

Budapest Főváros VII. Kerület Erzsébetvárosi  
Polgármesteri Hivatal  
Humánszolgáltató Iroda  
1076 Budapest, Garay utca 5.

Levélcím: 1073 Budapest, VII. Erzsébet krt. 6.

2021

## TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS K É R E L E M Egyszeri otthonápolási támogatás

### I. Kérelmezőre vonatkozó személyes adatok:

Kérelmező neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: ..... Állampolgársága: .....  
(tüntesse fel, ha bevándorolt, letelepedett, vagy menekült)

Születési hely, év, hó, nap: ..... TAJ szám: .....

Bejelentett lakóhelye: ..... Tel.: .....

Bejelentett tartózkodási helye: ..... Tel.: .....

Tényleges tartózkodási helye: ..... Tel.: .....

A támogatást igénylő személy:                      ápoló hozzátartozó                      ápolásra szoruló személy  
(A megfelelő rész aláhúzendő!)

Az ápoló személlyel való rokonsági kapcsolat: .....

(Kitöltendő, ha a támogatást igénylő az ápoló hozzátartozó!)

Hozzátartozó: házastárs, élettárs; egyenes ágbeli rokon; örökbefogadott, mostoha, vagy nevelt gyermek; örökbefogadó,  
mostoha vagy nevelő szülő; testvér; egyenes ágbeli rokon házastársa; házastárs egyenes ágbeli rokona, testvére, házastársa)

Ha a támogatást igénylő nem cselekvőképességű, a törvényes képviselőjének neve:

.....

A törvényes képviselő bejelentett lakóhelyének címe: .....

## II. Az ápolat személyre vonatkozó adatok

Neve: ..... Születési neve:.....

Anyja neve: ..... Állampolgársága: .....  
(tüntesse fel, ha bevándorolt, letelepedett, vagy menekült)

Születési hely, év, hó, nap: ..... TAJ szám:.....

Bejelentett lakóhelye: ..... Tel.:.....

Bejelentett tartózkodási helye: ..... Tel.:.....

Tényleges tartózkodási helye: ..... Tel.:.....

Az ápolást végző személlyel való rokoni kapcsolat:.....  
(házastárs, élettárs; egyenes ágbeli rokon; örökbefogadott, mostoha, vagy nevelt gyermek; örökbefogadó, mostoha vagy nevelő szülő; testvér; egyenes ágbeli rokon házastársa; házastárs egyenes ágbeli rokona, testvére, házastársa)

Ha az ápolat személy nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve:.....

A törvényes képviselő lakcíme:.....

## III. Nyilatkozatok

**Ápolási díjban:** részesülök   
nem részesülök

**Az otthoni ellátás (ápolás) az alábbi címen valósul meg:**

.....

## IV. Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok és nyilatkozatok a valóságnak megfelelnek, egyben hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti.

Hozzájárulok, hogy jelen nyomtatványon szereplő adataimat az információs önrendelkezési jogról és információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben meghatározottak szerint a Polgármesteri Hivatal Humánszolgáltató Irodája kezelje, továbbá a támogatás megállapítása esetén hozzájárulok a támogatással, illetve annak jóváírásával kapcsolatos adatok szolgáltatóval történő megismertetéséhez.

Budapest, 20.....

.....  
A kérelmező, vagy törvényes képviselőjének aláírása

A kérelemben feltüntetett adatokat a személyi igazolvánnyal, illetve a bemutatott igazolásokkal a kérelem átvételkor egybevetette:

Budapest, 20 .....

.....  
ügyintéző

**Személyes adatainak kezeléséről részletesebb tájékoztatást a honlapunkon olvashat, vagy ügyintézőnktől kérhet.**

### **T á j é k o z t a t ó**

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 45. §-ának figyelembevételével a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, időszakosan, vagy tartósan létfenntartási gonddal küzdő személyek részére az önkormányzat képviselő-testülete a szociális rendeletében meghatározott feltételek alapján települési támogatást nyújt eseti vagy meghatározott időszakra rendszeres jelleggel.

Egyszeri otthonápolási támogatásra jogosult jövedelemhatártól és vagyoni helyzetétől függetlenül az nagykorú személy,  
a) akinek 2020. április 1-jét követően fekvőbeteg-ellátást nyújtó intézményből elbocsátott és az orvosi dokumentáció alapján ápolásra, gondozásra szoruló, 18. év feletti hozzátartozójáról kell gondoskodnia, vagy  
b) akit 2020. április 1-jét követően fekvőbeteg-ellátást nyújtó intézményből elbocsátottak és az orvosi dokumentáció alapján ápolásra, gondozásra szoruló,  
feltéve, hogy az otthoni ellátás a VII. kerületben történik.

Az otthonápolási támogatás egy ápolásra, gondozásra szoruló személyre tekintettel csak egy alkalommal állapítható meg. Nem állapítható meg otthonápolási támogatás, amennyiben az ápolásra, gondozásra szoruló személyre tekintettel a járási hivatal vagy önkormányzat ápolási díjat folyósít. A kérelem a veszélyhelyzet fennállása alatt, valamint annak megszűnését követő 30 napon belül nyújtható be.

## **Tisztelt Ügyfelünk!**

**E kérelemhez csatolni kell az alábbi jogosultsági feltételeket igazoló dokumentumokat:**

- **a fekvőbeteg-ellátást nyújtó intézmény zárójelentését**
- **igazolást arról, hogy az érintett személy ápolásra, gondozásra szoruló.**

*Nyomtatvány – Egyszeri otthonápolási támogatáshoz*