



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, de részemre más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás van folyamatban,

1.2.3.3.3.  nem részesülök és részemre más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás nincs folyamatban;

1.2.3.4. azon gyermek után, akire tekintettel gyermekek otthongondozási díját igénylek, CSED-ben, GYED-ben vagy GYES-ben

részesülök,

nem részesülök.

1.2.3.5. az ápolási tevékenységet:

1.2.3.5.1.  a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen,

1.2.3.5.2.  az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem (a megfelelő aláhúzendó).

1.2.4. Kérjük, jelölje, ha az ápolat személy:

iskola tanulója,

óvodai nevelésben részesül,

nappali szociális intézményi ellátásban részesül,

felsőoktatási intézmény hallgatója.

1.2.5. Ha a gyermekek otthongondozási díjára való jogosultságot nem a szülő kérelmezi,

1.2.5.1. a jogosultságot megalapozó tény:

1.2.5.1.1.  szülő halála,

1.2.5.1.2.  szülő felügyeleti jogának megszűnése vagy szünetelése,

1.2.5.1.3.  a szülő a gyermek állandó és tartós gondozásában a saját egészségi állapotára figyelemmel akadályozottá vált.

1.2.5.2. a gyermek ápolása révén korábban gyermekek otthongondozási díjában részesült szülő

1.2.5.2.1. neve:.....

1.2.5.2.2. anyja neve:.....

1.2.5.2.3. születési helye, ideje:.....

1.2.5.2.4. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

1.2.6. Kérjük jelölje:

ha az ápolat személy fogyatékosági támogatásra jogosult,

ha az ápolat személy vakok személyi járadékára jogosult,

ha az ápolat személy rokkantsági járadékra jogosult.

## **2. Az ápolat gyermekre 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. Tartózkodási helye: .....

2.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: 

--	--	--

 - 

--	--	--

 - 

--	--	--

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

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

**2.1.10. Neve:** .....

2.1.11. Születési neve: .....

2.1.12. Anyja neve: .....

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

2.1.14. Lakóhelye: .....

2.1.15. Tartózkodási helye: .....

2.1.16. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: 

--	--	--

 - 

--	--	--

 - 

--	--	--

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

2.1.18. A törvényes képviselő lakcíme: .....

**2.1.19. Neve:** .....

2.1.20. Születési neve: .....

2.1.21. Anyja neve: .....

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

2.1.23. Lakóhelye: .....

2.1.24. Tartózkodási helye: .....

2.1.25. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: 

--	--	--

 - 

--	--	--

 - 

--	--	--

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

2.1.27. A törvényes képviselő lakcíme: .....

\* Amennyiben a gyermekek otthongondozási díját több gyermek ápolására tekintettel igénylik, kérjük valamennyi ápolat gyermek adatainak feltüntetését.

## 2.2. Jogosultsági 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 önellátási képességem megítéléséhez, ezzel összefüggésben az ápolási igény megállapításához szükséges vizsgálatokat elvégezzék.

### 3. Nyilatkozatok

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

Kelt: .....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
az ápolts személy vagy törvényes képviselője aláírása

### 5. Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez

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

5.1. A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 38. § (1) bekezdése értelmében gyermekek otthongondozási díjára vér szerinti és örökbefogadó szülő jogosult. A jogosultság a szülőn kívül a gyermek más, a gyermekkel közös háztartásban élő hozzátartozója számára akkor állapítható meg, ha a szülőnek az ellátásra való jogosultságát a gyermekekre tekintettel korábban már megállapították, de a szülő meghalt, a szülői felügyeleti joga – a törvényben meghatározott esetekben – szünetel, illetve azt a bíróság megszüntette, vagy a gyermek állandó és tartós gondozásában a saját egészségi állapotára figyelemmel akadályozottá vált. [Szt. 39.§ (1) bekezdés]

5.2. Nem jogosult gyermekek otthongondozási díjára a hozzátartozó, ha:

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

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

5.2.3. rendszeres pénzellátásban részesül és annak összege meghaladja a gyermekek otthongondozási díjának összegét. Azt, hogy mely ellátások tekintendők rendszeres pénzellátásnak, az Szt. részletezi.

5.3. Önellátásra képtelen a gyermek, ha a 63/2006. (III.27.) Korm. rendeletben meghatározott feltételeknek megfelelő szakértő e tényt az ott meghatározott feltételek alapján, szakvéleményben megállapítja. Az önellátásra való képtelenség értékelésének szempont- és pontozási rendszerét a 63/2006. (III.27.) Korm. rendelet 1. melléklete tartalmazza.

5.4. *A kérelem 1.2.4. pontját* abban az esetben kell kitölteni, ha az ápolts személy köznevelési intézmény tanulója, óvodai nevelésben részesül, nappali szociális intézményi ellátásban részesül vagy felsőoktatási intézmény hallgatója. Az erről szóló igazolást a kérelemhez csatolni kell.

5.5. Amennyiben az ellátás megállapítását

5.5.1. *6 éven aluli gyermek* ápolására tekintettel kérik, a kérelemhez mellékelni kell a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségek és fogyatékoságok igazolására miniszteri rendelet alapján kijelölt *szakorvos igazolását* az ápolts gyermek súlyosan fogyatékos vagy tartósan beteg állapotáról, illetve önellátási képességének mértékéről.

5.5.2. *6 éven felüli személy* ápolására tekintettel kérik, a kérelemhez mellékelni kell a *házi orvos vagy házi gyermekorvos igazolását* arról, hogy az ápolts gyermek súlyosan fogyatékos vagy tartósan beteg. A házi orvos igazolását nem kell csatolni, ha az ápolts személyfogyatékosági támogatásra, vagy vakok személyi járadékára, vagy rokkantsági járadékra jogosult.