

# **KÉRELEM**

## **a gyermekek otthongondozási díjának 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:
- 1.1.5.  Lakóhelye:
- 1.1.6.  Tartózkodási helye:  
*/Amennyiben lakóhelye és tartózkodási helye is van, X-szel jelölje, hogy melyik címen él életvitelszerűen./*
- 1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- 1.1.8. Adóazonosító jele:
- 1.1.9. Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata:
- 1.1.10. Elérhetőségek:
  - Telefonszám:.....
  - E-mail-cím: .....
- 1.1.11. Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):
- 1.1.12. A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:
- 1.1.13. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
  - 1.1.13.1.  szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
  - 1.1.13.2.  EU kék kártyával rendelkező, vagy
  - 1.1.13.3.  bevándorolt/letelepedett, vagy
  - 1.1.13.4.  menekült/oltalmazott/hontalan.

#### 1.2. Jogszabályi feltételekre vonatkozó adatok

- 1.2.1. A gyermekek otthongondozási díjának megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolat személy önellátásra képtelen és:
  - 1.2.1.1.  súlyosan fogyatékos,
  - 1.2.1.2.  tartósan beteg.
- 1.2.2. Tudomásul veszem az önellátásra való képesség megállapítására irányuló 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 órát meg nem haladó időtartamban folytatok,
  - 1.2.3.1.3.  otthonomban folytatok;
- 1.2.3.2.  nappali tagozaton tanuló, hallgatói jogviszonyban nem állok,  
 nappali tagozaton tanuló, hallgatói jogviszonyban 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 igényelek, CSED-ben, GYED-ben vagy GYES-ben, GYET-ben
  - részesülök,
  - nem részesülök.
- 1.2.3.5. tartós ápolást végzők időskori támogatásában
  - 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 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:
- 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:

\* 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 a gyermekek otthongondozási díját kérelmező hozzátartozóm végezze.

2.2.2.  Hozzájárulok ahhoz, hogy az önellátási képességem megítéléséhez, ezzel összefüggésben az ápolási igény megállapításához szükséges vizsgálatokat elvégezzék.

3. Elektronikus ügyintézésre vonatkozó nyilatkozat:

- 3.1. ügyfélkapu regisztrációval rendelkezem  igen  nem
- 3.2. hozzájárulok ahhoz, hogy a hatóság az eljárás során elektronikus úton tartson velem kapcsolatot  igen  nem (Csak abban az esetben töltendő, ha a 3.1. pontra igen-nel válaszolt!)

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

5. Kelt: .....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
ápolat személy vagy törvényes képviselője aláírása

## 6. Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez

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

6.1. 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 gyermekre 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]

6.2. *nem jogosult gyermekek otthongondozási díjára a hozzátartozó, ha:*

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

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

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

6.3. 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.

6.4. *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.

6.5. Amennyiben az ellátás megállapítását

6.5.1. *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.

6.5.2. *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 személy fogyatékosági támogatásra, vagy vakok személyi járadékára, vagy rokkantsági járadékra jogosult.



## IGAZOLÁS

### a gyermekek otthongondozási díja, illetve az ápolási díj megállapításához vagy kötelező felülvizsgálatához

(Az ápolat személy háziorvosa, házi gyermekorvosa tölti ki.)

I. Igazolom, hogy

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

**Súlyosan fogyatékos**

[súlyos fogyatékoságának jellege:

látássérült  hallássérült  értelmi sérült  autista  mozgássérült], vagy

**Tartósan beteg** [csak akkor jelölhető, ha előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel], vagy

Súlyos fogyatékosága vagy tartós betegsége **nem állapítható meg.**

Fenti igazolást nevezett részére

a rehabilitációs hatóságként eljáró ..... (szerv megnevezése) ..... számú határozata, szakhatósági állásfoglalása vagy szakvéleménye, vagy a ..... megyei gyermek szakfőorvos ..... számú igazolása, vagy ..... fekvőbeteg-szakellátást nyújtó intézmény ..... szakrendelő intézet szakorvosa által kiadott ..... keltű igazolás/zárójelentés, vagy a ..... megyei, pedagógiai szakszolgálatként működő bizottság ..... számú szakvéleménye alapján állítottam ki.

Kelt: ....., .....

.....  
háziorvos (házi gyermekorvos) aláírása

.....  
munkahelyének címe



***Igazolás a gyermekek otthongondozási díja, valamint az ápolási díj  
megállapításához***

Igazolom, hogy ..... (név)  
Anyja neve: .....  
Születési hely, év, hó, nap: .....  
Lakóhely: .....  
Tartózkodási hely: .....

„A” köznevelési intézmény tanulója,  
„B” óvodai nevelésben részesül,  
„C” nappali szociális intézményi ellátásban részesül,  
„D” felsőoktatási intézmény hallgatója.  
Az intézmény megnevezése: .....

Az „A” pontban foglalt esetben az intézményben eltöltött idő a nemzeti köznevelésről szóló törvényben a köznevelési intézményben való kötelező tartózkodásra meghatározott időtartamot

meghaladja          nem haladja meg.

A „B”-„C” pontban foglalt esetben az intézmény igénybevételének, illetőleg a „D” pont szerinti esetben az intézmény látogatási kötelezettségének időtartama átlagosan a napi 5 órát

meghaladja          nem haladja meg.

Az „A”-„D” pontban foglalt intézmény igénybevétele az ápolást végző személy rendszeres közreműködését

szükségessé teszi          nem teszi szükségessé.

Dátum: .....

P. H.

.....  
intézményvezető

