

Tájékoztatás

Intézményünkben az ellátást kérelmezők a kérelem benyújtását megelőzően szóbeli tájékoztatást kapnak az intézményi elhelyezés feltételeiről, a férőhely elfoglalásáról, az intézményben nyújtott teljes ellátásról, továbbá a házirend tartalmáról és a térítési díj fizetésével kapcsolatos tudnivalókról.

A Fabricius Endre Evangélikus Szeretetotthon a közölt adatokat a személyi igazolvány, lakcímkártya és egyéb okmányok alapján ellenőrzi. Az elhelyezési kérelem benyújtásában a kérelmező helyett más személy is (pl. családtag, más meghatalmazott személy) is közreműködhet, de nem írhat alá.

A kérelmező/törvényes képviselő nyilatkozata

Hozzájárulok az adataim elektronikus úton történő rögzítéséhez, a kérelem és mellékleteinek tárolásához, és - amennyiben nem csatolták - személyi okmányaim intézmény által történő másolásához.

A közölt adatok a személyi okmányokban bejegyzett adatokkal megegyeznek.

Nyilatkozom, hogy az adatvédelmi tájékoztató tartalmát megismertem, az abban foglaltakat tudomásul vettem.

Dátum:

.....

az ellátást igénylő/törvényes képviselő aláírása

Benyújtandó egyéb melléletek: lelkeszi ajánlás, érvényes személyi igazolvány, lakcímkártya fénymásolata. Az ellátást igénylő személy egészségi állapotától függően zárójelentések, leletek másolata, de szükség lehet kiegészítő szakorvosi igazolások benyújtására (pl. speciális, diétás étkezési igényt, demenciát igazoló szakorvosi vélemény, stb.). Kérjük, hogy minden fénymásolatot dátummal, aláírással ellátni szíveskedjenek. Hiányosan kitöltött adatlapokat hiánypótlási kötelezettséggel veszünk át.

I. Egészségi állapotra vonatkozó igazolás

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

Az ellátást igénylő neve:..... TAJ:

Születési neve:.....Szül. hely, idő:.....

Lakóhely:

Átmeneti elhelyezést, ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmények, lakóotthon esetén:

Eset történet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):.....

.....

.....

Teljes diagnózis (részletes felsorolással, BNO kóddal):.....

.....

.....

.....

Prognózis (várható állapotváltozás):

.....

Ápolási-gondozási igények:.....

.....

.....

Speciális diétára szorul-e? * a megfelelőt kérjük aláhúzni

nem - igen*, annak megnevezése:

Szenved-e szenvedélybetegségben?

nem - igen*, annak megnevezése:

Szenved-e pszichiátriai megbetegedésben?

nem - igen*, annak megnevezése:

Szenved-e fogyatékoságban?

nem - igen*, típusa, mértéke:

Szenved-e demenciában? (Amennyiben demenciában szenved, annak fokát szakorvosi véleménnyel igazolni szükséges!)

nem - enyhe fokú - közép súlyos fokú - súlyos fokú*

Gyógyszerszedés gyakorisága, várható időtartama (pl. végleges, időleges stb.), valamint az igénybevétel

időpontjában szedett gyógyszerek:

.....

A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:

Szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz.

Dátum:

P.H.

orvos aláírása

Kérelmező nagykorú gyermekének:

1. Neve: Születési neve:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Értesítési címe:
Telefonszáma: e-mail:
2. Neve: Születési neve:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Értesítési címe:
Telefonszáma: e-mail:
3. Neve: Születési neve:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Értesítési címe:
Telefonszáma: e-mail:
4. Neve: Születési neve:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Értesítési címe:
Telefonszáma: e-mail:
5. Neve: Születési neve:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Értesítési címe:
Telefonszáma: e-mail:

Dátum:

A közölt adatok a valóságnak megfelelnek:

.....
az ellátást igénylő/törvényes képviselő aláírása

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)

Értesítési cím:

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:

- 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 állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	

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 igénylő/törvényes képviselő aláírása

III. Vagyonyilatkozat

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)
Értesítési cím:
Telefonszám (nem kötelező megadni):

A nyilatkozó vagyona:

2. Pénzvagyon

A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege: Ft
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:
Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg: Ft
A betétszámlát vezető pénzügyintézet neve, címe:

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

3. Ingatlanvagyon

- 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)
- 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
- 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
- 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.....

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 .**

becsült forgalmi érték: *Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak az eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Dátum:

.....
az ellátást igénylő/törvényes képviselő aláírása

* Becsült forgalmi értéként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

** A megfelelő választ X-szel kell jelölni.

NYILATKOZAT
diétás étkezés igénybevételéhez

A diétás ellátást kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Értesítési cím:

Telefonszám *(nem kötelező megadni)*:

Kérem, hogy számomra az alábbi diétás étkezést biztosítani szíveskedjenek:

Diéta típusa:.....

Tudomásul veszem, hogy a 37/2014. (IV. 30.) EMMI rendelet alapján diétás étkezést csak érvényes szakorvosi igazolás benyújtása esetében tud az Intézmény biztosítani.

Dátum:.....

.....
az ellátást igénylő/törvényes képviselő aláírása

ADATVÉDELMI TÁJÉKOZTATÓ

kérelem benyújtásához

Adatkezelő: Fabricius Endre Evangélikus Szeretotthon

Adatkezelő képviselője: Kunstár Ágnes

Adatkezelő elérhetősége: 9400 Sopron, Kisfaludy u. 10.

e - mail címe: fabriciusotthon@lutheran.hu

honlap: <https://fabriciusotthon.lutheran.hu/>

telefonszáma: 99/505-053

A személyes adatok kezelésének célja

A Soproni Evangélikus Egyházközség fenntartásában működő Fabricius Endre Evangélikus Szeretotthon az alábbi célból végez adatkezelést a jogszabályokkal összhangban: idősök ellátása tevékenység nyújtásához kapcsolódóan a kérelmezők adatait jogi kötelezettség teljesítése, ennek céljából benyújtott kérelmekkel kapcsolatos ügyintézési feladatok ellátása és ügyfélkapcsolat fenntartása céljából kezeljük;

Adatkezelés jogalapja

- **1993. évi III. törvény** a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról [20.§.; 93. § (1) bekezdés, 68/A. § (3) bekezdés]
- **9/1999. (XI. 24.) SZCSM rendelet** a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről [3. § (2) bek. c) pont, (3) – (4) bek., 21. § (5) bek. b) pont, 1. számú melléklet]
- **36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet** a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól [3. § (1) – (2) bekezdések, 4. § (1) – (2) bekezdések, 3. számú melléklet]
- valamit az ellátást igénylő (kérelmező vagy/és törvényes képviselője, nagykorú gyermek, megnevezett hozzátartozó) önkéntes hozzájárulása.

Adatkezelés módja

Idősothtoni elhelyezési kérelem beadását követően az intézmény a benyújtásra került iratanyagban szereplő adatokat kezeli papír alapon és elektronikus úton (nyilvántartásba veszi, iktatja időrendi sorrendben a beadványokat). A nyilvántartás vezetésének célja a fenti jogszabályokban meghatározott jogok érvényesülésének elősegítése.

A kezelt személyes adatok köre

- A fenti jogszabályokban meghatározott tartalmi elemek
- A jogosultsági feltételekre és az azokban bekövetkezett változásokra vonatkozó adatok

Adatkezeléssel érintett természetes személy jogai

Tájékoztatáshoz való jog

Hozzáféréshez való jog

Az érintett jogosult arra, hogy az adatkezelőtől visszajelzést kapjon arra vonatkozóan, hogy személyes adatainak kezelése folyamatban van-e, és ha ilyen adatkezelés folyamatban van, jogosult arra, hogy a személyes adatokhoz és a következő információkhoz hozzáférést kapjon: az adatkezelés céljai; az érintett személyes adatok kategóriái; a személyes adatok tárolásának tervezett időtartama és az adatok forrása. Kérésre az intézmény az adatkezelés tárgyát képező személyes adatok másolatát az érintett rendelkezésére bocsáthatja. Az érintett által kért további másolatokért az intézmény adminisztratív költségeken alapuló, ésszerű mértékű díjat számíthat fel.

A tájékozódáshoz való jog írásban (levelezési cím: 9400 Sopron, Kisfaludy u. 10.e - mail cím: fabriciusotthon@lutheran.hu) és az érintett személyazonosságának hitelt érdemlő igazolása és beazonosítását követően szóban is gyakorolható.

Helyesbítéshez való jog

Az érintett kérheti az intézmény által kezelt, rá vonatkozó pontatlan személyes adatok helyesbítését és a hiányos adatok kiegészítését.

Törléshez való jog

Az érintett az alábbi indokok valamelyikének fennállása esetén jogosult arra, hogy kérésére az intézmény késsedelem nélkül törölje a rá vonatkozó indokolatlan személyes adatokat:

- a személyes adatokra már nincs szükség abból a célból, amelyből azokat gyűjtötték;
- a személyes adatokat jogellenesen kezelték;
- a személyes adatokat az intézményre alkalmazandó uniós vagy tagállami jogban előírt jogi kötelezettség teljesítéséhez törölni kell.

Adatkezelés korlátozásához való jog

Az érintett kérésére az intézmény korlátozza az adatkezelést, ha az alábbi feltételek valamelyike teljesül:

- az érintett vitatja a személyes adatok pontosságát, ez esetben a korlátozás arra az időtartamra vonatkozik, amely lehetővé teszi, a személyes adatok pontosságának ellenőrzését;
- az adatkezelés jogellenes, és az érintett ellenzi az adatok törlését, és ehelyett kéri azok felhasználásának korlátozását;
- az adatkezelőnek már nincs szüksége a személyes adatokra adatkezelés céljából, de az érintett igényli azokat jogi igények előterjesztéséhez, érvényesítéséhez vagy védelméhez.

Ha az adatkezelés korlátozás alá esik, a személyes adatokat a tárolás kivételével csak az érintett hozzájárulásával, vagy jogi igények előterjesztéséhez, érvényesítéséhez vagy védelméhez, vagy más természetes vagy jogi személy jogainak védelme érdekében, vagy fontos közérdekéből lehet kezelni.

Bírósági jogorvoslathoz való jog

Az érintett bírósági jogorvoslatra jogosult, ha megítélése szerint a személyes adatainak nem megfelelő kezelése következtében megsértették a jogait.

Kiegészítő információk

- tájékoztatjuk, hogy adatait csak a tájékoztatóban meghatározott célból kezeljük, amennyiben a kérelem elérte célját, az ellátott személyi anyagába kerül, ha nem érte el a célját, öt éves irat megőrzési időt követően leválogatásra kerül;
- az adatkezeléshez történő hozzájárulását bármely időpontban visszavonhatja, de ez nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét;
- amennyiben a kérelmet nem az ellátást igénylő nyújtotta be, joga van megtudni, hogy a személyes adatai milyen forrásból származnak (azaz a forrásra vonatkozó minden elérhető információt);
- irat betekintési joga csak az ellátást igénylőnek (kérelmező és/vagy törvényes képviselője) vagy meghatalmazottjának van (ehhez szükséges meghatalmazás, illetve a személyazonosításra alkalmas igazolványok bemutatása is).

A tájékoztatóban foglaltakat megértettem, tudomásul vettem.

Dátum:

.....
az ellátást igénylő/törvényes képviselő aláírása