**HÁZI GONDOZÓ ÉS SEGÍTŐ SZOLGÁLTATÁS IGÉNYLÉSE**

1. **A KÉRVÉNYEZŐ ADATAI**

|  |  |
| --- | --- |
| NÉV |  |
| VEZETÉKNÉV |   |
| APJA NEVE |  |
| SZÜLETÉSI DÁTUM |  |
| SZÜLETÉSI HELY |  |
| NEM | * férfi
 | * nő
 |
| SZEMÉLYI IGAZOLVÁNY SZÁMA  |  |
| SZEMÉLYI SZÁM |  |
| LAKCÍM |  |
| CSALÁDI ÁLLAPOT | * házasságban él /élettársi közösségben
* özvegy/özvegyasszony
 | * elvált
* nőtlen/hajadon
 |
| SZOCIÁLIS HELYZET | * nyugdíjas
* ápolási támogatásban részesül
 | * szociális pénzbeli támogatásban részesül
* egyéb \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| EGÉSZSÉGI ÁLLAPOT | * mozgásképes
* korlátozottan mozgásképes
* rokkant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | * mozgásképtelen
* krónikus beteg \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| TELEFON | vezetékes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | mobil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **A CSALÁDTAGOK /KÉRVÉNYEZŐ ADATAI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sor-szám** | **VEZETÉK- ÉS UTÓNÉV** | **ROKONI KAPCSOLAT/VISZONY** | **TELEFON** | **LAKCÍM** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

1. **SEGÍTSÉG AZ ALÁBBI SZÜKSÉGLETEK KIELÉGÍTÉSÉHEZ SZÜKSÉGES:**

**Élelmiszerek biztosítása**

1. Bevásárlás – élelmiszerek és egyéb árucikkek beszerzése
2. Egyszerű ételek elkészítése
3. Segítségnyújtás a táplálkozásnál

**Segítség a helyiség fűtéséhez**

1. Tűzgyújtás (előkészületek a fűtéshez, és a helyiség fűtése)
2. Kályha tisztítása
3. Segítség a tüzelő beszerzésében

**Segítség a lakás karbantartásában és a higiénia biztosításában**

1. Segítség az öltözködésben,vetkőzésben
2. Segítség a WC használatában
3. Mosdás
4. Fürdés
5. Hajmosás, szárítás
6. Fésülködés
7. Körömvágás
8. A személyes tisztálkodási eszközök karbantartása
9. Ágynemű mosása, karbantartása (ágyazás és ágynemű cseréje), a ruházat és lábbeli karbantartása
10. Időnkénti nagytakarítás
11. Mosogatás
12. Ruhanemű mosása, teregetése, vasalása

**Szociális, kultrális, szórakoztatói és egyéb szükségletek**

1. Segítség a házban és a házon kívüli mozgáshoz
2. Orvosi látogatás megszervezése és orvosi vizsgálatra való elszállítás
3. Gyógyszerek és pelenka vásárlása a gyógyszertárban
4. A gyógyszerszedés ellenőrzése, gyógyszerek adása szembe/ fülbe/ orrba
5. Adminisztratív feladatok/számlafizetés
6. Kisebb munkálatok a ház körül (hó eltakarítása, kert...)
7. Társalgás, beszélgetés

**AZ IGÉNYLÉST A KÉRVÉNYEZŐ IGÉNYLŐ:**

 **NEVÉBEN BENYÚJTÓ SZEMÉLY:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vezeték- és utónév Vezeték- és utónév**

**MELLÉKELEM A SZÜKSÉGES DOKUMENTUMOKAT:**

1.LEOLVASOTT BIOMETRIKUS SZEMÉLYI IGAZOLVÁNY FÉNYMÁSOLATA

2.EGÉSZSÉGÜGYI IRATOK – ORVOSI JELENTÉS A BETEGSÉGEKRŐL

3. EGÉSZSÉGÜGYI KÖNYVECSKE FÉNYMÁSOLATA – LEOLVASOTT EGÉSZSÉGÜGYI KÁRTYA FÉNYMÁSOLTA

4. A KÉRELMEZŐ NYUGDÍJCSEKKJE VAGY EGYÉB, A BEVÉTELEKET IGAZOLÓ BIZONYLATA (Gondozói-ápolási támogatás, külföldi nyugdíj, stb.)