



NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

## TÁJÉKOZTATÓ

### idősek otthoni elhelyezéséhez szükséges dokumentumok

1. Kérelem és adatlap
2. Egészségi állapotra vonatkozó igazolás
3. 36/2007 (XII. 22.) SZMM rendelet 3. számú melléklete
  - Értékelő adatlap
4. Jövedelem nyilatkozat (9/1999. (XI.24) SZCSM. rendelet (1. sz. melléklete)
5. Vagyonynyilatkozat (9/1999. (XI.24) SZCSM. rendelet (1. sz. melléklete)
6. Utolsó havi nyugdíj szelvény- amennyiben folyószámlára érkezik a nyugdíja az arról szóló utolsó kivonat igazolása
7. Előző évi nyugdíjösszesítő
8. Rokkantsági nyugdíj megállapító határozat, ha rokkantnyugdíjas
9. Gondnok kirendelő határozat - ha az igénylő gondnokság alatt áll
10. Bírósági végzés gondnokság fokáról
11. Érvényes személyazonosító igazolvány (ha van, lakcímkártya)
12. Születési anyakönyvi kivonat (másolat)
13. Családi állapottól függően: házassági anyakönyvi kivonat, elhunyt házastárs halotti anyakönyvi kivonata, válás esetén a határozat a házasság felbontásáról (másolat)
14. Hatósági Bizonyítvány (TAJ kártya)
15. Adókártya
16. Közgyógyellátási igazolvány (amennyiben rendelkezésre áll)
17. Korábbi kórházi zárójelentések
18. Egy évnél nem régebbi tüdőszűrő lelet
19. Házi orvosi igazolás arról, hogy az igénylő nem szenved fertőző betegségben





NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

---

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

---



4334 Hodász, Sója Miklós utca 6.



+ 36 44 550 030



sojamiklosotthon.szentmiklosago@nyirgerkat.hu



www.nyirgerkat.hu



NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

Érintett személy neve: \_\_\_\_\_

Címe: \_\_\_\_\_ (anya neve) \_\_\_\_\_

Az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) alapján önkéntes, konkrét, tájékoztatáson alapuló, külső befolyástól mentes egyértelmű hozzájárulásomat adom a személyes adataim kezeléséhez a következő adatkezelő/ adatfeldolgozó számára:

**Szent Miklós Ápoló- Gondozó- Otthon Hodász 4334 Hodász Tarnai Tag 1. sz.  
Adószáma:18947520-2-15**

**Telephelye: Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona 4334 Hodász Sója Miklós u 6**

**Az érintett adatok tárolásának időtartama: visszavonásig**

**Hozzájárulás tárgyában érintett adatok a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról 1993. évi III. törvény 20. §(2) Az (1) bekezdés szerinti nyilvántartás az alábbi adatokat tartalmazza:**

- a) a kérelmező természetes személyazonosító adatai és Társadalombiztosítási Azonosító Jele,
- 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 képviselőjének, a kérelmező megnevezett hozzátartozójának, továbbá tartós bentlakásos intézményi ellátás esetében a kérelmező nagykorú gyermekének 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 igény
- h) az előgondozás lefolytatásának időpontja, ha annak elvégzése kötelező.

(2a) \* A fenntartó a szociális szolgáltatások területi lefedettségének megállapítása érdekében a hónap első napján az általa fenntartott szociális szolgáltatóknál, intézményeknél nyilvántartásban lévő kérelmezők Társadalombiztosítási Azonosító Jelét szociális szolgáltatónként, intézményenként (székhelyenként, telephelyenként) minden hónap ötödik napjáig megküldi a kincstárnak. A kincstár a kapott adatokat összeveti a 20/C. § szerinti nyilvántartás adataival, és azokból - az esetleges átfedések kiszűrésével - engedélyesenként, területileg és országosan kiszámolja az egyes szolgáltatásokra várakozó személyek számát, majd a Társadalombiztosítási Azonosító Jelet haladéktalanul törli.

**Hozzájárulás tárgyában érintett adatok az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. Tv szerint, a GDPR értelmezése szerint:**

- **Egészségügyi adat:** egy természetes személy testi vagy pszichikai egészségi állapotára vonatkozó személyes adat, ideértve a természetes személy számára nyújtott egészségügyi szolgáltatásokra vonatkozó olyan adatot is, amely információt hordoz a természetes személy egészségi állapotáról.
- **Genetikai adat:** Nem járulok hozzá
- **Biometrikus adat:** Nem járulok hozzá

**Az adatkezelő neve: Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona**

**Elérhetősége: Hodász 4334 Hodász Sója Miklós u 6**



NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

**Az adatkezelés célja:** a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. Törvényben meghatározott jogok érvényesülésének elősegítése.

Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. Törvény szerint az egészségügyi és személyazonosító adat kezelésének célja:

- a) az egészség megőrzésének, javításának, fenntartásának előmozdítása,
- b) a betegellátó eredményes gyógykezelési tevékenységének elősegítése, ideértve a szakfelügyelet tevékenységét is,
- c) az érintett egészségi állapotának nyomon követése,
- d) a népegészségügyi [16.§], közegészségügyi és járványügyi érdekből szükségessé váló intézkedések megtétele,
- e) a betegjogok érvényesítése.

**Tájékoztatatom továbbá:** az adatai adatfeldolgozó részére kerül továbbításra, akik az adatkezelés céljának megvalósulása érdekében járnak el.

**Adatvédelmi tisztviselő, elérhetősége: Dr. Tóth Fanni**

**E- mail: jogieloado@nyirgorkat.hu**

**adatvedelem@nyirgorkat.hu**

**Tel.: +36/30- 290- 4505**

Tájékoztatjuk, hogy Önnek, mint természetes személynek az adatkezelés során az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendeletének értelmében Önt az alábbi jogok illetik meg:

- kérheti egy vagy több adatának korlátozását
- kérheti, hogy az automatizált döntés hatálya ne terjedjen ki Önre
- kérheti adatainak átadását vagy továbbítását
- tájékoztatást kérhet a kezelt adatokról, jogalapról, célról és a kezelés időtartamáról
- kérheti egy vagy több adatának módosítását
- kérheti adataihoz való hozzáférését
- tiltakozhat egy vagy több adata kezelése ellen
- kérheti, hogy töröljék egy vagy több adatát

- Panaszt jogosult benyújtani a következő elérhetőségek valamelyikén:

**Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság**

**Székhely: 1055.Budapest, Falk Miksa u. 9-11**

**Postacím: 1363.Budapest Pf.:9.**

**Telefonszám: +36 (1) 391-1400**

**Központi elektronikus levélcím: ugyfelszolgalat@naih.hu**

Amennyiben bármilyen kérése vagy kérdése van az adatkezeléssel kapcsolatban, kérelmét postai úton: a Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona, 4334 Hodász Sója

**Miklós utca 6. alatti címre vagy elektronikusan a**

**sojamiklosotthon.szentmiklosago@nyirgorkat.hu címre küldheti.** Válaszainkat késedelem nélkül, de legfeljebb 30 napon belül küldjük az Ön által meghatározott címre.

.....  
**Érintett természetes személy aláírás neve, aláírása**



NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

Nyilvántartási szám:.....  
(az intézmény tölti ki)

**Kérelem**

**Szociális intézményi ellátás igényléséhez**

**1. Az ellátást igénylő adatai**

Név: .....  
Születési név:.....  
Anyja születési neve:.....  
Születési hely:.....  
Születési idő:.....  
Az ellátást igénylő állampolgársága:.....  
Bejelentett lakóhely.....  
.....  
Bejelentett tartózkodási hely:.....  
.....  
Értesítési cím:.....  
Telefonszám:.....  
E-mail cím:.....

**2. Amennyiben Önnek van törvényes képviselője, a törvényes képviselő**

Név: .....  
Születési név:.....  
Bejelentett lakóhely.....  
.....  
Bejelentett tartózkodási hely:.....  
.....  
Értesítési cím:.....  
Telefonszám:.....



NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

E-mail cím:.....

**3. Megnevezett hozzátartozó:**

Név: .....

Születési név:.....

Bejelentett lakóhely.....

Bejelentett tartózkodási hely:.....

Értesítési cím:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

Rokonsági fok:.....

**4. A kérelmező:**

A) cselekvőképes,

B) cselekvőképességében részlegesen korlátozott,

C) cselekvőképességében teljesen korlátozott,

(kérem, aláhúzással jelölje)

**5. Tartási vagy öröklési szerződést kötött-e:**

**igen**

**nem**

(kérem, aláhúzással jelölje)

Igen válasz esetén a tartást és gondozást szerződésben vállaló személy adatai:

Név: .....

Születési név:.....

Bejelentett lakóhely.....

Bejelentett tartózkodási hely:.....

Értesítési cím:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....



NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

6. A kérelem benyújtásának oka: (kérem, aláhúzással jelölje, több ok is jelölhető)

- az önellátó képesség csökkenése, illetve elvesztése
- jövedelmi, megélhetési okok
- a család ellátó képességének csökkenése, illetve elvesztése
- mentális, vagy pszichés problémák
- lakhatással kapcsolatos problémák
- egyéb, és pedig: .....
- .....
- .....
- .....

7. Soron kívüli elhelyezést kér-e:                      igen                      nem  
(kérem, aláhúzással jelölje)

Igen válasz esetén, kérem, indokolja:

.....

.....

.....

8. Az ellátás időtartama:

határozott.....

határozatlan: .....

(kérem, aláhúzással jelölje, a határozott időt pontosan jelölje meg, pl: 3 hónap)

9. A kérelem előterjesztésének, vagy a beutaló határozat beérkezésének időpontja: (az intézmény tölti ki)

.....

10. Az előgondozás lefolytatásának időpontja: (az intézmény tölti ki)

.....

11. Egyéb közlendő:



NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

**Nyilatkozat:**

Alulírott kérelmező hozzájárulok a személyes okmányaim fénymásolatához és az abban szereplő adataim elektronikus úton történő rögzítéséhez, azok nyilvántartásához.

A közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a személyi adatok a személyi okmányokban bejegyzett adatokkal megegyeznek.

**Dátum:**.....

.....  
az ellátást kérelmező aláírása

.....  
az ellátást kérelmező  
törvényes képviselőjének aláírása





NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

NYILATKOZAT

Alulírott.....szül.hely,idő.....anyja  
neve:.....,lakcíme:.....  
..... mint ellátást igénylő/térítési díjat megfizető más személy nyilatkozom, hogy  
a Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona 20.....év hó.....naptól -  
20.....év.....hó.....napig (egy év időtartamra, tartós bentlakásos  
intézményi ellátás esetén legfeljebb három év időtartamra) vállalom.

**A nyilatkozattal érintett ellátott adatai: (amennyiben nem azonos a nyilatkozóval)**

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Szül hely, idő: .....  
Anyja születési neve: .....  
Lakcíme: .....

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a jelen nyilatkozatban meghatározott időtartam meghosszabbítására nem kerül sor, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvénynek (továbbiakban Szt.) a személyi térítési díj megállapítására vonatkozó általános szabályait kell alkalmazni. Tudomásul veszem, hogy a Szt. 116. § (1) és (3) bekezdésében, valamint a 117.§ (2) bekezdésében foglalt jövedelemkorlátot a nyilatkozatom alapján nem kell alkalmazni, továbbá nem kell elvégezni a Szt. 119/C §-a szerinti jövedelemvizsgálatot.

Tudomásul veszem továbbá, hogy a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetése a szolgáltatás igénybevétele szempontjából előnyt nem keletkeztet.

Nyilatkozom továbbá, hogy az intézményi térítési díjjal megegyező személyi térítési díj megfizetése után a Szt. 117/A. § szerinti költőpénz és az egyéni gyógyszerköltség megfizetésére elegendő pénzüsszeg a nyilatkozattal érintett időtartamra folyamatosan rendelkezésemre/ a nyilatkozattal érintett ellátott vonatkozásában rendelkezésre áll.

....., 20 év.....hónap.....nap

.....  
nyilatkozó aláírása  
személyi ig. sz.:.....





NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

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	
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
<b>Összes jövedelem</b>	





NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

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

(kizárólag kiskorú kérelmező esetén szükséges kitölteni)

A család létszáma: ..... fő		Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	Táppénz, gyermek- gondozási támogatások	Önkormány- zat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszer- ű rendszeres szociális ellátások	Egyéb Jövede- -lem
Az ellátást igénybe vevő kiskorú							
A közeli hozzátartozók neve, születési ideje	Rokoni kapcsolat						
1)							
2)							
3)							
4)							
5)							
<b>Összesen:</b>							

(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**



NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

**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 rendelkezésre 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**





NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe: ..... helyrajzi száma: ....., a lakás alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, a telek alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték: ..... Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen/nem (a megfelelő aláhúzendő)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe: ..... helyrajzi száma: ....., az üdülő alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, a telek alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, 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: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték: ..... Ft

4. Termőföldtulajdon megnevezése: ..... címe: ..... helyrajzi száma: ....., alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték: ..... Ft

5. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe ..... helyrajzi száma: ....., alapterülete ..... m<sup>2</sup>, 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





NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

---

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

---

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









NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

1. számú melléklet a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelethez \*

1.-

**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, idősök nappali ellátása igénybevétele esetén**

1.1. krónikus betegségek (kérjük, sorolja fel):

1.2. fertőző betegségek (kérjük, sorolja fel):

1.3. fogyatékoság (típusa és mértéke):

1.4. egyéb megjegyzések, pl. speciális diéta szükségessége:

**2. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételeire 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):





NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

3.3. prognózis (várható állapotváltozás):	
3.4. ápolási-gondozási igények:	
3.5. speciális diéta:	
3.6. szenvedélybetegség:	
3.7. pszichiátriai megbetegedés:	
3.8. fogyatékoság (típusa, mértéke):	
3.9. demencia:	
3.10. gyógyszersedés 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)	



NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

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

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)	Intézményvezető	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		-



NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

	4: teljes segítséget igényel az étel elfogyasztásához		
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		-
Tisztálkodás (személyi higiéné 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		-
WC használat	0: önálló WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatait ellátja 1: önállóan használja WC-t, de öltözködésben, illetve higiénés feladatokban ellenőrizni kell 2: önállóan használja WC-t, de öltözködésben, illetve higiénés feladatokban segíteni kell 3: segítséget igényel WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzéséhez 4: segítséggel sem képes WC használatra, öltözködésre, higiénés feladatok elvégzésére		-



NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

Kontinencia	0: vizeletét, székletét tartani képes 1: önállóan pelenkát cserél, elvégzi a higiénés feladatait 2: pelenka cserében, öltözködésben, illetve higiénés feladatokban alkalmanként segítséget igényel 3: rendszeres segítséget igényel pelenka cserében, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzésében 4: inkontinens, teljes ellátásra szorul		-
Kommunikáció Képes-e megfogalmazni, elmondani a panaszát, megérti-e, amit mondanak neki	0: kifejezőkészsége, beszédértése jó 1: kommunikációban időszakosan segítségre szorul 2: beszédértése, érthetősége megromlott 3: kommunikációra csak segédeszközzel vagy csak metakommunikációra képes 4: kommunikációra nem képes		-
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		-





NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

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		



NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

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) pont ..... alpontja szerinti egyéb körülmény alapján

- személyi gondozás
- időszobthoni 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) pont ..... alpontja szerinti egyéb körülmény alapján

- személyi gondozás
- időszobthoni elhelyezés nyújtható.

Dátum

.....  
fenntartó képviselője

.....  
orvos





NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE  
SZENT MIKLÓS ÁPOLÓ-GONDOZÓ OTTHON HODÁSZ

---

Sója Miklós Szociális Intézmény és Családok Átmeneti Otthona

---



4334 Hodász, Sója Miklós utca 6.



+36 44 550 070



sojamiklosotthon.szentmiklosagoc@nyiregorkat.hu



www.nyiregorkat.hu