

Simontornyai Ószikék Szociális Szolgáltató Központ

7081 Simontornya, Vár tér 3-4-5. Vezető: Gyén Nóra

Tel.: 74/486-222 e-mail: simontornyaioszikek@gmail.com

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:.....

1.2. fogyatékos 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 igénybevételére 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. időotthoni ellátás esetén demenciában szenved-e:.....
.....

3.10. gyógyszerse
dés 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)

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 az adott helyzetnek nem megfelelően viselkedik 3: nem megfelelő viselkedése gyakran kellemetlenséget okoz, 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	<p>0: nem igényel segítséget</p> <p>1: önállóan végzi, de a megfelelő ruhaneműk kiválasztásához segítséget igényel</p> <p>2: egyes ruhadarabok felvételében igényel segítséget</p> <p>3: jelentős segítséget igényel az öltözködésben, megfelelő öltözet kiválasztásában</p> <p>4: öltöztetés, vetkőzés minden szakaszában segítségre szorul</p>		
Tisztálkodás (személyi higiéné biztosítása)	<p>0: szükségleteit felmérve önállóan végzi</p> <p>1: szükségleteit felismeri, bizonyos feladatokhoz segítséget igényel</p> <p>2: szükségleteit felismeri, tisztálkodni csak segítséggel tud</p> <p>3: részlegesen ismeri fel szükségleteit, segítséget igényel</p> <p>4: nem ismeri fel szükségleteit, tisztálkodni önállóan nem képes</p>		
WC használat	<p>0: önálló WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatait ellátja</p> <p>1: önállóan használja WC-t, de öltözködésben, illetve higiénés feladatokban ellenőrizni kell</p> <p>2: önállóan használja WC-t, de öltözködésben, illetve higiénés feladatokban segíteni kell</p> <p>3: segítséget igényel WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzéséhez</p> <p>4: segítséggel sem képes WC használatra, öltözködésre, higiénés feladatok elvégzésére</p>		
Kontinencia	<p>0: vizeletét, székletét tartani képes</p> <p>1: önállóan pelenkát cserél, elvégzi a higiénés feladatait</p> <p>2: pelenka cserében, öltözködésben, illetve higiénés feladatokban alkalmanként segítséget igényel</p> <p>3: rendszeres segítséget igényel pelenka cserében, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzésében</p> <p>4: inkontinens, teljes ellátásra szorul</p>		
Kommunikáció Képes-e megfogalmazni, elmondani a panaszát, megérti-e, amit mondanak neki	<p>0: kifejezőkészsége, beszédértése jó</p> <p>1: kommunikációban időszakosan segítségre szorul</p> <p>2: beszédértése, érthetősége megromlott</p> <p>3: kommunikációra csak segédeszközzel vagy csak metakommunikációra képes</p> <p>4: kommunikációra nem képes</p>		

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, gyakran csak segítséggel 4: nem képes		
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/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) pontalpontja szerinti egyéb körülmény alapján
- személyi gondozás
- idősothoni 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) pontalpontja szerinti egyéb körülmény alapján
- személyi gondozás
- időotthoni elhelyezés

nyújtható.

Dátum:

.....
fenntartó képviselője

.....
ORVOS

Simontornyai Ószikék Szociális Szolgáltató Központ

7081 Simontornya, Vár tér 3-4-5. Vezető: Gyén Nóra

Tel.: 74/486-222 e-mail: simontornyaioszikek@gmail.com

KÉRELEM

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési helye, időpontja:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:.....
Állampolgársága:.....
Igénybe vevő telefonszáma:
Bevándorolt, letelepedett vagy menekült
jogállása:.....
Társadalombiztosítási Azonosító jele:.....

Tartására köteles hozzátartozó

a, neve:
b, születési neve:.....
c, lakó- és tartózkodási helye vagy értesítési címe:.....
.....
d, telefonszáma:

Kérelmező megnevezett hozzátartozójának

a, neve:.....
b, születési neve:.....
c, lakó- és tartózkodási helye vagy értesítési címe:.....
.....
d, telefonszáma:

Nagykorú gyermekének

a, neve:.....
b, születési neve:.....
c, lakó- és tartózkodási helye vagy értesítési címe:.....
.....
d, telefonszáma:

Nagykorú gyermekének

a, neve:.....
b, születési neve:.....
c, lakó- és tartózkodási helye vagy értesítési címe:.....
.....
d, telefonszáma:

Nagykorú gyermekének

- a, neve:.....
- b, születési neve:.....
- c, lakó- és tartózkodási helye vagy értesítési címe:.....
-
- d, telefonszáma:

Nagykorú gyermekének

- a, neve:.....
- b, születési neve:.....
- c, lakó- és tartózkodási helye vagy értesítési címe:.....
-
- d, telefonszáma:

Törvényes képviselőjének:

- a, neve:
- b, születési neve:.....
- c, lakó- és tartózkodási helye vagy értesítési címe:.....
-
- d, telefonszáma:.....

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:

2.Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri

2.4. Ápolást-gondozást nyújtó intézmény

- idősek otthona
- pszichiátriai betegek otthona
- fogyatékos személyek otthona
- szenvedélybetegek átmeneti otthona
- hajléktalan személyek otthona

3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

3.1. Ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmény

- milyen időtartamra kéri a szolgáltatás biztosítását:
- határozott (annak ideje):
- határozatlan
- soron kívüli elhelyezést kér-e:
- ha igen, annak oka:.....
-
-

Dátum:

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

Simontornyai Ószikék Szociális Szolgáltató Központ

7081 Simontornya, Vár tér 3-4-5. Vezető: Gyén Nóra

Tel.: 74/486-222 e-mail: simontornyaioszikek@gmail.com

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	Ft
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	Ft

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

A család létszáma: fő	Munka- viszonyból és más foglalkozta- tási jogviszony-ból származó	Társas és egyéni vállalkozás- ból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékeny- ségből származó	Táppénz, gyermek- gondozási támogatá- sok	Önkormány- zat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíj- szerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jöve- de- lem
Az ellátást igénybe vevő kiskorú						
A közeli hozzátartozók neve, születési ideje		Rokoni kapcsolat				
1)						
2)						
3)						
4)						
5)						

ÖSSZESEN:

(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: Simontornya,

.....
Az ellátást igénybe vevő aláírása

Simontornyai Ószikék Szociális Szolgáltató Központ

7081 Simontornya, Vár tér 3-4-5. Vezető: Gyén Nóra

Tel.: 74/486-222 e-mail: simontornyaioszikek@gmail.com

ADATLAP

SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ

AZ ÉRINTETT NEVE:	
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:	
ANYJA NEVE:	
LAKCÍME:	
TELEFONSZÁMA:	
E-MAIL CÍME:	
TOVÁBBI SZEMÉLYES ADATOK¹:	
HOZZÁJÁRULÁS AUTOMATIZÁLT DÖNTÉSHOZATALHOZ EGYEDI ÜGYEKBEN, BELEÉRTVE A PROFILALKOTÁST^{2**}	

¹ csak az adatkezelés céljával összefüggő és az adatkezelés céljai szempontjából szükséges személyes adat kérhető.

² automatizált döntéshozatalhoz egyedi ügyekben, beleértve a profilalkotást az érintett hozzájárulása szükséges amennyiben:

- 1.
- 2.

INFORMÁCIÓK:

ADATKEZELŐ NEVE ÉS ELÉRHETŐSÉGEI:	Simontornyai Őszikék Szociális Szolgáltató Központ, Idősek Otthona 7081 Simontornya Vár tér 3-4. 74/486-222
KÉPVISELŐJÉNEK NEVE ÉS ELÉRHETŐSÉGEI:	Gyén Nóra, 7081 Simontornya Vár tér 3-4. 74/486-222, 20/568-4927
ADATVÉDELMI TISZTVISELŐ NEVE ÉS ELÉRHETŐSÉGEI:	
AZ ADATKEZELÉS CÉLJA/CÉLJAI^{3*}:	1. Kérelem 2. Nyilvántartás (Kérelem benyújtását követően) 3. KENYSZI rendszer (Intézményi jogviszony kezdetétől) 4. Hivatalos megkeresés esetén adatszolgáltatás
AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA:	1993. évi III. törvény (3) Az érintett köteles nyilatkozni.
A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI:	1. IGÉNYBEVEVŐI NYILVÁNTARTÁS (Központi Elektronikus Nyilvántartási Rendszer- KENYSZI) (Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal (a továbbiakban: NRSZH) által működtetett) 2. Simontornyai Őszikék Szociális Szolgáltató Központ, Idősek Otthona 3. Hivatalos szervek (Hivatalos megkeresés esetén)
A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA/AZ IDŐTARTAM MEGHATÁROZÁSÁNAK SZEMPONTJAI:	1. A kérelem beadásának napjától számított 10 évig. Az Iratkezelési Szabályzatban lefektetettek szerint.
ADATKEZELŐ A SZEMÉLYES ADATOKAT HARMADIK ORSZÁGBA VAGY NEMZETKÖZI SZERVEZET RÉSZÉRE KÍVÁNJA-E TOVÁBBÍTANI:	NEM
A SZEMÉLYES ADAT SZOLGÁLTATÁSA:	a) jogszabályon alapul b) szerződéses kötelezettségen alapul c) szerződéskötés feltétele
KÖTELES-E AZ ÉRINTETT A	IGEN

SZEMÉLYES ADATOK MEGADÁSÁRA:	
ADATSZOLGÁLTATÁS ELMARADÁSÁNAK KÖVETKEZMÉNYEI:	Intézményi jogviszony létesítésének kizárása.
AUTOMATIZÁLT DÖNTÉSHOZATAL (BELEÉRTVE A PROFILALKOTÁST) ALAPJA:	

³ további adatkezelési célok esetén a konkrét célok megjelöléséhez a sorok bővíthetők.

TÁJÉKOZTATÁS AZ ÉRINTETT JOGAIRÓL

Önnek, mint érintett személynek joga van kérelmezni az adatkezelőtől az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint a joga van az adathordozhatósághoz.

Joga van hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét.

Joga van a felügyeleti hatósághoz panaszt benyújtani. A felügyeleti hatóság elérhetősége:

Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság

<http://naih.hu>

Postacím: 1530 Budapest, Pf.: 5.

E-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu

Telefonszám: +36 (1) 391-1400

További információk a Társaság honlapján Elérhető Adatkezelési tájékoztatóban olvashatók.

A fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, fent megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül hozzájárulok.

Kelt, Simontornya,

.....
aláírás

Ez a formanyomtatvány az érintett hozzájárulásán alapuló adatkezeléshez alkalmazható, a hozzájárulás megadásának igazolására. Az „**érintett**” alatt azonosított vagy azonosítható természetes személyt kell érteni.

„**Az érintett hozzájárulása**” alatt az érintett akaratának önkéntes, konkrét és megfelelő tájékoztatáson alapuló és egyértelmű kinyilvánítását kell érteni, amellyel az érintett nyilatkozat vagy a megerősítést félreérthetetlenül kifejező cselekedet útján jelzi, hogy beleegyezését adja az őt érintő személyes adatok kezeléséhez.

A személyes adatok címzettje az a természetes vagy jogi személy, közhatalmi szerv, ügynökség vagy bármely egyéb szerv, akivel vagy amellyel a személyes adatot közlik, függetlenül attól, hogy harmadik fél-e. Azon közhatalmi szervek, amelyek egy egyedi vizsgálat keretében az uniós vagy a tagállami joggal összhangban férhetnek hozzá személyes adatokhoz, nem minősülnek címzettnek; az említett adatok e közhatalmi szervek általi kezelése meg kell, hogy feleljen az adatkezelés céljainak megfelelően az alkalmazandó adatvédelmi szabályoknak.

Simontornyai Ószikék Szociális Szolgáltató Központ

7081 Simontornya, Vár tér 3-4-5. Vezető: Gyén Nóra

Tel.: 74/486-222 e-mail: simontornyaioszikek@gmail.com

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. Pénzvagyron

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 pénzintézet neve, címe:

3. Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg: Ft

A betétszámlát vezető pénzintézet neve, címe:

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

3. Ingatlanvagyron

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe:

helyrajzi száma: , a lakás alapterülete: m², a telek alapterülete: m², 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: m², a telek alapterülete: m²,
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: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje:
..... év

Becsült forgalmi érték:Ft

4. Termőföldtulajdon megnevezése:
címe:

helyrajzi száma:, alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje:
..... év

Becsült forgalmi érték:Ft

5. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe

helyrajzi száma:, alapterülete m², 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: haszonélvezeti , használati , földhasználati ,
lakáshasználati , haszonbérleti , 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

TÁJÉKOZTATÓ

Az intézményben biztosított ellátás tartalma és feltételei

Tartalma

Teljes körű ellátás

Az intézmény a Szt. 67. § (1) bekezdése szerint teljes körű ellátást nyújt, amelynek értelmében biztosítja:

- a) a napi huszonnégy órás szolgálatot,
- b) a lakhatást, valamint a folyamatos fűtés- és melegvíz-szolgáltatást, világítást,
- c) a napi legalább háromszori étkeztetést, melyből legalább egy alkalommal meleg ételt biztosít,
- d) orvosi javaslatra, az orvos előírásainak megfelelő étkezési lehetőségeket (pl. diétás étkezés), amennyiben azt az ellátást igénybe vevő egészségi állapota indokolja,
- e) az ellátást igénybe vevő a bentlakásos intézményben saját ruházatát és textíliáját használhatja. Ha az ellátott megfelelő mennyiségű és minőségű saját ruházattal nem rendelkezik a teljes körű ellátás részeként nyújtott ruházat legalább három váltás fehérneműt és hálóruhát, valamint az évszaknak megfelelő legalább két váltás felső ruházatot és utcai cipőt – szükség szerint más lábbelit – tartalmaz. Továbbá az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 49. §-a értelmében három váltás ágyneműt, a tisztálkodást segítő három váltás textíliát, valamint a tisztálkodáshoz szükséges anyagokat, eszközöket szükség szerint biztosítja. (A személyes használatra kiadott ruházat és textília az intézmény tulajdonát képezi.),
- a) a ruházat, illetve textília tisztítását és javítását a *Házirend*ben meghatározott módon,
- b) az egészségügyi ellátást, melynek keretében gondoskodik az ellátást igénybe vevő egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításról, rendszeres orvosi felügyeletéről, szükség szerinti ápolásáról, valamint a szakorvosi ellátáshoz és a kórházi kezeléshez való hozzájárásról.
- c) intézményünk térítésmentesen az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 52. § (2) pontjában meghatározott gyógyszercsoportokból a házi orvos, kezelő orvos javaslata alapján, gyógyszerterítést térítésmentesen, amely havonta felülvizsgálatra kerül.

Feltételei

- *Kérelem* (az ellátás igénybevétele előtt)
- *orvosi igazolás* (kérelemmel egy időben kell betérjeszteni)
- *jövedelemnyilatkozat, vagyonnyilatkozat*, (Az intézményvezető vizsgálja a kérelem előterjesztésekor, amennyiben az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését, abban az esetben a vagyonnyilatkozatot nem kell kitölteni!)
- *előgondozás* (Az előgondozás során az előgondozást végző személy a helyszínen tájékozódik az ellátást igénybe vevő életkörülményeiről és egészségi állapotáról, valamint ellátásra való jogosultságának fennállásáról, és elvégzi a gondozási szükséglet vizsgálatot. Ennek ismeretében véleményt nyilvánít arról, hogy az intézmény szolgáltatásai megfelelnek-e az ellátást igénybe vevő szükségleteinek és állapotának. Ha az intézmény szolgáltatása az igénybe vevő szükségleteinek, állapotának nem felel meg, az előgondozást végző személy más ellátási forma igénybevételére tesz javaslatot.
- *megállapodás* (Az ellátás igénybevételének megkezdése előtt az intézményvezető az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével írásban megállapodást köt.)

Az ellátás időtartama: lehet, **Határozatlan időtartamú** és **Határozott idejű**

Egészségügyi szakápolás

A lakó részére biztosított, hogy egyézségi állapotának megfelelő ápolásban, gondozásban részesül, és tisztában van azzal, hogy az intézmény által nyújtott ápolási szolgáltatások köre milyen tevékenységekre terjed ki, és hogy az megfelelően dokumentált.

Az egészségügyi ellátás keretében az intézmény gondoskodik az ellátott:

- egészségmegőrzést szolgáló felvilágosításáról,
- rendszeres orvosi felügyeletéről:
ennek keretében biztosítja az egészségügyi állapot folyamatos ellenőrzését, tanácsadást, szűrést, az orvos által elrendelt vizsgálat elvégzését és a gyógykezelését, ha az intézmény keretein belül megoldható. Az ellátottak egészségügyi ellátását házi orvos látja el. A heti viziteken az ellátottak igényének és az ápoló személyzet észlelésének megfelelően az orvos ellátja az érintetteket.

Szükség szerint utasítást ad,

- ápolásról,
- szakápolásról
- szakorvosi ellátáshoz és kórházi kezeléshez való hozzájárásról.
- gyógyszerellátásról és gyógyászati segédeszközök biztosításáról, gyógyászati segédeszközzel való ellátásáról.

Pszichiáter szakorvos havonta 1 alkalommal jár az intézménybe. Szakrendelői és kórházi háttérrel a tamási rendelőintézet a szekszárdi és a dombóvári kórház biztosít.

d) az egészségügyi ellátás keretében az intézmény elsősorban a közgyógyellátási igazolványra felírható és a társadalombiztosítás által támogatott gyógyszert és gyógyászati segédeszközöket biztosítja, kivéve, ha az adott gyógyszercsoporton belül nincs közgyógyellátási igazolványra felírható gyógyszer, amely az adott betegség kezeléséhez megfelelő,

e) az alap gyógyszerkészlet körébe tartozó gyógyszereken túlmenően felmerülő egyéni gyógyszereszköz költségét, az ellátást igénybe vevő viseli.

A rendszeres és eseti egyéni gyógyszereszköz költségének viselésére az intézmény csak az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 52.§ (6) és (8) bekezdéseiben szabályozott esetekben köteles.

Részleges gyógyszerköltségét, ha az ellátást igénybe vevőnek a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme meghaladja a nyugdíjminimumnak az Szt. 117/A. §-ának (1) bekezdésében meghatározott százalékát, azonban ez a jövedelem nem fedezi az ellátást igénybe vevő egyéni gyógyszereszköz költségét. Ebben az esetben a bentlakásos intézmény az ellátást igénybe vevő jövedelmének a költőpénz összegét meghaladó részét az egyéni gyógyszereszköz költség mértékéig kiegészíti. Nem köteles az intézmény az egyéni gyógyszereszköz költségének a viselésére, ha az ellátást igénybe vevő tartására más személy köteles és képes, vagy az ellátást igénybe vevő a gyógyszerköltség reá eső részét nem fizeti meg.

f) a gyógyászati segédeszköz-ellátás körében a test-távoli eszköznek az intézmény költségén, a testközeli segédeszközöknek az ellátást igénybevevő költségén történő beszerzését. (Testközeli segédeszköz költségeinek viselésére az intézmény csak az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 52.§ (6) bekezdésében szabályozott esetekben köteles.)

g) az intézmény az ellátást igénybe vevő mentálhigiénés ellátását, melynek keretében biztosítja –többek között,

- a személyre szabott bánásmódot,
- a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést,

- a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit, az aktivitást segítő fizikai tevékenységeket (séta, torna, fekvőbetegek levegőztetése, ágytorna stb.),
 - a szükség szerinti pszichoterápiás foglalkozást,
 - a családi és társadalmi kapcsolatok fenntartását,
 - a gondozási terv megvalósítását,
 - a hitélet gyakorlását
 - a szellemi és szórakoztató tevékenységeket (pl. előadások, olvasás, felolvasás, rádióhallgatás, tévénézés, kártya- és társasjátékok, vetélkedők, zenehallgatás stb.),
 - c) a kulturális tevékenységeket (pl. rendezvények, ünnepek, névnapok, színház-, mozi-, múzeumlátogatások, kirándulások, kiállítások stb.).
 - segíti, támogatja az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését,
 - h) az intézmény az ellátottak képességeinek szinten tartása és fejlesztése érdekében szocioterápiás foglalkozásokat szervez és egyéb habilitációs és rehabilitációs jellegű ellátást szükség szerint biztosít,
 - alapfeladatot meghaladóan is szervez az intézmény
 - programokat (rendezvények, kirándulások),
 - szolgáltatásokat (pl. fodrászat),
- amelyekért a házirendben szabályozott módon kell térítést fizetni.

A vonatkozó jogszabályokban előírt feltételeken túli szolgáltatások, átlagos feltételeket meghaladó ellátotti igények költségeit az intézmény nem viseli, erre külön szerződés köthető.

A fizetendő térítési díj, teljesítésének feltételei, továbbá a mulasztás következményei

Simontornya és Térsége Szociális Alapszolgáltatásokat Biztosító Társulása, 2/2023. (II. 08.) Tanács Elnöki Határozatával elfogadta, a 2023. évi térítési díjakat, melyet 2023. március 1. napjától alkalmazunk.

Idősek otthona:	29 fő
2023. évi szolgáltatási önköltség	101 080 384
2023. évi állami támogatás	43 519 200
1 óra jutó szolgáltatási önkgt	101084384/365/29=9550Ft/fő/nap
1 óra jutó állami támogatás	43519200/365/29= 4111 Ft/fő/nap
Különbözet	9550-4111=5440FT/fő/nap
térítési díj	4665Ft/fő/nap
egyszeri belépési hozzájárulás	50.000Ft

Belépési hozzájárulásra vonatkozó előírások:

Az 1993. évi III. törvény 17/C. § (1) bekezdése szerint, tartós bentlakásos intézmény esetén a fenntartó meghatározhatja azokat a férőhelyeket, amelyek betöltése esetén belépési hozzájárulást kell fizetni.

A belépési hozzájárulás összege évente egyszer változtatható meg. A belépési hozzájárulást az ellátást igénylő vagy a belépési hozzájárulás megfizetését vállaló személy fizeti meg.

Ellátási kötelezettség fennállása esetén az ellátás nem tagadható meg a belépési hozzájárulás megfizetésére nem képes igénylőtől.

Ha a gondozás az intézménybe történő beköltözést követő három éven belül megszűnik, a belépési hozzájárulás arányos részét vissza kell fizetni az ellátottnak vagy örökösének, illetve – ha a belépési hozzájárulás megfizetését más személy vállalta – e személynek vagy örökösének.

A belépési hozzájárulást a fenntartó a szociális intézményei működtetésére, fejlesztésére fordítja.

A fizetendő személyi térítési díj összegét, minden hónap 30. napjáig kell megfizetni, az intézmény által kiállított befizetési csekken.

Ha a térítési díj fizetésére kötelezett a személyi térítési díj összegét vitatja, az intézményvezető erre vonatkozó értesítésének kézhezvételétől számított nyolc napon belül a Simontornya és térsége szociális alapszolgáltatásokat biztosító társulása 7081 Simontornya Szent István Király utca 1. Képviselőjének neve: Torma József Társulási Tanács Elnökéhez fordulhat. Ilyen esetben a Társulási Tanács Elnöke dönt a személyi térítési díj összegéről.

A díjfizetés elmulasztása esetén követendő eljárás

Abban az esetben, ha a személyi térítési díj megfizetésére kötelezett személy, fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, az intézmény vezetője 15 napos határidő megjelölésével a fizetésre kötelezett személyt írásban felhívja az elmaradt térítési díj befizetésére. Ha a határidő eredménytelenül telik el, az intézmény vezetője a kötelezett nevét, lakcímét és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi. (29/1993 (II.17.). Korm. rendelet 31.§) A nyilvántartott díjhátralékról az intézmény vezetője negyedévenként tájékoztatja az intézmény fenntartóját a térítési díjhátralék behajtása vagy a behajthatatlan hátralék törlése érdekében. A személyi térítési díj és a befolyt térítési díj különbözetét az intézmény vezetője nyilvántartja és az ellátást igénybevevő halála esetén hagyatéki teherként az eljáró közjegyzőnek bejelenti. Amennyiben az ellátást igénybe vevő, illetve törvényes képviselője, továbbá más térítési díj fizetésére kötelezett személy fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, úgy a fenntartó – jogszabályban meghatározott módon – intézkedik a térítési díjhátralék behajtása iránt.

Az intézményi jogviszony megszüntetésének esetei

Az intézményi jogviszony írásban megszüntethető a felek közös megegyezésével.

A szolgáltatást igénybe vevő, illetve törvényes képviselője, Az intézményi jogviszony felmondását írásban, indoklás nélkül kezdeményezheti.

A szolgálatvezető az intézményi jogviszonyt felmondással, írásban megszünteti, ha:

- a szolgáltatást igénybe vevő részéről a jogosultság jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
- a szolgáltatást igénybe vevő ellátott, másik intézménybe történő elhelyezés indokolt,
- az ellátott, a törvényes képviselő, vagy a térítési díjat megfizető személy térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget.
- a szolgáltatást igénybe vevő a megállapodásban nem rögzített szolgáltatásokat végeztet,
- a szolgáltatást igénybe vevő veszélyezteti a dolgozó egészségét és testi épségét,
- a szolgáltatást igénybe vevő elköltözik az ellátási területről.

Térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget ha: hat hónapon át folyamatosan térítési díj-tartozás áll fenn, és a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja és vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni.

Az intézményvezető a jövedelemvizsgálatot lefolytatja, és a személyi térítési díjat a jövedelemvizsgálat eredményének megfelelően állapítja meg.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a jövedelem vizsgálat lefolytatását, akkor úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha három hónapon át térítési díj-tartozás áll fenn, az intézményvezető írásban tájékoztatja az ellátottat, a törvényes képviselőt, vagy a térítési díjat megfizető személyt, a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról és a jövedelem vizsgálat lefolytatásának lehetőségéről. Az intézmény vezetője az ellátás megszüntetéséről, valamint a megszüntetés ellen tehető panaszról írásban értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét. Ha a megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat. Ilyen esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó, határozatot nem hoz.

Bíróságtól kérhető:

a) A felmondás jogellenességének megállapítása, ha azt a fenntartó vitatja,

b) A felmondás jogellenességének megállapítása, ha azt az ellátott, a törvényes képviselője, a térítési díjat vitatja.

Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a bíróság jogerős határozatot nem hoz.

A megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 15 nap felmondási idővel szűnik meg.

Az intézményi jogviszony megszűnése, vagy megszüntetése esetén a felek egymással elszámolnak, amely ügylet kiterjed a fizetendő térítési díjakra, és az esetleges hátralékaira, illetve minden olyan dologra, amely a megállapodás megszűnéséhez, megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik.

A jogviszony megszüntetéséről a szolgálat vezetője írásos értesítés küld. A felmondási idő 15 nap, kivéve ha az ellátott vagy törvényes képviselője azonnali hatállyal vagy meghatározott idő ponttól kéri a jogviszony megszüntetését.

Ha a szolgálat által kezdeményezett megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat.

Ebben az esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítjuk, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz.

A fenntartó döntésének bírósági felülvizsgálata, valamint a felmondás jogellenességének bírósági megállapítása a döntés, illetve felmondás kézhezvételétől számított *harminc napon* belül kérhető.

Az intézmény által vezetett nyilvántartások

Intézményi nyilvántartás

A nyilvántartás az alábbi adatokat tartalmazza:

a) a kérelmező természetes személyazonosító adatai,

b) a kérelmező telefonszáma, lakó- és tartózkodási helye, értesítési címe,

- c) a kérelmező állampolgársága, bevándorolt, letelepedett vagy menekült, hontalan jogállása, a szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat,
 - d) a kérelmező cselekvőképességére vonatkozó adat,
 - e) a kérelmező törvényes képviselője, továbbá a kérelmező megnevezett hozzátartozója neve, születési neve, telefonszáma, lakó- és tartózkodási helye vagy értesítési címe,
 - f) a kérelem előterjesztésének vagy a beutaló határozat megküldésének időpontja,
 - g) soron kívüli ellátásra vonatkozó igényt
 - f) egyéni gondozási terv (A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási, ápolási, fejlesztési feladatokat és azok megvalósításának módszereit. A gondozási tervet az ellátás igénybevételét követően egy hónapon belül kell elkészíteni.)
- nyilvántartó lap (az ellátásban részesülő személy részére előírt gyógyszer felhasználásáról)

A lakó és hozzátartozói közötti kapcsolattartás, különösen a látogatás, a távozás és visszatérés rendje

A látogatók fogadásának rendje:

1. Az intézményben meghatározott látogatási idő:
2. Naponta. 9:30 – 12.00-ig és 15.00 – 17.00-ig

A látogatóknak, érkezésüket minden esetben be kell jelenteni, az intézményvezetőnél vagy az osztályvezető ápolónak illetve a szolgálatban levő gondozónak.

A látogatókat intézményünk lakói szobájukban, a társalgóban fogadhatják.

A látogatás időtartama alatt egyéb közösségi helyiségek használata is megengedett

A látogatás rendjét súlyosan megzavaró személyekkel szemben az intézmény vezetőjének illetve a szolgálatban levő személyzetnek joga van intézkedni:

- felszólítja a rendbontót magatartásának megváltoztatására,
- ha ezt nem teszi meg, el kell hagynia az intézmény területét,
- amennyiben a látogató nem teljesíti az utasítást az intézményvezető illetve a szolgálatban levő személyzet, rendőrségi intézkedést kezdeményezhet.

Az intézményből való eltávozás és visszatérés rendje

1. Az Idősek Otthonában a lakók személyes szabadsága korlátozva nincs, de az intézményt csak a Házirendben foglaltak szerint hagyhatják el.

2. A lakó bármikor szabadon elhagyhatja az intézményt. A lakó eltávozása csak abban az esetben tagadható meg, ha a lakó önmagát vagy másokat veszélyeztető egészségi állapota miatt, az eltávozást az intézményvezető nem javasolja.

3. Az intézmény lakóinak nyugalma érdekében ajánlott, hogy a lakók este 21 óra után már ne hagyják el az intézményt.

4. Az eltávozást (napi eltávozást is) a lakó az idősek otthona vezetője által kijelölt személynek (osztályvezető ápoló, szolgálatban levő gondozó) előzetesen be kell, hogy jelentse.

5. Az intézmény vezetője által kijelölt személy, illetőleg annak távollétében a szolgálatban lévő gondozó az eltávozás tényét (24 órán túli eltávozási szándék esetén) a „*távollétek nyilvántartása*” *füzetbe feljegyzi.*

6. Az intézmény lakója távollétéről való visszatérése esetében elvárt, hogy az lehetőség szerint az előzetesen bejelentett időpontban, a lakótársak zavarása nélkül történjék.

7. Az otthon lakója visszatérését köteles bejelenteni az intézmény vezetője által megbízott személynek vagy annak távolléte esetén a szolgálatban lévő gondozónak, aki a visszatérés tényét a „*távollétek nyilvántartása*” *füzetbe bejegyzi.*

8. Amennyiben az intézmény lakója távolléte során a visszatérésben bármilyen módon gátolt, vagy távollétét bármilyen okból meg kívánja hosszabbítani, azt írásban, vagy indokolt esetben

telekommunikációs eszközön köteles az intézmény vezetőjének, vagy az általa megbízott személynek (osztályvezető ápoló, szolgálatban levő gondozó) bejelenteni.

Indokolatlan távolmaradásnak minősül az előzetesen be nem jelentett távolmaradás, illetőleg ha a lakó visszaérkezésének akadályát 24 órán belül nem jelzi.

10. Három alkalommal történő, vagy 72 órát meghaladó indokolatlan távol maradás esetén az intézmény vezetője kezdeményezheti a lakó intézményi jogviszonyának megszüntetését.

Nem minősül indokolatlan távolmaradásnak, ha a lakó neki fel nem róható okból marad igazolatlanul távol.

Érték- és vagyonmegőrzés

Az ellátást igénybe vevő korlátozottan jogosult az intézményi élethez szükséges, azzal összefüggő személyes tárgyainak az intézménybe történő bevitelére.

Az ellátást igénybe vevő személyes tárgyainak beviteli korlátja a házirendben részletesen ismertetésre került.

Az intézmény vezetője köteles gondoskodni az ellátást igénybe vevőnek az intézménybe bevihető és oda bevitt érték- és vagyontárgyainak, személyes tárgyainak megfelelő és – szükség esetén – biztonságos elhelyezéséről és megőrzéséről. Amennyiben az ellátást igénybe vevő vagyontárgya vagy értéktárgya a megőrzés szempontjából speciális feltételeket igényel, az intézmény köteles segítséget nyújtani az ellátást igénybe vevő részére a megfelelő elhelyezéséhez, illetve annak igénybevételéhez vagy eléréséhez, aminek a költsége az ellátottat terheli.

A személyes szükséglet körébe tartozik különösen az intézményi ellátást meghaladó mennyiségű vagy minőségű ételmezés, ruházat, valamint textília. A felsoroltakon kívül személyes szükségletek kielégítését szolgálja még a személyes használati tárgy (pl. televízió, magnetofon, rádió, hűtőszekrény, számítógép stb.) és szolgáltatás (pl. fodrász, kirándulás, kulturális program) is.

Az érték- és vagyonmegőrzésre átvett tárgyak átvételének és kiadásának részletes szabályait a házirend tartalmazza.

Az intézmény házirendje

Az intézmény rendelkezik az 1/2000. (I. 7.) SZCSM rendelet 5. § (2) b) szerinti, Házi renddel, mely az intézményben kifüggesztett.

A panaszjogok gyakorlásának módjai

Érdek-képviselési fórum

Az érdek-képviselési fórum a simontornyai Idősek Otthonával intézményi jogviszonyban állók jogainak, érdekeinek érvényesülését elősegíteni hivatott szerv, mely a házirendben meghatározott feltételek és eljárás szerint működik.

Ellátott jogi képviselő

Az ellátott jogi képviselő az intézményi elhelyezést igénylő, illetve az intézmény lakója részére nyújt segítséget jogai gyakorlásában.

Ellátott jogi képviselő neve: Kávási Brigitta

Ellátott jogi képviselő telefonszáma: +36 20 4899-579

Ellátott jogi képviselő e-mail címe: brigitta.kavasi@ijsz.bm.gov.hu

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a személyi térítési díj összegét vitatja, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri, az erről szóló értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat, ezt követően a fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető. A fenntartó döntéséig, illetve a bíróság jogerős határozatáig a korábban megállapított személyi térítési díjat kell megfizetni. A jogosult a szolgáltatással, kapcsolatos panaszával fordulhat még, az intézményvezetőhöz illetve a

Simontornya és térsége szociális alapszolgáltatásokat biztosító társulása 7081 Simontornya Szent István Király utca 1. Képviselőjének neve: Torma József Társulási Tanács Elnöke.

Nyilatkozat:

A tájékoztató tartalmát megismertem, tudomásul vettem és tiszteletben tartom. Az intézményi nyilvántartáshoz adatokat szolgáltatok. A természetes személyazonosító adataimban és a személyi térítési díjhoz szükséges jövedelmemről illetve annak változásairól a szolgáltatót haladéktalanul tájékoztatom.

Dátum: Simontornya,

1 pld átvett:.....dátum.....aláírás

Simontornyai Ószikék Szociális Szolgáltató Központ

7081 Simontornya, Vár tér 3-4-5. Vezető: Gyén Nóra

Tel.: 74/486-222 e-mail: simontornyaioszikek@gmail.com

Az ellátást igénybe vevő nyilatkozata halál esetére

Név:

Családi kapcsolatai (kivel tart fenn kapcsolatot, név, cím, telefonszám):.....

.....
.....
.....
.....
.....

Testvérek száma:**Ön hányadik gyermek:**

Kapcsolata testvéreivel:

.....
.....

Tagja-e valamelyik egyháznak? igen, éspedig:.....Nem

Vallását gyakorolja-e? igen nem

Halálozás esetén a temetés módja: hamvasztás (boncolás nélkül) hantolásos

Szertartás módja:

.....
.....

Temetés helye:

.....
.....

- **Módja:**

Temetkezési szolgáltató neve, címe:

1. 'Requiem' Temetkezési Szolgáltató Kft. 7081 Simontornya, Zrínyi u. 32, Telefon: (74) 486 631
2. Bíbor-Fény Temetkezési Kft. 7064 Gyöngyös, Rákóczi utca 209. Farkasné Takács Henrietta
Telefon: (06-30/422-4801)

Temetési hely: nincs váltva előre váltott

Síremlék: van nincs készítés folyamatban fedett nem fedett

Temetés költség fedezete:

saját megtakarított pénzből hozzátartozó fizeti köztemetés temetési biztosítás

Holttestét kívánja-e intézetnek átadni? igen nem

Értesítendő hozzátartozók, név, cím, telefonszám:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Simontornya,

.....

gondozott illetve törvényes képviselője

.....

intézményvezető