



**GONDVISELÉS HÁZA**  
**Idősek Otthona**  
Cottolengo Szent József  
otthonában

# Gondviselés Háza

8900 Zalaegerszeg Pais Dezső u. 2. Telefon: 92/315 141

## Kérelem személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

Az ellátást igénybevevő adatai:

Név:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési helye, időpontja:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Allampolgársága:	
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:	
Kér-e soron kívüli elhelyezést?	Igen <input type="radio"/> Nem <input type="radio"/>
Soron kívüli elhelyezés indoka:	

### Tartására köteles személy

- Neve:
- Lakóhelye:
- Telefonszáma: \_\_\_\_\_ E-mail címe: \_\_\_\_\_

### Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

- Neve:
- Lakóhelye:
- Telefonszáma: \_\_\_\_\_ E-mail címe: \_\_\_\_\_

**Gyermeke**

Neve:

Telefonszáma:

**Gyermeke**

Neve:

Telefonszáma:

Gyermeke

Neve:

Telefonszáma:

Gyermeke

Neve:

Telefonszáma:

**Kérjük, csatolja az ellátást igénybe vevő TAJ kártyájának, személyi igazolványának, lakcímkártyájának fénymásolatát.**

Dátum:

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

## 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	Orvos
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		
Helyzetnek megfelelő viselkedés	0: mindig, mindenkor a helyzetnek megfelelően viselkedik 1: esetenként bonyolultabb helyzetekben segítségre szorul 2: gyakran nem az adott helyzetnek megfelelően viselkedik 3: viselkedése nem kiszámítható, gyakran okoz kellemetlenséget, reakciója nem kiszámítható - viselkedési kockázat 4: nem képes az adott helyzetnek megfelelően viselkedni		
Étkezés	0: önmagát kiszolgálja, önállóan étkezik 1: felszolgálást igényel, de önállóan étkezik 2: felszolgálást és evőeszköz tisztításához segítséget igényel 3: felszolgálás és elfogyasztáshoz részbeni segítséget igényel 4: teljes segítséget igényel az étel elfogyasztásához		
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		
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, illetve higiénés feladatokban ellenőrizni kell 2: önállóan használja WC-t, de öltözködésben, illetve 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, illetve 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, csak segítséggel 4: nem képes gyakran		
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		

#### 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.

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/álpontja szerinti egyéb körülmények állnak fenn.

A vizsgálat eredménye alapján:

- 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) pont .....álpontja szerinti egyéb körülmény alapján
- személyi gondozás
- idősothtoni elhelyezés nyújtható.

Dátum:

.....

intézményvezető/szakértő

.....  
ORVOS

A gondozási szükséglet felülvizsgálatát az intézmény fenntartójától lehet kérni.

### **Felülvizsgálat**

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.

A vizsgálat eredménye alapján:

- 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*) pont .....alpontja szerinti egyéb körülmény alapján

- személyi gondozás
- időotthoni elhelyezés nyújtható.

Dátum:

.....  
fenntartó képviselője

.....  
orvos

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

**I. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS**

(a házi orvos, kezelő orvos tölti ki)

Név (születési név): .....

Születési hely, idő: .....

Lakóhely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel: .....

1. Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás és nappali ellátás (idős, fogyatékos, demens személyek részére) igénybevétele esetén (házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás esetében az 1.1. pontot nem kell kitölteni):

1.1. önellátásra vonatkozó megállapítások:

önellátásra képes

részben képes

segítséggel képes

1.2. szenved-e krónikus betegségben:

1.3. fogyatékoság típusa (hallássérült, látássérült, mozgássérült, értelmi sérült) és mértéke:

1.4. rendszeres orvosi ellenőrzés szükséges-e:

1.5. gyógyszerek adagolásának ellenőrzése szükséges-e:

1.6. szenvedett-e fertőző betegségben 6 hónapon belül:

1.7. egyéb megjegyzések:

2. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételeire vonatkozóan igazolom, hogy egészségi állapota alapján a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás biztosítása

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 diétára szorul-e:

3.6. szenvedélybetegségben szenved-e:



3.7. pszichiátriai megbetegedésben szenved-e:

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

3.9. idősotthoni ellátás esetén demenciában szenved-e:

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

4. A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:

Dátum:

Orvos aláírása:

P. H.

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)

## II. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

### 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): .....

**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**

### 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	
<b>Összes jövedelem</b>	

**Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:**

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)							
----	--	--	--	--	--	--	--

<b>ÖSSZESEN:</b>							
------------------	--	--	--	--	--	--	--

*(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 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):

.....

#### A nyilatkozó vagyona:

##### 2. Pénzvagyon

1. A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege: .....  
Ft

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: .....

3. Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg: .....  
Ft

A betétszámlát vezető pénzügyintézet neve, címe: .....

**Rehabilitációs intézmény és rehabilitációs célú lakóotthon esetén a „3. Ingatlanvagyon” pontot nem kell kitölteni!**

##### 3. Ingatlanvagyon

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe:

..... helyrajzi száma: ....., a lakás

alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, a telek alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték: ..... Ft

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

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe:

..... helyrajzi száma: ....., az üdülő

alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, a telek alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, 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<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év  
Becsült forgalmi érték: ..... Ft

4. Termőföldtulajdon megnevezése: ..... címe: .....  
helyrajzi száma: ....., alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év  
Becsült forgalmi érték: ..... Ft

5. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe .....  
helyrajzi száma: ....., alapterülete ..... m<sup>2</sup>, 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: hasznélvezeti , használati , földhasználati , lakáshasználati , hasznobérleti , 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 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.

*„A Gondviselésnek ugyanis az a törvénye,  
hogy átlagos bizalomra a megszokott módon,  
a rendkívüli bizalomra rendkívüli módon válaszol”  
(Cottolengo Szent József)*

## **Bemutatóként:**

Intézetünk egyházi intézmény. Cottolengo Szent József a védőszentünk, aki közel kétszáz évvel ezelőtt létrehozta Torino idősei, betegei, elesettjei számára a „Gondviselés Kis Házát”. Azóta városrészévé vált az általa elindított ellátórendszer. Az Ő Istenbe vetett bizalma, végtelen türelme, Isten- és emberszeretete kezdettől példa a számunkra.

A megtapasztalt gondviselést adjuk tovább azoknak, akik ránk vannak bízva. Igyekszünk minden lakónkat úgy támogatni, hogy érezzék, életüknek ez a szakasza is értékes, talán a legértékesebb. A korlátokat, veszteségeket megélhetjük úgy is, hogy mindez helyet, lehetőséget ad Istennek, hogy az űrt betöltse, békét, megnyugvást, örömet adjon. A hívő lakók naponta összegyűlnek szentmisére, imára. Hittel, imában hordozzuk valamennyi lakónkat, a dolgozókat, családjainkat, a várost, az Egyházat és mindazokat, akik az imáinkat kérik.

## **Elhelyezés, szolgáltatás:**

Intézményünkben zömmel három személyes szobákban történik az elhelyezés. Lakóinkat igyekszünk a számukra megfelelő legjobb környezetben elhelyezni. Előfordulhat azonban, hogy jobb megoldás érdekében lakókat más szobákba költöztetünk.

Az intézmény által biztosított szolgáltatások részletes megismerése érdekében, kérem, olvassák el a „Szakmai program”-ot, és a „Házirend”-et. Mindkettő megtalálható a hirdető táblára kifüggesztve.

## **Rövid tájékoztatás az ellátás igénybevételével kapcsolatban**

1. Az adatlapon szereplő „Tartásra kötelezett hozzátartozó” – házastársat, vagy egyenes ági leszármazottat jelent – értelemszerűen az igénylő gyermekét. Ezen kívül tartásra kötelezett, a szerződés következtében, aki az igénylő gondnoka, vagy ellátási szerződést kötött az igénylővel. Kérjük, a kérelmező valamennyi élő gyermekét tüntessék föl az adatlapon.
2. Közeleli hozzátartozónak az igénylő nevében intézkedő személyt kérjük feltüntetni, akár tartásra kötelezett hozzátartozó, akár oldalági vagy többedik generációs rokon, egyenes ági rokon, esetleg szomszéd, barát, stb.
3. Az igénybevevő hozzátartozójának, az intézkedő személynek a kérelemben megadott személyes adatait az adatvédelmi szabályzat szerint kezeljük. A hozzátartozó ezen tájékoztató aláírásával hozzájárul adatainak a kezeléséhez.

4. Az 1993. évi III. Tv. (A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról) 20. § kötelezővé teszi minden intézmény számára a szociális ellátások területi lefedettségének megállapítása érdekében a várakozók TAJ szám szerinti jelentését. Ön a „Kérelem nyomtatvány” és a Tájékoztató aláírásával és beadásával hozzájárul a személyes adatainak nyilvántartásba vételéhez, és a KENYSZI rendszerbe való jelentéshez. (Adatvédelmi szabályzat)
5. Az ellátásra várók magas száma miatt hosszú az intézménybe való bekerülés ideje. Ez alatt az idő alatt az intézmény lelki támogatással, lehetőség szerint ápolási eszközök térítésmentes kölcsönzésével, állandó kapcsolattartással próbál segíteni Önöknek nehéz helyzetükben.
6. A soron kívüli kérelmek száma ugyancsak magas. Soron kívüli kérelmet kérjük, csak nehéz, megoldhatatlannak tűnő helyzetben adjanak be. A kérelmek elbírálását bizottság végzi, tekintetbe véve a beadás időpontját és a helyzet súlyosságát.

A tájékoztatót megismertem, aláírásommal igazolom, hogy hozzájárulok a benne foglaltakhoz:

20.....

Igénybevevő:

\_\_\_\_\_

Hozzá tartozó:

\_\_\_\_\_