Előgondozással kapcsolatos információk
KIMMTA Civil Addiktológiai Központ Szenvedélybetegek Nappali Intézménye

A Szenvedélybetegek Nappali Intézménye előgondozást végez a Zsibriken található Szenvedélybetegek Rehabilitációs Intézetébe történő elhelyezést megelőzően.
Igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli vagy írásbeli kérelmére történik.

Jelentkezési igényét az alábbi elérhetőségek egyikén tegye meg:

Email: nappaliellatas2019@gmail.com;
*Telefon:*74/679-587
Cím: 7150. Bonyhád, Vörösmarty tér 3/2

Előgondozás menete

A fentiekben megjelölt elérhetőségeink egyikén vegye fel velünk a kapcsolatot. Kapcsolat-felvétel után munkatársaink pár személyes adatot fognak kérni, valamint a szerhasználati szokásaival kapcsolatban tesznek fel kérdéseket. Az előgondozói adatlap kitöltését követően egy tájékoztató emailt fog kapni, amiben még egyszer pontosan szerepelni fog, minden olyan szükséges dokumentum, aminek a beszerzése elengedhetetlen a felvételi folyamathoz.

Minden héten csütörtökön kerül sor felvételi elbeszélgetésre, a Zsibriki Drogterápiás Intézetünkben. **Ennek pontos időpontjáról munkatársunk fogja tájékoztatni** miután ellenőrizte az Ön által elektronikus formában visszaküldött szükséges dokumentumokat. (Felvételi elbeszélgetés címe: 7163. Mőcsény-Zsibrik, Petőfi Sándor utca 13.) A felvételi beszélgetésre már érdemes úgy érkezni, hogy sikeres felvételi esetén azonnal beköltözhessen, és meg tudja kezdeni a terápiát. (ruházat, tisztálkodószerek, stb. ezeket az előgondozás során szükséges és lehetséges is egyeztetni).

Kérjük, a felvételi elbeszélgetésre mindenképpen vigye magával a korábban részünkre digitálisan visszaküldött dokumentáció eredeti példányait!

A felvételhez szükséges dokumentumok:

- Térítési díj nyilatkozat (ki vállalja a térítési díj megfizetését) (e-mailhez csatolt dokumentumok között megtalálja a nyomtatványt)
- Háziorvosi beutaló, amelyen szerepelnie kell, a naplószámnak, illetve, hogy a Zsibriki Rehabilitációs Intézetbe kéri a felvételét. Az intézmény kódja: 1700R4401 Amennyiben a kliens fekvőbeteg ellátásból érkezik, és nem a háziorvos, hanem a kezelőorvosa állítja ki a beutalót, akkor a dokumentumon a törzsszámnak kell szerepelnie a naplószám, illetve az ellátási szám helyett.
- Egészségügyi állapotról szóló igazolás: (e-mailhez csatolt dokumentumok között megtalálja a nyomtatványt, háziorvos tölti ki)
- Kérelem (e-mailhez csatolt dokumentumok között megtalálja a nyomtatványt)

A dokumentumok érvényességi ideje nem lehet 3 hónapnál régebbi.

Kérelem

A kérelem benyújtásakor a dokumentációk nem **lehetnek három hónapnál régebbiek:**

- kérelem
- jövedelem és vagyonnyilatkozat
- Egyészségügyi adatlap
- Pszichiátriai szakorvosi szakvélemény
- Előgondozói adatlap
- Beutaló, amelyen szerepel, hogy a felvételt a Zsibriki Drogterápiás Intézetbe kérik
- Érvényes tüdőszűrő, eredménnyel
- Intravénás szerhasználat esetén AIDS és Hepatitis szűrés

A felvételhez szükséges dokumentumokat letöltheti Kimmta - Kallódó Ifjúságot Mentő Missziós Támogató Alapítvány (zsibrik.hu) honlapról, vagy az adatlapokat kitöltheti személyesen intézményünkben, az orvosi papírokat és igazolásokat hozni kell.

Felvételi

Szükséges egy **felvételi elbeszélgetést megtartani,** amelyen az intézményvezető, terápiás munkatárs, valamint az előgondozásban résztvevő személy vesz részt.

Időtartama: minimum 1 óra

Itt történik meg a tájékoztatás a terápiás elvárásokról, javaslatokról, továbbá az ellátást igénylő jogairól és kötelezettségeiről; a beköltözés lehetséges időpontjáról és feltételeiről; a Szenvedélybetegek Rehabilitációs Intézetére vonatkozó aktuális házirendről.

Kérelem

1.Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:……..
Anyja neve:……..
Születésihelye, időpontja: ……
Lakóhelye:……
Tartózkodási helye: …….
Állampolgársága:……..
Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:……..
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:……...
Tartására köteles személy:
a) neve:……..
b) lakóhelye: ……....
Telefonszáma:…….....
Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)
a) neve:…….
b) lakóhelye:……
c)telefonszáma:…….
Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:……..

2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri

Szenvedélybetegek Rehabilitációs Intézete
milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:…….
milyen időtartamra kéri az elhelyezést:…….

Szenvedélybetegek támogatott lakhatása
milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:……..
milyen időtartamra kéri az elhelyezést:……..
milyen okból kéri az elhelyezést:……...

Dátum:

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

EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS

(a háziorvos, kezelőorvos, vagy kórházi kezelés esetén a kórházi osztályos orvos tölti ki)

Név (születési név): ……

Születési hely, idő: …….

Lakóhely: ……

Társadalombiztosítási Azonosító Jel: …….

1. Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás, idősek nappali ellátása igénybevétele esetén	
1.1. krónikus betegségek (kérjük, sorolja fel):	
1.2. fertőző betegségek (kérjük, sorolja fel):	
1.3. fogyatékosság (típusa és mértéke):	
1.4. egyéb megjegyzések, pl. speciális diéta szükségessége:	
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 diéta:	
3.6. szenvedélybetegség:	
3.7. pszichiátriai megbetegedés:	
3.8. fogyatékosság (típusa, mértéke):	
3.9. demencia:	
3.10. gyógyszerszedés gyakorisága, várható időtartama (pl. végleges, időleges stb.), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek:	

4. A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:

Dátum:	**Orvos aláírása:**	**P. H.**

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)

10.sz adatlap

SZAKORVOSI VÉLEMÉNY

NÉV:……

SZÜLETÉSI NÉV:……

SZÜLETÉSI HELY:…….

SZÜLETÉSI IDŐ:…….

ANYJA NEVE:……..

TAJ SZÁM:……...

ANAMNÉZIS:……

……

……

DIAGNÓZIS:……..…

…….....

.....

SZAKORVOSI VÉLEMÉNY: Jelenlegi életformája és állapota miatt segítségnyújtásra szorul, ezért a KIMMTA Szenvedélybetegek Nappali Intézményébe való felvételét javaslom.

……, 20

……

szakorvos, kezelő orvos

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. Vagyonnyilatkozat" 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	
Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	

Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	

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

A család létszáma: ..... fő		Munka-viszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékeny-ségből származó	Táppénz, gyermek-gondozási támogatások	Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jöve-delem
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: .....

.....

Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása

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. Pénzvagyon

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. Ingatlanvagyon" pontot nem kell kitölteni!

3. Ingatlanvagyon

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 aláhúzandó)*

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: 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

Megjegyzés:

Ha a nyilatkozó vagy kiskorú igénybe vevő esetén családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.*

Tájékoztató a jövedelem- és a vagyonnyilatkozat kitöltéséhez

I. Személyi adatok

1. Család alatt az egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közösségét kell érteni.

2. Közeli hozzátartozó a jövedelemvizsgálat vonatkozásában

2.1. a házastárs,

2.2. az élettárs,

2.3. a húsz évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

2.4. a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek,

2.5. a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek,

2.6. korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, ha ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (fogyatékos gyermek),

2.7. a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa.

II. Jövedelmi adatok

1. Jövedelem: a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó - megszerzett - vagyoni érték (bevétel), ideértve a jövedelemként figyelembe nem vett bevételt és az adómentes jövedelmet is, továbbá az a bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról, illetve az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni.

2. A jövedelmi adatok alatt havi nettó jövedelmet kell érteni. A nettó jövedelem kiszámításánál a bevételt az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett összegben kell feltüntetni. Elismert költségnek minősül a személyi jövedelemadóról szóló törvényben elismert költség, valamint a fizetett tartásdíj. Befizetési kötelezettségnek minősül a személyi jövedelemadó, az egyszerűsített vállalkozási adó, a magánszemélyt terhelő egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás, egészségbiztosítási hozzájárulás és járulék, egészségügyi szolgáltatási járulék, nyugdíjjárulék, nyugdíjbiztosítási járulék, magán-nyugdíjpénztári tagdíj és munkavállalói járulék.

3. Ha a magánszemély az egyszerűsített vállalkozói adó vagy egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás alapjául szolgáló bevételt szerez, a bevétel csökkenthető a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint elismert költségnek minősülő igazolt kiadásokkal, ennek hiányában a bevétel 40%-ával. Ha a mezőgazdasági őstermelő adóévi őstermelésből származó bevétele nem több a kistermelés értékhatáránál (illetve ha részére támogatást folyósítottak, annak a folyósított támogatással növelt összegénél), akkor a bevétel csökkenthető az igazolt költségekkel, továbbá a bevétel 40%-ának megfelelő összeggel, vagy a bevétel 85%-ának, illetve állattenyésztés esetén 94%-ának megfelelő összeggel.

4. Nem minősül jövedelemnek, így a jövedelembe sem kell beszámítani a temetési segélyt, az alkalmanként adott átmeneti segélyt, az önkormányzati segélyt, a rendkívüli települési támogatást, a lakásfenntartási támogatást, az adósságcsökkentési támogatást, a rendkívüli gyermekvédelmi támogatást, a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: Gyvt.) 20/A. §-a szerinti támogatást, a Gyvt. 20/B. § (4)-(5) bekezdése szerinti pótlékot, a nevelőszülők számára fizetett nevelési díjat és külön ellátmányt, az anyasági támogatást, a szépkorúak jubileumi juttatását, a fogadó szervezet által az önkéntesnek külön törvény alapján biztosított juttatást, a házi segítségnyújtás keretében társadalmi gondozásért kapott tiszteletdíjat, az energiafelhasználáshoz nyújtott támogatást és a szociális szövetkezet (ide nem értve az iskolaszövetkezetet) tagja által a szövetkezetben végzett tevékenység ellenértékeként megszerzett, a személyi jövedelemadóról szóló törvény alapján adómentes bevételt. Nem minősül jövedelemnek az alkalmi munkavállalói könyvvel történő foglalkoztatás, az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló törvény alapján történő munkavégzés révén szerzett bevétel, továbbá a természetes személyek között az adórendszeren kívüli keresettel járó foglalkoztatásra vonatkozó rendelkezések alapján

háztartási munkára létesített munkavégzésre irányuló jogviszony keretében történő munkavégzésnek (háztartási munka) a havi ellenértéke.

5. -

6. A családtagok jövedelmét kizárólag kiskorú igénybe vevő esetén kell feltüntetni, külön-külön. A családi pótlékot, az árvaellátást és a tartásdíj címén kapott összeget annak a személynek a jövedelmeként kell figyelembe venni, akire tekintettel azt folyósítják.

7. A havi jövedelem kiszámításakor

- rendszeres jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap,

- nem rendszeres jövedelem, illetve vállalkozásból, őstermelésből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző tizenkét hónap

alatt kapott összeg egy havi átlagát kell együttesen figyelembe venni.

III. Jövedelem típusai

1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási viszonyból származó jövedelem: különösen a munkaviszonyban, közalkalmazotti, köztisztviselői jogviszonyban, kormánytisztviselői jogviszonyban, bírósági, ügyészségi, igazságügyi szolgálati jogviszonyban, honvédség, rendvédelmi szervek, polgári nemzetbiztonsági szolgálatok hivatásos és szerződéses szolgálati jogviszonyában folytatott munkavégzésre irányuló tevékenységből, továbbá szövetkezet tagjaként folytatott - személyes közreműködést igénylő - tevékenységből származó jövedelem.

2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem: itt kell feltüntetni továbbá a jogdíjat, a bérbeadó, a választott könyvvizsgáló tevékenységéből származó jövedelmet, valamint a gazdasági társaság magánszemély tagja által külön szerződés szerint teljesített mellékszolgáltatást.

3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: táppénz, terhességi-gyermekágyi segély, csecsemőgondozási díj, gyermekgondozási díj, gyermekgondozási segély, gyermeknevelési támogatás, családi pótlék, gyermektartásdíj.

4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások: öregségi, rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíj, özvegyi és szülői nyugdíj, árvaellátás és baleseti hozzátartozói nyugellátások; rendszeres szociális járadék, átmeneti járadék, bányász dolgozók egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, rehabilitációs járadék, politikai rehabilitációs ellátások, házastársi pótlék, házastárs után járó jövedelempótlék.

5. Önkormányzat és az állami foglalkoztatási szervként eljáró járási (fővárosi kerületi) hivatal által folyósított ellátások: különösen az időskorúak járadéka, az aktív korúak ellátása, az ápolási díj, a települési támogatás, az álláskeresési járadék, a nyugdíj előtti álláskeresési segély, a képzési támogatásként folyósított keresetpótló juttatás.

6. Egyéb jövedelem: például az ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzbeli juttatások, nevelőszülői díj, szociális gondozói díj, végkielégítés és állampapírból származó jövedelem, ingatlan és ingó tárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem, életjáradékból, föld és más ingatlan bérbeadásából származó jövedelem, illetve minden olyan jövedelem, amely az előző sorokban nem került feltüntetésre.

Szükség esetén a nyilatkozatok rovatai bővíthetők, valamint kitöltésük mellékletben folytatható.

A jövedelemnyilatkozatban szereplő jövedelmekről a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát kell a kérelemhez mellékelni.

A vagyonnyilatkozatban feltüntetett pénzvagyonról a kérelemhez mellékelni kell a bankszámlakivonat, a betétkönyv, illetve a takarékbetét-szerződés másolatát.

ELŐGONDOZÁSI ADATLAP[1]

1. Adatfelvétel helye, ideje:.....

2. Az ellátást igénybevevő adatai:

Név: …….Leánykori név: ……..
Lakcíme:.....
Családi helyzete:.....
Családi állapot: ……...
Iskolai végzettség:.....
Foglalkozás:.....

3. Lakáskörülményekre vonatkozó adatok:

Lakás tulajdoni jellege: ……
Lakókörnyezet minősége: ……
A lakás állapota:.....

4. Családi körülményekre vonatkozó adatok:

Legközelebbi hozzátartozó (név,
címelérhetőség):.....
……..
Közös ht.-ban élő, gondoskodásra szoruló hozzátartozó:
.....
……..

5. Szociális helyzetére vonatkozó adatok

[1] 9/1999.(XI.24.) SzCsM rendelet 2.sz. melléklete szerint

Részesült-e az igénybevételt megelőző 6 hónapon belül egyéb ellátásban?

Ha igen, a megfelelő aláhúzandó:

1. nappali ellátásban
2. étkeztetésben
3. házi segítségnyújtás
4. jelzőrendszeres házisegítségnyújtás
5. otthonápolás
6. támogató szolgálat
7. családsegítés
8. pszichiátriai betegek közösségi ellátása
9. szenvedélybetegek közösségi ellátása
10. pénzbeli, természetbeli szociális segély
11. átmeneti otthoni elhelyezés:
12. egyéb:

6. Egészségi állapotára vonatkozó gondozói vélemény

1. Mozgásképesség:
   .....
2. Érzelmi Állapot:
   .....
   .....
3. Segédeszköz használata:
   .....
4. Szenzoros funkciók: (látás, hallás, szaglás) .....
5. Magatartás:.....
6. Kommunikációs készség: .....

7. Cselekvőképességet érintő gondnokság alatt áll-e?

ha igen, gondnok neve, címe: .....
Gondnokság típusa, okirat száma:.....

8. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló rendeletben előírt kapcsolatfelvétel ideje, módja*:

Szociális ellátó személlyel, intézménnyel: .....
Települési önkormányzattal:.....
Háziorvossal, kezelőorvossal: .....
Gyámhivatallal: .....
Törvényes képviselővel, hozzátartozóval:
.....

9. Az elhelyezéssel kapcsolatos adatok:

a) beköltözéshez segítség szükséges-e, ha igen, milyen típusú:.....
b) milyen tárgyakat kíván magával vinni beköltözéskor:.....
c) az igénybe vevőnek a beköltözés időpontjára vonatkozó nyilatkozata:.....
d) a beköltözéssel kapcsolatos egyéb megjegyzés:
……
e) milyen segítségnyújtást igényel az intézményben:.....
f) elhelyezéssel kapcsolatos kérése:.....
g) életvitele, jellemző szokásai: …….
……
h) szabadidő eltöltésének módja:.....
…….
i) kapcsolatteremtő képessége:.....
…….
j) látogatók várható száma, látogatás gyakorisága: ……
k) saját ruházattal rendelkezik-e:.....
l) esetleges eltávozásra vonatkozó igénye: ……
m) hitéleti tevékenység gyakorlására vonatkozó igény:.....
n) az elhelyezéssel kapcsolatos egyéb megjegyzés:
…….

10. Előgondozást végző személy összegző véleménye

az elhelyezés sürgősségre vonatkozó indok:.....
javasolható-e az intézményi felvétel: .....
amennyiben nem, ennek oka: .....
más szolgáltatás, ellátás kezdeményezése:ennek oka:.....

11. Egyéb megjegyzések:

……
……
……
……

Dátum: 20……..

előgondozást végző személy