

Tájékoztató az igénybevételi eljárásról

A Mikepércsi Református Egyházközség Élő Forrás Kútja Idősek Otthona nevében ezzel a tájékoztatóval szeretnénk segítséget nyújtani az intézményünkbe kerülés feltételeiről, valamint az igénybevételi eljárás menetéről.

Az idősek otthona ellátásának igénybevétele önkéntes, melynek kérelmezését az ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője szóban vagy írásban teheti meg, azonban a hivatalos kérelmezési eljáráshoz mindenképpen szükség van kérelemcsomagunk kitöltésére, mely elérhető intézményünk honlapján, a **www.eloforraskutja.hu** „**jelentkezés**” fül alatt vagy kérheti nyomtatott formában személyesen intézményünkben.

Szívesen nyújtunk információt intézményünkről, segítséget a kérelem kitöltésével kapcsolatban telefonon vagy személyesen, ez utóbbihoz érdemes időpontot kérni a 06705557728-as telefonszámon. Személyes találkozásokor lehetőséget biztosítunk az intézmény megtekintésére is.

Fontos, hogy **csak helyesen kitöltött, teljes dokumentációt tudunk elfogadni**, hiányos vagy pontatlan kérelem esetén hiánypótlásra visszaküldjük azt. **A kérelemhez szükséges mellékletek esetében elengedhetetlen a kérelmező személyes okmányainak fénymásolata (személyi igazolvány, lakcím kártya, TAJ kártya).**

A kérelem benyújtása mivel önkéntes, így az ellátást igénylőnek saját kezű aláírására van szükség a kérelem több pontján, mivel a kérelmező fizikai állapottól függetlenül cselekvőképesnek minősül jogilag, ha nincs gondnokság alatt. Közjegyző által hitelesített meghatalmazás esetében, ha az kiterjed az intézményi elhelyezésre és az ezzel járó lakcímváltoztatásra is, a meghatalmazott aláírása is elfogadható. Ebben az esetben kérjük csatolni a meghatalmazás másolatát a kérelemhez.

Aláírás szükséges: a **4.oldalon** - adatkezeléshez hozzájáruló nyilatkozat; **9. oldal legalján**, függetlenül attól, hogy vállalják e vagy sem a térítési díj megfizetését; a **„jövedelemnyilatkozat kiskorú igénybevevő esetén”** dokumentumon, ez utóbbit át kell húzni, de aláírás szükséges! illetve a **„haláleseti rendelkezésen”** is sajátkezű aláírást kérünk. Az **„Adatkérő lapok”** és az **„Adatkezelési tájékoztató”** kitöltése és aláírása is szükséges, melyek közül az „ellátottal való kapcsolattartás és temetési ügyintézésre” vonatkozó adatkérő lapot a hozzátartozónak szükséges kitölteni és aláírni.

Amennyiben az ellátást igénylő vállalja a térítési díj megfizetését, úgy abban az esetben nem szükséges vagyon és jövedelemnyilatkozatot tenni (kérelem 7-9.oldal). Ha a kérelmező jövedelme nem elegendő a kiegészítést a hozzátartozók vállalják. Amennyiben a kérelmezőnek nincs hozzátartozó és a jövedelme nem elegendő a teljes térítési díj megfizetésére, úgy ebben az esetben jövedelem és vagyonnyilatkozatot szükséges tennie, melyet a szükséges dokumentumokkal kell igazolni (nyugdíjszelvény, bankszámlakivonat, ingatlan tulajdont igazoló dokumentumok).

A **„Térítési díj vállaló nyilatkozatot”** abban az esetben, ha az ellátást igénylő jövedelme nem elegendő a térítési díj megfizetésére a törvény által előírtak szerint, úgy azt a hozzátartozók szokták vállalni, ennek értelmében ők töltik ki és írják alá ezt a dokumentumot.

Ha az ellátást igénylő gondnokság alatt van, úgy a gondnok ír alá mindenhol és csatolni szükséges mellékletként a gondokkirendelő határozat másolatát.

Ha az ellátást igénylő nincs gondnokság alatt, de nem aláíróképes: - Az állapotot igazoló orvosi dokumentummal, melyen szerepel, hogy gondnokság alá helyezése és intézményi elhelyezése indokolt a területileg illetékes járási hivatal gyámügyi osztályán azonnali intézményi elhelyezéshez „eseti gondnokság alá vételt” vagy „ideiglenes gondnok kirendelést” kell kezdeményezni. Ezek rövidebb határidejű gondoksági eljárások és a kézhez kapott határozattal, a gondnok aláírhat az ellátást igénylő helyett.

Demenciával élő idősök esetében a kérelem benyújtásához szükséges a pszichiátriai szakorvosi vélemény másolata, melyen szerepel az állapot mértéke (enyhe, közép súlyos, súlyos) továbbá közép súlyos vagy súlyos demencia esetén szükséges, hogy az ellátást igénylő gondnokság alatt legyen, melyet a gondnokkirendelő határozat másolatával igazolnak, amit szintén a kérelemhez csatolnak.

Az egészségügyi állapotról vonatkozó, orvos által kitöltendő mellékletek (I. és III.) esetében fontos, hogy az orvosi pecsét mellett kerüljön rá házi orvos esetében praxis pecsét, kórházi vagy klinikai kezelő orvos esetében intézményi, osztályos pecsét. A III. számú melléklet („Értékelő adatlap – Mérőtábla”) az orvosnak csak a számára megnevezett „Orvos” oszlopot kell kitölteni, az intézményvezető részt előgondozást követően munkatársunk tölti ki.

Napi térítési díjunk 2026. január 1-jétől 7700 Ft/nap, melybe az étkezés is bele tartozik.

Intézményünkben napi 5x-i étkezést biztosítunk, amennyiben szükséges, diabéteszes és epés étrendet is tudunk nyújtani. Ételallergia esetén nem tudjuk vállalni a szükséges étrend elkészítését, ennek rendszeres biztosításához a szükséges ügyintézés a családnak kell vállalni. Ebben az esetben, illetve gyomorszájban át táplált időseinknél a napi térítési díj csökken az étkezés díjával.

Intézményünk úgynevezett alaplistás gyógyszerkészlettel rendelkezik, mely alatt az időskori krónikus betegségekre vonatkozó gyógyszereket kell érteni. A listában szereplő gyógyszerekért nem kell fizetni, ami ezen kívül esik az plusz költségként kerül elszámolásra. Időseink gyógyszereit az intézmény szerzi be. A gyógyszertár névre szóló számlával igazolja az ellátottjaink számára kibocsátott készítményeket, melyet vagy számukra, vagy a hozzátartozók számára juttatnak el.

Amennyiben ellátottjaink számára vizelet és székletfelfogó eszközre van szükség és az igénylő szakorvosi javaslattal rendelkezik, úgy államilag támogatott áron az intézmény szerzi be a szükséges eszközöket. Ennek költsége szintén az érintettet vagy a hozzátartozókat terheli.

Intézményünk lehetőséget biztosít a fenntartó egyházközösség számára történő adományozásra is.

A kérelem, valamint a hozzátartozó egyéb dokumentumok benyújtása után iktatjuk az igényeket és várólistára vesszük őket. Intézményünkben több osztály működik (fennjáró női, fennjáró férfi, fennjáró demens, fekvő és apartmanjellegű elhelyezést nyújtó részleg). Mindegyik osztálynak külön várólistája van. Részlegeink különálló épületekben helyezkednek el. 1-2-3-4 ágyas szobákban tudunk elhelyezést biztosítani. Dolgozóink egészségügyi és szociális területen szerzett képesítéssel rendelkeznek, szakpolói tevékenységet is jogosultak vagyunk ellátni.

A kérelem beérkezését követően intézményvezető által megbízott munkatárs elvégzi az előgondozást, aki tájékozik az ellátást igénybe vevő életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről – a megfelelő, személyre szabott szolgáltatás biztosítása érdekében – továbbá vizsgálja a szociális elhelyezés iránti igény indokoltságát megalapozó körülményeket. Az előgondozást végző személy kitölti az előgondozási adatlapot, tájékoztatást nyújt az igénybevevő részére a kötetendő megállapodás tartalmáról, a térítési díj várható mértékéről, a házirend tartalmáról és átadja a megállapodás tervezetét.

Beköltözéskor megkötjük az ellátási megállapodást. Ettől a naptól kezdve kerül elszámolásra a napi térítési díj. Intézményünkben utólagos elszámolás történik erre vonatkozóan. A térítési díj fizetése történhet készpénzben vagy átutalás formájában. A költözés napján kérjük időseinket vagy hozzátartozóikat, hogy feltétlenül keressék fel kolleganőinket a gazdasági irodán, hogy minden információt megkapjanak a költségekkel kapcsolatban.

Intézményünk számos programot nyújt időseink számára. Lehetőséget biztosítunk a hitélet gyakorlására is és a terápiás és mentálhigiénés csoportban dolgozó kolleganők szórakoztató jellegű foglalkozásokkal színesítik a mindennapokat (kognitív képességek szinten tartása, senior torna, kézműves tevékenységek, filmvetítés, sütés-főzés, társas játékok, vetélkedők). Egyházi és állami ünnepeinket, jeles napokat, megemlékezéseket pedig szervezett műsor keretében rendezünk meg, számos alkalommal vendégelőadók bevonásával.

Reméljük tájékoztatónk segítségükre volt. Ha felkeltettük érdeklődésüket keressenek minket bizalommal!

Elérhetőségeink:

Mikepércsi Református Egyházközség

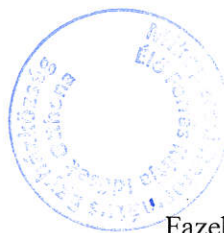
Élő Forrás Kútja Idősek Otthona

4271 Mikepércs, Forrás tanya 42.

Információ, időpont egyeztetés: 0670/555 77 28 (Ordasi Xénia)

Forduljon hozzánk bizalommal!

Mikepércs, 2026. 01. 12.



Fazekas – Lévai Éva
intézményvezető

MIKEPÉRCSI REFORMÁTUS EGYHÁZKÖZSÉG

ÉLŐ FORRÁS KÚTJA IDŐSEK OTTHONA

email: eloforraskutja@gmail.com, telefon: +3652/398-128, 4271 Mikepércs, Forrás tanya 42.

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:

Taj száma:

Az ellátást igénylő állampolgársága:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Telefonszám:

E-mail cím:

Amennyiben Önnek van törvényes képviselője, a törvényes képviselő

Név:

Születési név:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Telefonszám:

E-mail cím:

Megnevezett hozzátartozó:

Név:

Születési név:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Telefonszám:

E-mail cím:

Rokonsági fok:

A kérelmező: (kérem, aláhúzással jelölje)

- A) cselekvőképés,
- B) cselekvőképességében részlegesen korlátozott,
- C) cselekvőképességében teljesen korlátozott,

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:

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:

A kért intézménytípus megjelölése az igények sorrendjében:

Sorszám	Intézményi ellátás típusa	Intézmény székhelyének címe	Intézmény telephelyének címe
1.	Mikepércs Élő Forrás Kútja Idősek Otthona	4271 Mikepércs Forrás Tanya 42.	

Soron kívüli elhelyezést kér-e: igen nem

(kérem, aláhúzással jelölje)

Igen válasz esetén, kérem, indokolja:

.....
.....

Az ellátás időtartama: határozott:
határozatlan

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

A kérelem előterjesztésének, vagy a beutaló határozat beérkezésének időpontja:

(az intézmény tölti ki)

.....

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

Egyéb közlendő:

.....
.....

Nyilatkozat

Alulírott kérelmező hozzájárulok az 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

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)

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 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 összeg
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:	

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. Pénzvagyon

1. A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege: Ft

2. Bankszámlán/fizetési számlán lekötött betéteket és a betétszerződés alapján rendelkezésre álló összeget is: Ft

A számlavezető pénzintézet neve, címe:

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

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 aláhúzendő)

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 megnevezés (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

1. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe:

helyrajzi száma:, alapterülete: m², tulajdoni hányad:,

az átruházás ideje: év

Becsült forgalmi érték: Ft

2. Ingatlanhoz kötődő vagyoni értékű jog:

A kapcsolódó ingatlan megnevezése:

címe:

helyrajzi száma:

A vagyoni értékű jog megnevezése: haszonélvezeti ☐ használati ☐ földhasználati ☐

lakáshasználati ☐ haszonbérleti ☐ bérleti ☐ jelzálog ☐ 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

MIKEPÉRCSI REFORMÁTUS EGYHÁZKÖZSÉG

ÉLŐ FORRÁS KÚTJA IDŐSEK OTTHONA

email: eloforraskutja@gmail.com, telefon: +3652/398-128, 4271 Mikepércs, Forrás tanya 42.

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok: (kizárólag kiskorú kérelmező esetén szükséges kitölteni) *

A család létszáma: fő	Munkaviszony-ból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	Táppénz, gyermekgondozási támogatások	Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíj-szerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelem
Az ellátást igénybe vevő kiskorú						
A közeli hozzátartozók neve, születési ideje	Rokoni kapcsolat					
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

*Nagykorú igénybevevő esetén a táblázatot át kell húzni és alá kell írni!

MIKEPÉRCSI REFORMÁTUS EGYHÁZKÖZSÉG

ÉLŐ FORRÁS KÚTJA IDŐSEK OTTHONA

4271 Mikepércs, Forrás tanya 42.

Nyilatkozat térítési díj megfizetéséről

Alulírott, (szül.:.....,
....., anyja neve:), a szociális igazgatásról és
szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 117/B. § és a személyes gondoskodást
nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II.17.) Kormányrendelet 2/A. § (1)
bekezdés szerint vállalom, hogy:

- az általam igénybevett
- igénybe vevő által igénybe vett

MRE ÉFK Idősek Otthona szolgáltatás vonatkozásában az intézményi térítési díjjal
megegyező összegű személyi térítési díj megfizetését.

Nyilatkozatom annak keltétől

202.....év.....hónap.....napjáig érvényes¹.

A térítési díj/belépési hozzájárulás megfizetését vállaló személy/ térítési díj megfizetésére
kötelezett személy tudomásul veszi, hogy jelen nyilatkozatban megadott személyes adatait az
intézmény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. , valamint a
vonatkozó hatályos hazai és közvetlenül alkalmazandó nemzetközi adatvédelmi
rendelkezések szerint kezeli és tartja nyilván. Az adatok kezelésének célja: az intézmény által
nyújtott szolgáltatás biztosítása, jogalapja: a jogszabályi kötelezettségek teljesítése. Az
intézmény adatkezeléssel kapcsolatos szabályzatát/tájékoztatóját részletesebben
megismerheti: www.eloforraskutja.hu

Kelt, Mikepércs,

.....
igénybe vevő/törvényes képviselő
térítési díjat megfizető személy

¹ 29/1993. (II.17.) Kor. Rend. 2/a (1): az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy az intézményi
térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését egy év időtartamra, tartós bentlakásos intézmény esetén
legfeljebb három év időtartamra vállalhatja, amely időtartam meghosszabbítható.

RENDELKEZÉS
HALÁLOM ESETÉRE

Alulírott Szül.:
Anyja neve: Személyi igazolvány szám: a
Mikepércsi Református Egyházközség Élő Forrás Kútja Idősek Otthonának lakója, szellemi
képességem teljes birtokában, megfontoltan, minden befolyástól mentesen úgy rendelkezem, hogy
halálom esetén temetésemről a következő/k gondoskodjon/gondoskodjanak:
.....
.....

A temetkezés módja: hamvasztás ☐ földbetemetés ☐

Helyszín:

A temetkezéssel kapcsolatos egyéb kérésem:
.....
.....

.....
aláírás

Alulírott, születési hely:
..... év hó nap, anyja neve:
személyi igazolvány szám:
lakcím: a fentieket tudomásul véve
gondoskoodom temetéséről.

.....
aláírás

Alulírott, születési hely:
..... év hó nap, anyja neve:
személyi igazolvány szám:
lakcím: a fentieket
tudomásul véve gondoskoodom temetéséről.

.....
aláírás

Mikepércs,

Tanúk:
.....
.....

MIKEPÉRCSI REFORMÁTUS EGYHÁZKÖZSÉG

ÉLŐ FORRÁS KÚTJA IDŐSEK OTTHONA

4271 Mikepércs, Forrás tanya 42.

E-mail: eloforraskutja@gmail.com, Tel: +3652/398-128

KÉRELEMHEZ SZÜKSÉGES MELLÉKLETEK:

- Személyes okmányok (érvényes személyi igazolvány, lakcím kártya, Taj kártya, adóazonosító- ha van) fénymásolatai.
- Születési anyakönyvi kivonat, családi állapotot igazoló okirat (halotti anyakönyvi kivonat, válás esetén jogerős bírói végzés vagy a házassági anyakönyvi kivonat, ahol a megjegyzés rovatban van feltüntetve a válás ideje, és a jogerős bírói végzés száma.)
- Ha van, közgyógy igazolvány
- Zárójelentések, ambuláns lapok
- Házi orvos által kiállított gyógyszeres lap
- Szakorvosi vélemény (gyógyszerről, pelenkáról, katéterről stb.)
- Ha a kórházi kezelő orvos tölti ki a kérelem orvosi részét, minden esetben szükséges a házi orvos neve, címe, telefonszáma is.
- Súlyos vagy középsúlyos demencia esetén Demencia Centrumi szakvélemény
- Amennyiben gondnokság alatt áll, gondnoki kijelölő határozat.
- Amennyiben rendelkezik koronavírus elleni oltással, az oltások igazolását szolgáló orvosi pecséttel ellátott szelvény fénymásolata
- „Rendelkezés halálesetre” kitöltött dokumentum (kérelemcsomagban megtalálható)

A BEFOGADÁSHOZ SZÜKSÉGES:

- Tüdőszűrő, széklet eredmény (30 napnál nem régebbi)

Mikepéresi Református Egyházközség Élő Forrás Kútja Idősek Otthona Beköltözéshez ajánlott lista

Ágynemű:

- 1 db párna (mosható)
- 1 db paplan (mosható)
- 1 db kispárna (mosható) ha otthon is használta
- 3 db lepedő
- 3 db ágyneműhuzat garnitúra
- 1 db pléd
- 2 db matracvédő (alja PVC, teteje textil)

Tisztálkodási szerek:

- 3 db törölköző
- 2 db kéztörölő
- 2 db fürdőlepedő
- fürdéshez papucs
- személyi higiéniéhez szükséges egyéb tisztálkodási szerek

Egyéb:

- bögre
- ma. tányér
- ma. kicsi tálca
- konyharuha
- evőeszköz (igényhez és állapothoz mérten)

Ruházat tekintetében az alábbi szempontokat érdemes figyelembe venni

- intézményünk mosodája hetente 1 alkalommal mossa időseink ruháit, 1 hétre elegendő ruházat mindenképp érkezzen be
- kényelmes, könnyen felvehető, praktikus ruhadarabok könnyítik az öltözködést
- névvel ellátva, szezonálisan hozzuk be ruháinkat
- pelenkaszükséglet esetén alsóneműre nincs szükség
- koporsós temetés esetén a halotti öltözet költözéskor behozatalra kell kerüljön névvel ellátva, ruhazsákban

Mozgástsegítő eszközök

- amennyiben otthonában rendelkezett bármilyen segédeszközzel, azt költözéskor kérjük hozni (kerékesszék, járókeret, támbot)

TOVÁBBI FONTOS INFORMÁCIÓK:

A költözés napján az osztályvezető ápolónak kell leadni:

- eredeti személyes okmányok (személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya)
- gyógyszerre, pelenkára vonatkozó érvényes, papír alapú szakorvosi javalatok
- háziorvos/kezelőorvos által pecséttel kiadott gyógyszeres lista a szedett készítményekről és azok adagolásáról
- 2 hétre elegendő gyógyszer és pelenka
- minden meglévő papír alapú orvosi dokumentum, szakrendelések ambuláns lapjai, zárójelentés

ADATKÉRŐ LAP
SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ

AZ ÉRINTETT NEVE:	
SZÜLETÉSI NEVE:	
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:	
ANYJA NEVE:	
EGÉSZSÉGÜGYI ADATOK:	

INFORMÁCIÓK:

ADATKEZELŐ NEVE:	Mikepéresi Református Egyházközség Élő Forrás Kútja Idősek Otthona
KÉPVISELŐJE:	Fazekas-Lévai Éva
HONLAPJA:	www.eloforraskutja.hu
AZ ADATKEZELÉS CÉLJA:	szolgáltatás nyújtás, egészségügyi szolgáltatás igénybevételének megszervezése
AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA:	Az érintett hozzájárulása.
A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI: (akik megtekinthetik)	Intézmény megfelelő szakmai egységének dolgozói, Int. eü-i szolgáltatóinak munkatársai, eü-i intézménybe szállító szolgáltatók munkatársai
A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA:	megállapodás megszűnését követő 50 év, nem selejtezhető
A SZEMÉLYES ADATOK TOVÁBBÍTÁSA:	egészségügyi intézmények felé

TÁJÉKOZTATÁS AZ ÉRINTETT JOGAIRÓL:

Önnek, mint érintett személynek joga van kérelmezni az adatkezelőtől az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint a joga van az adathordozhatósághoz.

Joga van a hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét.

Joga van a felügyeleti hatósághoz (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság) panaszt benyújtani.

Az adatszolgáltatás nem előfeltétele szerződéskötésnek, a személyes adatok megadására nem köteles. Az adatszolgáltatás elmaradásának lehetséges következménye: nem megfelelő szolgáltatásnyújtás.

További információk az Adatkezelő honlapján elérhető Adatkezelési tájékoztatóban olvashatók.

A fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, fent megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez, továbbításához önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.

Kelt, Mikepércs, év _____ hó _____ nap

aláírás

ADATKÉRŐ LAP
SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ

AZ ÉRINTETT NEVE:	
SZÜLETÉSI NEVE:	
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:	
ANYJA NEVE:	
LAKCÍME:	
TELEFONSZÁMA:	
TAJ SZÁMA:	
TOVÁBBI SZEMÉLYES ADATOK:	minden olyan egyéb adat, melyet az érintett a rendelkezésünkre bocsát.

INFORMÁCIÓK:

ADATKEZELŐ NEVE:	Mikepércsi Református Egyházközség Élő Forrás Kútja Idősek Otthona
KÉPVISELŐJE:	Fazekas-Lévai Éva
HONLAPJA:	www.eloforraskutja.hu
AZ ADATKEZELÉS CÉLJA:	kötelező nyilvántartásokkal adategyeztetés, kapcsolattartás
AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA:	Az érintett hozzájárulása.
A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI: (akik megtekinthetik)	Intézmény megfelelő szakmai egységének dolgozói
A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA:	ellátotti megállapodás megszűnését követő 8 év

TÁJÉKOZTATÁS AZ ÉRINTETT JOGAIRÓL:

Önnek, mint érintett személynek joga van kérelmezni az adatkezelőtől az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint a joga van az adathordozhatósághoz.

Joga van a hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét.

Joga van a felügyeleti hatósághoz (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság) panaszt benyújtani.

Az adatszolgáltatás nem előfeltétele szerződéskötésnek, a személyes adatok megadására nem köteles. Az adatszolgáltatás elmaradásának lehetséges következménye: nem megfelelő kapcsolattartás, érintettnek személyesen szükséges az adategyeztetés a nyilvántartásokkal.

További információk az Adatkezelő honlapján elérhető Adatkezelési tájékoztatóban olvashatók.

A fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, fent megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.

Kelt, Mikepércs, év _____ hó _____ nap

aláírás

**Adatkezelési tájékoztató
az ellátotti/gondozotti jogviszonyhoz kapcsolódó adatkezelésről**

Az Európai Parlament és a Tanács 2016/679. számú rendelete (GDPR) és az információs önrendelkezési jogról és információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (Infotv.) előírásainak való maradéktalan megfelelés érdekében intézményünk az alábbi adatkezelési tájékoztatót nyújtja személyek adatainak kezeléséről.

Jelen adatkezelési tájékoztató címzettjei: az ellátott/gondozott, annak törvényes képviselője, valamint a jogszabály erejénél fogva adatkezelésünkkel érintett személyek (pl. hozzátartozók), akik a részletesebb tájékoztatás érdekében további információért intézményünkhöz fordulhatnak.

I. KI KEZELI AZ ÖN ADATAIT?

név: Mikepércsi Református Egyházközség Élő Forrás Kútja Idősek Otthona
székhely/telephely: 4271 Mikepércs, Forrás tanya 42.
email: eloforraskutja@gmail.com
telefonszám: 06706004845
honlap: www.eloforraskutja.hu

Fenntartó: Mikepércsi Református Egyházközség
Fenntartói elérhetősége: 4271 Mikepércs, Szabadság utca 2.

II. MILYEN CÉLBÓL KEZELJÜK AZ ADATAIT?

- Az Ön adatainak kezelését számunkra jogszabály írja elő az Ön által igénybe venni kívánt szolgáltatás nyújtása érdekében.
- Az adatkezeléssel célunk az is, hogy ezen szolgáltatásokat biztonsággal és minőségben vehesse igénybe.
- További célunk, hogy eseményeinket, szolgáltatásainkat népszerűsítsük, azokról tájékoztatást nyújtsunk.

III. MILYEN ADATAIT KEZELJÜK?

- Olyan adatokat, amelyek kezelését az ellátáshoz fűződően jogszabály írja elő. Ilyenek lehetnek:
 - név, születési név, születési hely és idő, anyja neve, nem, társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ), adóazonosító jel, személyazonosító okmány száma és típusa, állampolgárság, bevándorolt, letelepedett vagy menekült, hontalan jogállása, szabad mozgásának és tartózkodásának joga lakóhely, tartózkodási hely, értesítési cím, cselekvőképességre vonatkozó adat,
 - térítési díj összege, jövedelem összege és típusa,
 - telefonszám, e-mailcím,
 - egészségügyi - fizikai, mentális és pszichés - állapotra vonatkozó, a mindennapi ellátáshoz szükséges adatok,
 - hozzátartozó neve, születési neve, lakóhelye, tartózkodási helye, értesítési címe, telefonszáma, email címe,
 - törvényes képviselő neve, születési neve, lakóhelye, tartózkodási helye, értesítési címe, telefonszáma, email címe, gyám vagy gondnok esetében az alkalmasságával kapcsolatos adatok és a kirendelésének hatósági határozatban megjelölt körülményei.

- Az Ön hozzájárulásával kezeljük továbbá szolgáltatásunk igénybevételétől kezdődően a közösségi alkalmakon, eseményeken, az intézményben szervezett egyéb programok alkalmával készített kép-, video- és hangfelvételeket.

IV. MEDDIG KEZELJÜK ADATAIT?

- Az ön ellátotti/gondozotti jogviszonyával kapcsolatos személyes adatokat a jogviszony megszűnésétől számított legfeljebb 8 évig őrizzük meg, kivéve, ha a jogszabály hosszabb megőrzési időt ír elő, vagy tiltja a selejtezést.
- A hozzájárulásával kezelt adatok törlése megtörténik akkor, ha Ön ezt kéri, vagy ha azokra már nincs szükség abból a célból, amelyből azokat gyűjtötték illetve kezelték.

Biztosítjuk arról, hogy az adatokat a fentiek szerinti határidőben, biztonságos módon semmisítjük meg, hogy azokhoz illetéktelenek ne férhessenek hozzá.

Tájékoztatjuk, hogy amennyiben saját, vagy közeli hozzátartozójának azon személyes adataiban változás történik, amelyet korábban intézményünknek megadott, a változásról köteles haladéktalanul tájékoztatni intézményünket.

Tájékoztatjuk, hogy jogában áll az adatkezelésről bármikor tájékoztatást kérni, valamint helyesbítheti személyes adatait, vagy kérheti azok törlését. Kérjük, ehhez küldjön üzenetet Adatkezelő I. pontban megjelölt email címére.

V. MI ALAPJÁN KEZELJÜK ADATAIT?

- A hatályos jogszabályok rendelkezéseit teljesítjük adatai kezelésével. Ezen vonatkozó jogszabályok pl.:
 - 1993. évi III. törvény (Szt.)
 - 369/2013 (X.24.) Korm rendelet
 - 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet
 - 2012. évi I. tv. (Mt.)
- Amely adat kezelését jogszabály nem írja elő, azt az Ön (vagy törvényes képviselője) hozzájárulása alapján kezeljük (pl. kép-, video-, hangfelvételek).

Kérjük, hozzájárulását a megfelelő tájékoztatás, így jelen tájékoztató részletes megismerését követően adja meg!

VI. KINEK ADHATJUK TOVÁBB ADATAIT?

A birtokunkba került adatokat kizárólag a jelen tájékoztatóban meghatározott célok megvalósításában közreműködő munkavállalók, megbízottak, az intézményben esetlegesen szakmai gyakorlatot végzők kezelik, akiket valamennyi általuk megismert adat tekintetében titoktartási kötelezettség terhel.

- A jogszabályi előírások szerint a birtokunkba került adatokat kizárólag:
 - a vonatkozó közhitelű nyilvántartások részére,
 - az esetlegesen eljáró illetékes hatóság vagy bíróság részére, továbbá
 - az Ön szükséges egészségügyi kezelése érdekében az Önt ellátó egészségügyi intézménynek továbbíthatjuk.

- A szolgáltatások minőségének és jogszerűségének biztosítása céljából adatait továbbíthatjuk a fenntartói ellenőrzéseket, monitoring ellenőrzéseket végző szervezeti egységek, személyek részére, amely szervezeti egységek ugyanazon adat- és titokvédelmi rendelkezéseknek kötelesek megfelelni, mint intézményünk.

VI. MIT TESZÜNK AZ ÖN ADATAI VÉDELME ÉRDEKÉBEN?

Személyes adatainak biztonsága érdekében technikai, adminisztratív és fizikai biztonsági intézkedésekkel biztosítjuk, hogy személyes adataihoz csak az arra jogosultak férhessenek hozzá és azokat a megadott célokra, a szükséges ideig használhassák.

Ennek érdekében az adatkezelő a belső adatvédelmi szabályzatával összhangban megteszi azokat a technikai és szervezési intézkedéseket, valamint betartja azokat az eljárási szabályokat, amelyek az adatvédelmi jogszabályok rendelkezései alapján és a technika adott állása szerint is a megfelelő védelmi szint eléréséhez és érvényesítéséhez szükségesek az adatvesztés és az illetéktelenek által történő hozzáférés elkerülése érdekében;

- a személyes adatok kezeléséhez az alkalmazott informatikai eszközöket úgy választjuk meg és üzemeltetjük, hogy a kezelt adat hitelessége és hitelesítése biztosított legyen, továbbá a jogosulatlan hozzáférés ellen védett legyen;
- a személyes adatokat bizalmas adatként minősítjük és kezeljük, munkavállalóink számára a személyes adatok kezelésére vonatkozóan titoktartási kötelezettséget írunk elő;
- Biztosítjuk az adatok, az adathordozó eszközök és az iratok megfelelő fizikai védelmét (zárható szekrény, riasztóval ellátott iroda, jelszavas védelem, vírusvédelem, tűzfal az informatikai védelem érdekében.)

VII. MELYEK AZ ÖN JOGAI SZEMÉLYES ADATAINAK KEZELÉSÉVEL KAPCSOLATBAN?

Önnek joga van kérelmezni a személyes adataihoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésük korlátozását és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint joga van az adathordozhatósághoz.

Az alábbiakban néhány fontos fogalmat ismerhet meg:

Tájékoztatáshoz való jog: Kérésére az adatkezelő részletes tájékoztatást nyújt az általa kezelt adatokról, az adatkezelés céljáról, időtartamáról, az adatkezeléssel összefüggő tevékenységekről, továbbá arról, hogy kik és milyen célból kapják meg az adatait.

Hozzáféréshez való jog: Ön jogosult az Adatkezelőtől visszajelzést kapni arra vonatkozóan, hogy személyes adatainak kezelése folyamatban van-e és ha igen, úgy jogosult arra, hogy az adatkezelő által kezelt személyes adataihoz hozzáférést kapjon.

Helyesbítéshez való jog: Ön jogosult a pontatlan vagy hiányos személyes adatainak helyesbítését, illetve kiegészítését kérni.

Törléshez való jog: Kérheti a személyes adatainak törlését, amennyiben azok kezelése az adatkezelő számára már nem feltétlenül szükséges abból a célból, amelyből azokat kezelte vagy gyűjtötte, illetve egyéb más esetekben. Ez azonban nem jelent feltétlen törlési kötelezettséget. Az

adatkezelő megtagadhatja a törlést, ha például jogszabály írja elő az adatok kezelését, vagy az adatok kezelésének más egyéb jogalapja, vagy jogszabályban meghatározott célja van.

Az adatkezelés korlátozásához való jog: Bizonyos helyzetekben –amennyiben jogszabály nem teszi kötelezővé azt– jogosult személyes adatainak további kezelését korlátozni. Korlátozott adatkezelés esetén adatait tároljuk, de nem kezeljük.

Tiltakozáshoz való jog: Jogosult bizonyos adatkezelések ellen tiltakozni.

Adathordozhatósághoz való jog: Jogosult bizonyos személyes adatairól másolatot kérni, és azokat egy másik adatkezelőnek továbbítani.

Önnek joga van hozzá, hogy az adatkezeléshez való hozzájárulását bármely időpontban visszavonja, azonban a hozzájárulás visszavonása nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés, továbbá a jogszabály által elrendelt adatkezelés jogszerűségét.

VIII. MIT TEHET, HA NEM ÉRT EGYET AZ ADATKEZELÉSSSEL?

Kérjük, hogy adatai kezelésével kapcsolatos panaszával, elsősorban adatvédelmi tisztviselőnket keresse. Az adatvédelmi tisztviselő neve és elérhetősége megtekinthető:

Felhívjuk figyelmét, hogy lehetősége van panaszt benyújtani a felügyeleti hatósághoz.

A felügyeleti hatóság elérhetőségei:

Neve: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság

Címe: 1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C

Levelezési címe: 1530 Budapest, Pf. 5

E-mail címe: ugyfelszolgalat@naih.hu

Telefonszáma: (+36)-1-391-1400

Bejelentéssel vizsgálatot kezdeményezhet arra hivatkozással, hogy személyes adatainak kezelésével kapcsolatban jogsérelem következett be vagy annak közvetlen veszélye áll fenn.

Amennyiben a nem megfelelő adatkezelésre vonatkozó vád alapján az Ön által indított eljárásokban született döntéssel nem ért egyet, a döntés közlésétől számított 30 napon belül bírósághoz fordulhat.

A tájékoztató egy példányát átvettem:

Mikepércs,

.....

NÉV

ADATKÉRŐ LAP
SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ

AZ ÉRINTETT NEVE:	
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:	
ANYJA NEVE:	
LAKCÍME:	
TELEFONSZÁMA:	
E-MAIL CÍME:	
TOVÁBBI SZEMÉLYES ADATOK:	

INFORMÁCIÓK:

ADATKEZELŐ NEVE:	Mikepércsi Református Egyházközség Élő Forrás Kútja Idősek Otthona
KÉPVISELŐJE:	Fazekas-Lévai Éva
HONLAPJA:	www.eloforraskutja.hu
AZ ADATKEZELÉS CÉLJA:	kapcsolattartás az ellátott érdekében, temetéssel kapcsolatos ügyintézéshez
AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA:	Az érintett hozzájárulása.
A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI: (akik megtekinthetik)	Intézmény dolgozói, Intézmény eü-i szolgáltatóinak munkatársai
A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA:	ellátotti megállapodás megszűnését követő 8 év

TÁJÉKOZTATÁS AZ ÉRINTETT JOGAIRÓL:

Önnek, mint érintett személynek joga van kérelmezni az adatkezelőtől az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint a joga van az adathordozhatósághoz.

Joga van a hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét.

Joga van a felügyeleti hatósághoz (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság) panaszt benyújtani.

Az adatszolgáltatás nem előfeltétele szerződéskötésnek, a személyes adatok megadására nem köteles. Az adatszolgáltatás elmaradásának lehetséges következménye: Kapcsolattartás elmaradása.

További információk az Adatkezelő honlapján elérhető Adatkezelési tájékoztatóban olvashatók.

A fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, fent megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.

Kelt, Mikepércs, év _____ hó _____ nap

aláírás