím:
Rokonsági fok:

6. Tartási vagy öröklési szerződést kötött-e? *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:	
7. A kérelem benyújtásának oka: *Kérem, aláhúzással jelölje, több ok is jelölhető!*	
• önellátó képesség csökkenése, elvesztése • jövedelmi, megélhetési okok • a család ellátó képességének csökkenése, illetve elvesztése • mentális, vagy pszichés problémák • lakhatással kapcsolatos problémák • egyéb: ……..…….. ..... ……	
8. Soron kívüli elhelyezést kér-e? *Aláhúzással jelölje!*	**igen** **nem**
Igen válasz estén, kérem, indokolja: …… …… …… ……	
9. Az ellátás időtartama: *Aláhúzással jelölje, a határozott időt pontosan jelölje meg!*	határozott:…… határozatlan

10. A KÉRT ELLÁTÁSTÍPUS MEGJELÖLÉSE *Aláhúzással, több szolgáltatás esetén sorszámmal jelölje!*	
Fogyatékos személyek REHABILITÁCIÓS INTÉZMÉNYI ELLÁTÁSA	
	Vakok Állami Intézete Budapest 1146 Budapest, Hermina út 21.
	Öreg-tó Otthon Tata 2890 Tata, Deák Ferenc u. 5/b
Fogyatékos személyek ÁPOLÓ-GONDOZÓ INTÉZMÉNYI ELLÁTÁSA	
	Vakok Állami Intézete Budapest 1146 Budapest, Hermina út 21.
	Fehér Bot Otthon Budapest 1146 Budapest, Hungária krt. 146–148.
Fogyatékos személyek NAPPALI ELLÁTÁSA	
	Vakok Állami Intézete Budapest 1146 Budapest, Hermina út 21.

Egyéb közlendő:

.....

.....

.....

.....

.....

Nyilatkozat:

Alulírott kérelmező és/vagy törvényes képviselő 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

A kérelem előttünk, mint tanúk előtt, tartalmának felolvasását követően került aláírásra, az ellátást kérelmező által.

1.)	2.)
……..	……..
A tanú saját kezű aláírása:	A tanú saját kezű aláírása:
……..	……..
A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:	A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:
……..	……..
A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:	A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

II.

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

EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS

(a háziorvos, kezelőorvos, kórházi kezelés esetén a kórházi osztályos orvos tölti ki)

Név (születési név):……...…….

Születési hely, idő:……..…….

Lakóhely:…….

Társadalombiztosítási Azonosító Jel: □□□ □□□ □□□

1. Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás, idősek NAPPALI ELLÁTÁSA igénybevétele esetén
1.1. krónikus betegségek (kérjük, sorolja fel):
1.2. fertőző betegségek (kérjük, sorolja fel):
1.3. fogyatékosság (típusa és mértéke):
1.4. egyéb megjegyzések, pl. speciális diéta szükségessége:
2. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételére vonatkozóan igazolom, hogy egészségi állapota alapján a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás biztosítása *Aláhúzással jelölje!*
indokolt ~~**nem indokolt**~~
3. Átmeneti elhelyezés (az éjjeli menedékhely kivételével), ÁPOLÁST-GONDOZÁST NYÚJTÓ, REHABILITÁCIÓS INTÉZMÉNYEK, lakóotthon esetén
3.1. esettörténet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):
3.2. teljes diagnózis (részletes felsorolással, BNO kóddal):

3.3. prognózis (várható állapotváltozás):
3.4. ápolási-gondozási igények:
3.5. speciális diéta:
3.6. szenvedélybetegség:
3.7. pszichiátriai megbetegedés:
3.8. fogyatékosság (típusa, mértéke):
3.9. demencia:
3.10. gyógyszerszedés gyakorisága, várható időtartama (pl. végleges, időleges stb.), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek:
4. A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:

Dátum:	Orvos aláírása:	P. H.

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)

III.

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást igénylő személyre vonatkozó személyes adatok:
Név:
Születési név:
Anyja neve:
Születési hely, idő:
Lakóhely:
Tartózkodási hely: *(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező <u>életvitelszerűen</u> tartózkodik)*
Telefonszám (nem kötelező megadni):

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):
<u>Aláhúzással jelölje!</u>

- **igen** - ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét és a „IV. Vagyonnyilatkozat” nyomtatványt (12–13. oldal) nem kell kitölteni,

- **nem**

1. 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	

Aláírás a túloldalon!

2. Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok: *(kizárólag kiskorú kérelmező esetén szükséges kitölteni)*							
A család létszáma: ..... fő		Munkaviszonyból és más, foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas, és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	Táppénz, gyermekgondozási támogatások	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelem
Az ellátást igénybe vevő kiskorú							
A közeli hozzátartozók neve, születési ideje	Rokoni kapcsolat						
1)…… ……							
2) …… …… .							
3) …… ……							
4) …… ……							
5) …… ……							

ÖSSZES JÖVEDELEM:……..

(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)

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 igénylő / törvényes képviselő aláírása

NYILATKOZAT

Alulírott…….a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. (a továbbiakban: Szt.)117/B §. és a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II.17.) Kormányrendelet 2/A § (1) bekezdése szerint, mint

Aláhúzással jelölje!

- ellátást igénybe vevő
- törvényes képviselő
- hozzátartozó/térítési díjat megfizető más személy

vállalom

Aláhúzással jelölje!

- **a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését.**
- az Szt. 117/D. § (1) bekezdése szerinti **a személyi térítési díj és az intézményi térítési díj közötti díjkülönbözet megfizetését.**

A nyilatkozóra vonatkozó személyes adatok:
Név:
Születési név:
Anyja neve:
Születési hely, idő:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Telefonszám:

Dátum: ……

……
Nyilatkozó aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

1.)

……
A tanú saját kezű aláírása:

……
A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

……
A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

2.)

……
A tanú saját kezű aláírása:

……
A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

……
A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

IV.

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):

A nyilatkozó vagyona:

2. Pénzvagyon	
1. A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege:	
2. Bankszámlán/fizetési számlán rendelkezésre álló összeg, ideértve a bankszámlán / fizetési számlán lekötött betéteket és a betétszerződés alapján rendelkezésre álló összeget is:	
A számlavezető pénzintézet neve, címe: …… ……	
3. Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg:	
A betétszámlát vezető pénzintézet neve, címe: …… ……..	

Rehabilitációs intézmény esetén a „3. Ingatlanvagyon" pontot nem kell kitölteni!

3. Ingatlanvagyon
1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe:……
helyrajzi száma:……, a lakás alapterülete: ..... m^2, a telek alapterülete: …..... m^2, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év.
Becsült forgalmi érték: ……Ft
Haszonélvezeti joggal terhelt: igen / nem *(a megfelelő aláhúzandó)*

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe: ……..
helyrajzi száma: ……, az üdülő alapterülete: ..... m^2, a telek alapterülete: . ..... m^2, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év
Becsült forgalmi érték: ……Ft
3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-) tulajdon megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.)**:** …….....
címe: ..…….….
helyrajzi száma:……, alapterülete: ..... m^2, tulajdoni hányad: .....,
a szerzés ideje: ..... év
Becsült forgalmi érték: ……Ft
4. Termőföldtulajdon megnevezése: ..... **címe:**…...…….…. helyrajzi száma: …….., alapterülete: ..... m^2, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év
Becsült forgalmi érték: ……Ft
5. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe:……..
helyrajzi száma: ……..., alapterülete: ..... m^2, tulajdoni hányad: ……..., az átruházás ideje: ..... év
Becsült forgalmi érték: ……Ft
6. Ingatlanhoz kötődő vagyoni értékű jog:
A kapcsolódó ingatlan megnevezése: ..... .,
címe: ……, helyrajzi száma: ……
A vagyoni értékű jog megnevezése: használati □, földhasználati □, lakáshasználati □, haszonbérleti □, bérleti □, jelzálogjog □, egyéb □.
Ingatlan 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 igénylő / törvényes képviselő aláírása

Megjegyzés:

Ha a nyilatkozó vagy kiskorú igénybe vevő esetén családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

Tájékoztató a jövedelem- és a vagyonnyilatkozat kitöltéséhez

I. Személyi adatok

1.) 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.

2.) Közeli hozzátartozó a jövedelemvizsgálat vonatkozásában

a) a házastárs,

b) az élettárs,

c) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

d) a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

e) a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

f) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (fogyatékos gyermek),

g) 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

1.) **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.

2.) 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.

3.) 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.

4.) **Nem minősül jövedelemnek**, így a jövedelembe sem kell beszámítani a temetési segélyt, az alkalmanként adott átmeneti segélyt, az önkormányzati segélyt, a rendkívüli települési támogatást, a lakásfenntartási támogatást, az adósságcsökkentési támogatást, a rendkívüli gyermekvédelmi támogatást, a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: Gyvt.) 20/A. §-a szerinti támogatást, a Gyvt. 20/B. § (4)-(5) bekezdése szerinti 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 és a szociális szövetkezet (ide nem értve az iskolaszövetkezetet) tagja által a szövetkezetben végzett tevékenység ellenértékeként megszerzett, a személyi jövedelemadóról szóló törvény alapján adómentes bevételt. Nem minősül jövedelemnek az alkalmi munkavállalói könyvvel 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.

5.) A családtagok jövedelmét kizárólag kiskorú igénybe vevő esetén kell feltüntetni, különkülön. A családi pótlékot, az árvaellátást és a tartásdíj címén kapott összeget annak a személynek a jövedelmeként kell figyelembe venni, akire tekintettel azt folyósítják.

6.) A havi jövedelem kiszámításakor
   a) rendszeres jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap,
   b) 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 tevékenységéből 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 jövedelempótlék.

5.) Önkormányzat és az állami foglalkoztatási szervként eljáró járási (fővárosi kerületi) hivatal által folyósított ellátások: különösen az időskorúak járadéka, az aktív korúak ellátása, az ápolási díj, a települési támogatás, az álláskeresési járadék, a nyugdíj előtti álláskeresési segély, a 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 vagyonnyilatkozatban feltüntetett pénzvagyonról a kérelemhez mellékelni kell a **bankszámlakivonat, a betétkönyv, illetve a takarékbetét-szerződés másolatát.**

Tájékoztató
a Kérelem és Adatlap kitöltéséhez

Az alábbi tájékoztató útmutatást ad a kérelem kitöltéséhez, a felvételi eljáráshoz és tartalmazza kötelezően csatolandó dokumentumok listáját.
Csak teljes körűen kitöltött, a kérelmező és/vagy törvényes képviselője által aláírt és a szükséges mellékletekkel ellátott kérelem esetén indítjuk el a felvételi eljárást!

A Kérelem 4 adatlapból áll, **kötelezően benyújtandó részei:**

- ☐ Nappali ellátás esetén: I, II adatlap
- ☐ Rehabilitációs intézményi ellátás esetén: I, II, III, IV (1. és 2. pont) adatlap
- ☐ Ápoló-gondozó intézményi ellátás esetén: I, II, III, IV adatlap

Az adatlapok kitöltésénél **fontos, hogy minden kérdésre választ kell adni,** jelölve a nemleges választ is (nem vagy nincs szavakkal)!

Mellékletek:

1. **FOGYATÉKOS SZEMÉLYEK BENTLAKÁSOS INTÉZMÉNYÉBE** történő felvétel, kérelemhez mellékelni kell az
   a) igénybe vevő szemész szakorvosának, kezelőorvosának – 12 hónapnál nem régebbi – szakvéleményét,
   b) a jövedelemnyilatkozatban és vagyonnyilatkozatban szereplő jövedelmekről/ vagyonról a jövedelem/vagyon típusának megfelelő irat másolata,
   c) valamint a **fogyatékos személyek alapvizsgálatához benyújtandó**:
      a. személyes iratok másolatait (személyazonosító igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya
      b. egészségi, mentális állapottal kapcsolatos dokumentációt (12 hónapnál nem régebbi szakorvosi leletek, zárójelentések, fogyatékosság, illetve a betegség jellege szerinti szakorvosi vélemény),
      c. a fogyatékosságról vagy az egészségkárosodásról kiadott hatósági határozat, szakhatósági állásfoglalás vagy szakvélemény másolatát pl. fogyatékossági támogatást, vakok személyi járadékát megállapító határozat.

Hiánytalan kérelem beérkezése esetén a kérelmezőt **nyilvántartásba vesszük**, s a beérkezést követő, 45 napon belül a VÁI-t képviselő szakmai team **előgondozásba vétel**, és a felvétellel kapcsolatos döntés előkészítése céljából otthonában felkeresi a jelentkezőt, tájékozódnak életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről, tájékoztatják őt az intézmény szolgáltatásairól.

Az intézményi elhelyezés iránti kérelemről az intézményvezető dönt az előgondozást követően, az abban szereplő javaslat és a beküldött dokumentumok figyelembevételével.

Elutasítás esetén a kérelmezőt írásban tájékoztatjuk, **pozitív elbírálás** esetén **folytatódik a felvételi eljárás**.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 70. § 5) bek. szerint, a nagykorú fogyatékos személy fogyatékos személyek otthonában történő elhelyezésének feltétele a benyújtott orvosi dokumentáció felhasználásával lefolytatott alapvizsgálat elvégzése.
A *fogyatékos személyek alapvizsgálatát* **az intézmény kezdeményezi az illetékes hivatalnál.**

A szakvélemény birtokában – a férőhelyek függvényében – az igazgató dönt az ellátást igénylők **elhelyezéséről** vagy a **várólistára helyezésről.**

***

2. **A FOGYATÉKOS SZEMÉLYEK NAPPALI ELLÁTÁSÁNAK** igénybevétele iránti kérelemhez mellékelni kell (9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 21.§. (2) alapján)
   a) a fogyatékosság fennállását igazoló, az országos szakértői és rehabilitációs tevékenységet végző bizottság szakértői véleményét vagy
   b) a fogyatékosság jellege szerinti szakorvosi leletet
   c) vagy a Szt. 65/C. §-ának (5) bekezdése szerinti dokumentumokat (vakok személyi járadékát, fogyatékossági támogatást, emelt családi pótlékot megállapító irat másolata).

***

A VÁI adatkezelési tájékoztatói az alábbi internetes elérési úton keresztül érhetőek el:

http://www.vakokintezete.hu/wp-content/uploads/gdpr/TAJ018.pdf