



Art-Vital Idősek Otthona
1039 Budapest Batthyány utca 45.
Felvétel: 06/70-608-8837
Központi szám: 06/70-885-8114
e-mail: iroda.artvital@gmail.com
www.art-vital.hu

I.

FELVÉTELI KÉRELEM

Az ellátást igénylő neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:..... Szig.sz.:.....

Születési helye, időpontja:.....

Állandó lakhelye, tartózkodási helye.....

..... Telefon.....

Jelenlegi tartózkodási helye, pontos cím:.....

.....

TAJ száma:..... Nyugdíjas törzsszáma:.....

Legközelebbi hozzátartozó neve:.....

Címe:..... Telefon.....

A kérelmező, gondnokság alatt áll? Igen Nem

Ha igen, mikortól?.....

Törvényes képviselő neve:.....

Pontos címe:..... Telefon.....

Hozzátartozó neve, címe, elérhetősége:.....

.....

Az Art-Vital Hungary Nonprofit Kft által fenntartott:

Art-Vital Idősek Otthonába (Cím: Budapest 1039. Batthyány utca 45.) szeretnék felvételt nyerni.

Mikortól kéri felvételét?.....

A felvételi kérelem rövid indoklása:.....

.....

.....

.....

Ha soron kívüli elhelyezést kér, ennek indokai:.....

.....

Havi nyugellátása:.....



Art-Vital Idősek Otthona
1039 Budapest Batthyány utca 45.
Felvétel: 06/70-608-8837
Központi szám: 06/70-885-8114
e-mail: iroda.artvital@gmail.com
www.art-vital.hu

e-mail cím:.....

Ha nincs havi jövedelme, akkor a tartásra kötelezett személy:

Neve:.....

Pontos elérhetősége /cím, telefonszám/.....

.....

Étkezés: diétás – normál (a megfelelő rész alázúzendó)

NYILATKOZAT

Kérelmező nyilatkozik, hogy

Érvényes tartási-, öröklési szerződése: van / nincs

Tartási szerződés alapján tartásra köteles neve, címe:

.....

Gyermek/ek neve, címe:

.....

NYILATKOZAT

- Nyilatkozom, hogy más szolgáltatónál, intézménynél semmilyen alapszolgáltatási ellátást nem veszek igénybe.
- Nyilatkozom, hogy a / az.....
Intézménynél étkeztetés, házi segítségnyújtást, jelzőrendszeres házi segítségnyújtást, családsegítést, közösségi ellátást, támogató szolgáltatást, nappali ellátást veszek igénybe.*
(*a megfelelő rész aláhúzendó!)

Kijelentem, hogy a közölt adatok tényyszerűek, a valóságnak megfelelnek.

Dátum:.....

.....

kérelmező

vagy törvényes képviselő aláírása



Art-Vital Idősek Otthona
1039 Budapest Batthyány utca 45.
Felvétel: 06/70-608-8837
Központi szám: 06/70-885-8114
e-mail: iroda.artvital@gmail.com
www.art-vital.hu

I.

EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS¹

Átmeneti elhelyezés, ápolást-gondozást nyújtó elhelyezés esetén a kérelemhez csatolandó
(a háziorvos, kezelőorvos tölti ki)

Az ellátást kérelmező neve:	
Születési név:	
Születési hely, év, hó, nap	
Anyja neve:	
Lakcím:	
Tartózkodási hely:	
Társadalombiztosítási azonosító:	
Eset történet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):	
Teljes diagnózis (részletes felsorolással, BNO kóddal):	
Prognózis (várható állapotváltozás):	
Ápolási-gondozási igények:	
Speciális diétára szorul-e:	
Szenvedélybetegségben szenved-e:	

¹1. számú melléklet a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelethez



Art-Vital Idősek Otthona
1039 Budapest Batthyány utca 45.
Felvétel: 06/70-608-8837
Központi szám: 06/70-885-8114
e-mail: iroda.artvital@gmail.com
www.art-vital.hu

Pszichiátriai megbetegedésben szenved-e:
Fogyatékoságban szenved-e (típusa, mértéke):

Szenved-e fertőzőbetegségben, amely miatt az időotthoni elhelyezése nem javasolt:

Demenciában szenved-e:

Intézményünk szolgáltató tevékenység típusa (a megfelelőnégyzetbe tegyen X-et):

Átlagos szükségletűek ellátása

Demens személyek ellátása

A kérelmező jelenlegi mentális állapotában lehetséges a fenti intézményi ellátása:igen

nem

Gyógyszervedés gyakorisága, várható időtartama (pl. végleges, időleges stb.), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek köre, adagja:

Gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök melyek háziorvosi felírása Szakorvosi javaslatához kötött: „Szakorvosi javaslat / támogatással történő gyógyszerrendeléshez” másolatát kérjük mellékelni.

Soron kívüli elhelyezése indokolt:

A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:

Dátum:	Orvos neve és elérhetősége:	Orvos aláírása: P. H.
--------	-----------------------------	--------------------------



Art-Vital Idősek Otthona

1039 Budapest Batthyány utca 45.

Felvétel: 06/70-608-8837

Központi szám: 06/70-885-8114

e-mail: iroda.artvital@gmail.com

www.art-vital.hu



Art-Vital Idősek Otthona
1039 Budapest Batthyány utca 45.
Felvétel: 06/70-608-8837
Recepció: 06/70-885-8114
e-mail: iroda.artvital@gmail.com
www.art-vital.hu

ÉRTÉKELŐ ADATLAP

3. számú melléklet a 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelethez

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	Háziorvos
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	X	X
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	X	X
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	X	X
Öltözködés	0: nem igényel segítséget 1: önállóan végzi, de a megfelelő ruhaneműk kiválasztásához segítséget igényel 2: egyes ruhadarabok felvételében igényel segítséget 3: jelentős segítséget igényel az öltözködésben, megfelelő öltözet kiválasztásában 4: öltöztetés, vetkőzés minden szakaszában segítségre szorul	X	X
Tisztálkodás (személyi higiéne biztosítása)	0: szükségleteit felmérve önállóan végzi 1: szükségleteit felismeri, bizonyos feladatokhoz segítséget igényel 2: szükségleteit felismeri, tisztálkodni csak segítséggel tud 3: részlegesen ismeri fel szükségleteit, segítséget igényel 4: nem ismeri fel szükségleteit, tisztálkodni önállóan nem képes	X	X



Art-Vital Idősek Otthona
 1039 Budapest Batthyány utca 45.
 Felvétel: 06/70-608-8837
 Recepció: 06/70-885-8114
 e-mail: iroda.artvital@gmail.com
www.art-vital.hu

WC használat	<p>0: önálló WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatait ellátja</p> <p>1: önállóan használja WC-t, de öltözködésben és vagy higiénés feladatokban ellenőrizni kell</p> <p>2: önállóan használja WC-t, de öltözködésben és vagy 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 és vagy 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: kifejezőképessége, 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	<p>0: az orvos utasításait, előírt gyógyszeres terápiát betartja</p> <p>1: gyógyszerelésben segítséget igényel, utasításokat betartja</p> <p>2: elrendelt terápiát tartja, segítséggel tudja tartani az utasításokat</p> <p>3: elrendelt terápiát, utasításokat ellenőrzés mellett tartja</p> <p>4: gyógyszer bevétele csak gondozói ellenőrzéssel</p>		



Art-Vital Idősek Otthona
 1039 Budapest Batthyány utca 45.
 Felvétel: 06/70-608-8837
 Recepció: 06/70-885-8114
 e-mail: iroda.artvital@gmail.com
www.art-vital.hu

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.



Art-Vital Idősek Otthona
1039 Budapest Batthyány utca 45.
Felvétel: 06/70-608-8837
Recepció: 06/70-885-8114
e-mail: iroda.artvital@gmail.com
www.art-vital.hu

Az irányadó gondozási szükséglet:

0-19: 1 órát el nem érő

20-24 pont: napi 1 óra

25-30 pont: napi 2 óra

31-34 pont: napi 3 óra

35-39 pont: napi 4 óra

40 ponttól: napi 4 órát meghaladó

Az igénylő napi gondozási szükséglete (A megfelelő aláhúzendő) :

1 órát el nem érő

1 óra

2 óra

3 óra

4 óra

4 órát meghaladó vagy

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 fennálló napi gondozási szükséglet szerint (A megfelelő aláhúzendő, a szociális segítség és a személyi gondozás együttesen is jelölhető):

- szociális segítség

- 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

- időszotthoni elhelyezés

nyújtható.

Dátum:

.....

fenntartó képviselője

Dátum:

.....



Art-Vital Idősek Otthona
1039 Budapest Batthyány utca 45.
Felvétel: 06/70-608-8837
Recepció: 06/70-885-8114
e-mail: iroda.artvital@gmail.com
www.art-vital.hu

házi orvos/kezelő orvos



Art-Vital Idősek Otthona
1039 Budapest Batthyány utca 45.
Felvétel: 06/70-608-8837
Recepció: 06/70-885-8114
e-mail: iroda.artvital@gmail.com
www.art-vital.hu

II.

JÖVEDELEMNYILATKOZAT¹

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név:.....

Születési név:.....

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:²

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	
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	

¹ A hatályos 9/1999.(XI.24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről alapján

² Itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik



Art-Vital Idősek Otthona
1039 Budapest Batthyány utca 45.
Felvétel: 06/70-608-8837
Recepció: 06/70-885-8114
e-mail: iroda.artvital@gmail.com
www.art-vital.hu

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:.....

.....
kérelmező
vagy törvényes képviselő aláírása



Art-Vital Idősek Otthona
1039 Budapest Batthyány utca 45.
Felvétel: 06/70-608-8837
Központi szám: 06/70-885-8114
e-mail: iroda.artvital@gmail.com
www.art-vital.hu

III.

VAGYONNYILATKOZAT¹

(tartós bentlakásos intézményi ellátás kérelmezése esetén kell kitölteni)

I. A nyilatkozóra vonatkozó személyes adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely²:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

II. A nyilatkozó vagyona:

1. Pénzvagyon

a). A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege:..... Ft

b). Bankszámlán/fizetési számlán rendelkezésre álló összeg, ideértve a bankszámlán/fizetési számlán lekötött betéteket és a betétszerződés alapján rendelkezésre álló összeget is:

..... Ft

A számlavezető pénzügyintézet neve, címe:.....

c). Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg:..... Ft

A betétszámlát vezető pénzügyintézet neve, címe:.....

Rehabilitációs intézmény és rehabilitációs célú lakóotthon esetén a „2. Ingatlanvagyon” pontot nem kell kitölteni!

2. Ingatlanvagyon

a). 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 terhelt³: igen / nem

b). 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

¹ A hatályos „9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről” alapján

² Itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik

³ (a megfelelő aláhúzendó)



Art-Vital Idősek Otthona
1039 Budapest Batthyány utca 45.
Felvétel: 06/70-608-8837
Központi szám: 06/70-885-8114
e-mail: iroda.artvital@gmail.com
www.art-vital.hu

c). 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

d). Termőföldtulajdon megnevezése:..... címe:.....

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

Becsült forgalmi érték:..... Ft

e). 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe:.....

helyrajzi száma:....., alapterülete:..... m², tulajdoni hányad:.....,
az átruházás ideje:..... év

Becsült forgalmi érték:..... Ft

f). Ingatlanhoz kötődő vagyoni értékű jog:

A kapcsolódó ingatlan megnevezése:.....
címe:.....

helyrajzi száma:

A vagyoni értékű jog megnevezése: hasznélvezeti , 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 vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

¹ A hatályos „9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről” alapján

²Itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik

³(a megfelelő aláhúzendó)



Art-Vital Idősek Otthona
1039 Budapest Batthyány utca 45.
Felvétel: 06/70-608-8837
Recepció: 06/70-885-8114
e-mail: iroda.artvital@gmail.com
www.art-vital.hu

TÁJÉKOZTATÓ A JÖVEDELEM-, ÉS 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 beszéd fogyatékos 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, magánnyugdíjpénztári tagdíj és munkavállalói járulék.



Art-Vital Idősek Otthona
1039 Budapest Batthyány utca 45.
Felvétel: 06/70-608-8837
Recepció: 06/70-885-8114
e-mail: iroda.artvital@gmail.com
www.art-vital.hu

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 jövedelemben sem kell beszámítani a temetési segélyt, az alkalmanként adott átmeneti segélyt, az önkormányzati segélyt, a rendkívüli települési támogatást, a lakásfenntartási támogatást, az adósságsökkentési 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 szervezet (ide nem értve az iskolaszövetkezetet) tagja által a szövetkezetben végzett tevékenység ellenértékéért 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



Art-Vital Idősek Otthona
1039 Budapest Batthyány utca 45.
Felvétel: 06/70-608-8837
Recepció: 06/70-885-8114
e-mail: iroda.artvital@gmail.com
www.art-vital.hu

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 tevékenységből 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 álláskereső járadék, a nyugdíj előtti álláskeresői 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 vagyonynyilatkozatban feltüntetett pénzvagyronról a kérelemhez mellékelni kell a bankszámlakivonat, a betétkönyv, illetve a takarékbetét-szerződés másolatát.



Art-Vital Idősek Otthona
1039 Budapest Batthyány utca 45.
Felvétel: 06/70-608-8837
Központi szám: 06/70-885-8114
e-mail: iroda.artvital@gmail.com
www.art-vital.hu

BEKÖLTÖZÉS ELŐTT ELVÉGEZENDŐ VIZSGÁLATOK

A háziorvostól kért beutalóval a következő vizsgálatok elvégzését kérjük, ezen leletek **FELVÉTELI KÉRELEM** mellékletei:

- bőrgyógyászati vizsgálat
- mellkas rtg.
- széklettenyésztés
- 2 db COVID teszt(PCR)

BEKÖLTÖZÉSKOR BEHOZANDÓK

Dokumentumok:

- legutolsó zárójelentések és egészségügyi dokumentáció
- szakorvosi javaslatok (pelenka amennyiben használ, és gyógyszer szakorvosi javaslatok)
- Személyi igazolvány, TAJ kártya, lakcímkártya,
- Közgyógy igazolvány (ha van)

Kötelezően hozandó:

- 1 havi gyógyszer kiváltva
- 1 havi pelenka kiváltva (amennyiben használ)
- gyógyszerotorony 2 darab (**Rucik Kft** által gyártott egyhetes hétfőtől vasárnapig gyógyszeradagoló, szögletes, gyógyszerládában beszerezhető!)

Egyéb behozandók:

- évszaknak megfelelő ruházat (2-3 váltás) névvel ellátva (textil filccel beleírva, vagy monogram bevarrása)
- kényelmes, biztonságos évszaknak megfelelő utcai lábbeli
- 2 váltás ágyneműhuzat és 2 váltás lepedő(névvel ellátva csak világos színű vagy fehér!!)
- párna, paplan, pléd
- tányér, pohár, kanál, kiskanál, (igény szerint)
- papucs, köntös,
- törölköző 2 db

Tisztálkodási felszerelés: Hozzá tartozóktól kérjük folyamatosan pótolni!

- tusfürdő, sampon, fogkrém, fésű/kefe
- mosdató szivacs (2 db amennyiben nem önálló a fürdésnél)
- vizes törölkendő (popsitörölő)
- testápoló
- popsikrém SUDOCREM(amennyiben használ pelenkát)
- férfiakra borotva 1x használatos, borotvahab
- papír zsebkendő
- WC papír (csak beköltözéskor hozandó 1x 24 darabos, amennyiben nem használ pelenkát)



Art-Vital Idősek Otthona
1039 Budapest Batthyány utca 45.
Felvétel: 06/70-608-8837
Központi szám: 06/70-885-8114
e-mail: iroda.artvital@gmail.com
www.art-vital.hu

A listában feltüntetett dokumentumok, gyógyszerek, pelenka és tárgyi eszközök hiányában a lakót sajnós nem áll módunkban felvenni!

Amennyiben a szobában nincs Tv készülék, lehetőség van készülék behozatalára. Bizonyos szobákban csak sík képernyős Tv készülékeket tudunk beüzemelni. Amennyiben nagyobb használati tárgyat szeretne behozni(éjjeli szekrény, kisebb komód, saját szék, vagy fotel stb.)előzetesen egyeztessen az intézménnyel. Továbbá kérjük Önöket hogy a beköltözéskor használt bőröndöt vagy nagyobb táskát legyenek szívesek haza vinni, hely szűkében nem tudjuk ezen tárgyakat tárolni.

BEKÖLTÖZÉS UTÁN INTÉZENDŐ ÉSKÉRJÜK BEHOZNI:

- háziiorvosi átjelentkezés (törzskarton, eü. dokumentáció kikérése)

Nyomtatványt a beköltözéskor adunk hozzá az intézményben!