

**KÉRELEM**  
**az ápolási díj megállapítására**

**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. Lakóhely: .....
- 1.1.6. Tartózkodási hely: .....
- 1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....
- 1.1.8. Adóazonosító jele: .....
- 1.1.9. Állampolgársága: .....
- 1.1.10. Az ápolott személlyel való rokon kapcsolat: .....
- 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 pénzügyintézet 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.

**1.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok**

1.2.1. Az ápolási díj megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolott személy:

- 1.2.1.1.  súlyosan fogyatékos
- 1.2.1.2.  fokozott ápolást igénylő súlyosan fogyatékos
- 1.2.1.3.  18 éven aluli tartósan beteg
- 1.2.1.4.  kiemelt ápolást igényel, mert egészségkárosodása jelentős, és önellátásra nem vagy csak segítséggel képes,
- 1.2.1.5.  kiemelt ápolást igényel, mert rá tekintettel a magasabb összegű családi pótlékot a kiemelt ápolási díjra való jogosultságot megalapozó körülményekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott betegsége vagy fogyatékoságra tekintettel folyósítják.

1.2.2. Ha a magasabb összegű ápolási díj megállapítását fokozott ápolást igénylő súlyosan fogyatékos személyre való tekintettel kérem, egyben tudomásul veszem az ezzel kapcsolatos vizsgálat elvégzésének szükségességét.

1.2.3. Kijelentem, hogy

- 1.2.3.1. keresőtevékenységet:
- 1.2.3.1.1.  nem folytatok
- 1.2.3.1.2.  napi 4 órában folytatok
- 1.2.3.1.3.  otthonomban folytatok
- 1.2.3.2. nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok
- 1.2.3.3. rendszeres pénzellátásban
- 1.2.3.3.1.  részesülök és annak havi összege: .....
- 1.2.3.3.2.  nem részesülök
- 1.2.3.4. az ápolási tevékenységet:
- 1.2.3.4.1.  a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen
- 1.2.3.4.2.  az ápolott személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem.
- 1.2.3.5. életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó)

1.2.4. Kérjük, jelölje, ha az ápolott személy:

- köznevelési intézmény tanulója,
- óvodai nevelésben részesül,
- nappali szociális intézményi ellátásban részesül,
- felsőoktatási intézmény hallgatója.

1.2.5. Az 1.2.1.4. alpont szerinti jogcímen igényelt kiemelt ápolási díj igénylése esetén kérjük, jelölje,  ha rendelkezik a rehabilitációs hatóság érvényes és hatályos, az ápolott személy tekintetében elvégzett komplex minősítés eredményéről kiállított szakhatósági állásfoglalásával, bizottsági állásfoglalásával, határozatával vagy hatósági bizonyítványával és azt a kérelemhez csatolta.

1.2.6. Ha az 1.2.5. alpont szerinti irattal rendelkezik, de azt nem csatolta a kérelemhez, kérjük, adja meg annak a rehabilitációs szakigazgatási szervnek a megnevezését és címét, amelyik az ápolat személy komplex minősítésének eredményéről szóló iratot kiállította: .....

.....  
.....

## **2. Az ápolat személyre vonatkozó adatok**

### **2.1. Személyes adatok**

2.1.1. Neve: .....

2.1.2. Születési neve: .....

2.1.3. Anyja neve: .....

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

2.1.5. Lakóhelye: .....

2.1.6. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

2.1.7. Tartózkodási hely: .....

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

2.1.9. A törvényes képviselő lakcíme: .....

### **2. Jogszabályi feltételekre vonatkozó nyilatkozat**

2.2.1. Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.

2.2.2.  Hozzájárulok ahhoz, hogy az önkiszolgáló képességem megítéléséhez, ezzel összefüggésben a fokozott ápolási igény megállapításához szükséges vizsgálatokat elvégezzék. (Ezt csak akkor kell jelezni, ha az ápolat személy súlyosan fogyatékos és fokozott ápolást igényel.)

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

Kelt: .....

.....  
az ápolást végző személy aláírása

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

## 4. Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez

A megfelelő választ X-szel kell jelölni, illetve a hiányzó adatokat kitölteni.

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

4.1.1.Nem jogosult ápolási díjra a hozzátartozó ha:

4.1.1.1.keresőtevékenységet folytat és munkaideje - az otthon történő munkavégzés kivételével - a napi 4 órát meghaladja,

4.1.1.2.szakiskola, középiskola, illetve felsőoktatási intézmény nappali tagozatos tanulója, hallgatója,

4.1.1.3.rendszeres pénzellátásban részesül és annak összege meghaladja az ápolási díj összegét, ide nem értve azt a táppénzt, amelyet az ápolási díj folyósításának időtartama alatt végzett keresőtevékenységből adódó biztosítási jogviszony alapján - keresőképtelenné válás esetén - folyósítanak, továbbá azt a saját jogú nyugdíjat, amelyet az ápolási díjban részesülő személy az Szt. 42. § (4) bekezdése alapján kap.

4.1.2.Rendszeres pénzellátásnak minősül: a táppénz, a terhességi-gyermekágyi segély, a csecsemőgondozási díj, a gyermekgondozási díj, az öregségi nyugdíj, a korhatár előtti ellátás, a szolgálati járandóság, a balettművészeti életjáradék, az átmeneti bányászjáradék, a rehabilitációs járadék, 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 nyugellátások, a foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról szóló törvény alapján folyósított pénzbeli ellátás, a rokkantsági ellátás, a rehabilitációs ellátás, a rokkantsági járadék, a hadigondozottak és nemzeti gondozottak pénzbeli ellátásai, a gyermekgondozási segély, a gyermeknevelési támogatás, az időskorúak járadéka, a foglalkoztatást helyettesítő támogatás, a rendszeres szociális segély, a nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék, a közszolgálati járadék, valamint az uniós rendeletek alapján külföldi szerv által folyósított egyéb azonos típusú ellátás.

4.1.3. Fokozott ápolást igényel az a súlyosan fogyatékos személy, aki az alábbi tevékenységek közül legalább három elvégzésére csak mások segítségével képes:

a) étkezni, vagy

b) tisztálkodni, vagy

c) öltözködni, vagy

d) illemhelyet használni, vagy

e) lakáson belül - segédeszköz igénybevételével sem - közlekedni,

4.1.4. kiemelt ápolási díjra jogosult a hozzátartozó, ha

4.1.4.1. az ápolat személy a rehabilitációs hatóság komplex minősítése alapján a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény 3.§ (2) bekezdés b.) pont bd.) alpontja szerinti minősítési kategóriába tartozik (egészségkárosodása jelentős és önellátásra nem vagy vagy csak segítséggel képes), vagy

4.1.4.2. az ápolat személyre tekintettel a magasabb összegű családi pótlékot a kiemelt ápolási díjra való jogosultságot megalapozó körülményekről szóló miniszteri rendeletben felsorolt és ott meghatározott súlyosságú betegségre vagy fogyatékosagra tekintettel folyósítják.

4.2. A kérelem1.2.4. pontját abban az esetben kell kitölteni, ha az ápolat személy köznevelési intézmény tanulója, óvodai nevelésben részesül, nappali szociális intézményi ellátásban részesül vagy felsőoktatási intézmény hallgatója. Az erről szóló igazolást a kérelemhez csatolni kell.

4.3.A kérelemhez – a kiemelt ápolási díj iránti kérelmet kivéve - minden esetben mellékelni kell a háziorvos igazolását.

4.4. A kiemelt ápolási díj iránti kérelemhez csatolni kell

4.4.1. a rehabilitációs hatóság érvényes és hatályos szakhatósági állásfoglalását, bizottsági állásfoglalását, határozatát vagy hatósági bizonyítványát az ápolat személy vonatkozásában elvégzett komplex minősítés eredményéről, vagy

4.4.2. a kiemelt ápolási díjra való jogosultságot megalapozó körülményekről szóló miniszteri rendelet szerinti igazolást.