

**KÉRELEM**  
**települési ápolási támogatás**

*1. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok*

*1.1. Személyes adatok*

1.1.1. Neve:

.....

1.1.2. Születési neve:

.....

1.1.3. Anyja neve:

.....

1.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):

.....

1.1.5. Lakóhelye:

.....

1.1.6. Tartózkodási helye:

.....

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

.....

1.1.8. Adóazonosító jele:

.....

1.1.9. Állampolgársága:

.....

1.1.10. Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata:

.....

1.1.11. Telefonszám (nem kötelező megadni):

.....

1.1.12. Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

.....

1.1.13. A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

.....

1.1.14. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

1.1.14.1.  szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.1.14.2.  EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.1.14.3.  bevándorolt/letelepedett, vagy

1.1.14.4.  menekült/oltalmazott/hontalan.

*2. Kijelentem, hogy keresőtevékenységet:*

- a) nem folytatok, ápolás időtartamára fizetés nélküli szabadságot vettem igénybe
- b) tartós munkanélküli vagyok, melyet a munkaügyi központ által kiadott hatósági bizonyítvánnyal igazolok ,
- c) tartós munkanélküli, melyre tekintettel álláskeresői támogatásban, vagy aktívkorúak ellátásában részesül.
- d) nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok;

3. *Életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó).*

4. *Kérjük, jelölje, ha az ápolat személy:*

- közoktatási intézmény tanulója,
- nappali szociális intézményi ellátásban részesül,
- felsőoktatási intézmény hallgatója.

5. *Az ápolat személyre vonatkozó adatok*

5.1. *Személyes adatok*

5.1.1. Neve:

.....

5.1.2. Születési neve:

.....

5.1.3. Anyja neve:

.....

5.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):

.....

5.1.5. Lakóhelye:

.....

5.1.6. Tartózkodási helye:

.....

5.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

.....

5.1.8. Ha az ápolat személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve:

.....

5.1.9. A törvényes képviselő lakcíme:

.....

6. *Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat*

6.1.  Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat a települési ápolási támogatást kérelmező hozzátartozóm végezze.

7. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Abony, 202... ..

.....  
az ápolást végző személy aláírása

.....  
az ápolat személy vagy törvényes képviselője  
aláírása

### **Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez**

A megfelelő választ X-szel kell jelölni, és a hiányzó adatokat ki kell tölteni.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény) 42. § (1) bekezdése értelmében

*Nem jogosult települési ápolási támogatásra a hozzátartozó, ha:*

- keresőtevékenységet folytat
- szakiskola, középiskola, illetve felsőoktatási intézmény nappali tagozatos tanulója, hallgatója,
- rendszeres pénzellátásban részesül.

Nem tekintendő rendszeres pénzellátásnak az a táppénz, amelyet az ápolási díj folyósításának időtartama alatt végzett keresőtevékenységből adódó biztosítási jogviszony alapján - keresőképtelenné válás esetén - folyósítanak, továbbá az a saját jogú nyugdíj, korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, balett-művészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, rokkantsági ellátás vagy a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyéb törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény 33. § (1) bekezdése alapján folyósított rehabilitációs ellátás, amelyet az ápolási díjban részesülő személy az Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993.évi III. törvény 42. § (4) bekezdése alapján kap.

**Rendszeres pénzellátásnak minősül:** a táppénz, a csecsemőgondozási díj, az örökbefogadói díj, a gyermekgondozási díj, az öregségi nyugdíj, a korhatár előtti ellátás, a szolgálati járandóság, a táncművészeti életjáradék, az átmeneti bányászjáradék, a megváltozott munkaképességű személyek ellátásai, az öregségi járadék, a munkaképtelenségi járadék, az özvegyi járadék, a növelt összegű öregségi, munkaképtelenségi és özvegyi járadék, az özvegyi nyugdíj - *kivéve az ideiglenes özvegyi nyugdíjat, továbbá a házastársa jogán árvaellátásra jogosult fogyatékkal élő, illetve tartósan beteg vagy legalább két árvaellátásra jogosult gyermek eltartásáról gondoskodó személy özvegyi nyugdíját* -, a baleseti táppénz, a hozzátartozói baleseti nyugellátás, az Ft. alapján folyósított pénzbeli ellátás, a bányászok egészségkárosodási járadéka, a rokkantsági járadék, a hadigondozottak és nemzeti gondozottak pénzbeli ellátásai, a gyermekgondozást segítő ellátás, a gyermekgondozási segély, a gyermeknevelési támogatás, az időskorúak járadéka, a foglalkoztatást helyettesítő támogatás, az egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatás, a gyermekek otthongondozási díja, az ápolási díj, a tartós ápolást végzők időskori támogatása, a nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék, a közszolgálati járadék, valamint az uniós rendeletek alapján külföldi szerv által folyósított egyéb azonos típusú ellátás;

*A kérelem 4. pontját* abban az esetben kell kitölteni, ha az ápolat személy közoktatási intézmény tanulója, nappali szociális intézményi ellátásban részesül vagy felsőoktatási intézmény hallgatója. Az erről szóló igazolást a kérelemhez csatolni kell.