

NYUGDÍJASHÁZI ELHELYEZÉSI KÉRELEM

Alulírott..... (születési név:
....., születési hely, idő:
anyja neve:), mint a város,
község kerület irányítószám utca
.....házzámemeletajtószám alatti lakos

kérelmezem nyugdíjasházi elhelyezésemet.

Kérjük olvashatóan, nyomtatott nagybetűkkel kitölteni!

Kérelmező adatai		Kérelmező házastársának/élettársának adatai	
Neve:		Neve:	
Születési név:		Születési név:	
Anyja neve:		Anyja neve:	
Születési hely:		Születési hely:	
Születési ideje:		Születési ideje:	
Telefonszám:		Telefonszám:	
E-mail:		E-mail:	

A kérelmezőnek a megfelelő rovatot „X” jelzéssel kell ellátnia!

Nyugdíjasházi elhelyezését mely épületben kéri?					
Harang utca 1.		Hatvany Lajos utca 1.		Szerűskert utca 39.	
Harrer Pál utca 4.		Őszike utca 8.		Víziorgona utca 12.	

A költöző személy(ek) egészségi állapotára vagy korára tekintettel milyen lakást kér?					
Földszinti	☐	Emeleti	☐	Mindegy	☐
Egyéb igény megjelölése:					

A kérelmező szociális körülményei:	
Kérelmező nettó jövedelme:	Ft/hó
A kérelmezővel együtt költöző nettó jövedelme:	Ft/hó

A nyugdíjasházi lakás megváltásának módja:	
Készpénz	
Önkormányzati lakás visszaadása	

Nyilatkozatok

1. Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek és hozzájárulok azok ellenőrzéséhez, kezeléséhez, nyilvántartásához, valamint helyszíni környezettanulmány készítéséhez.
2. Tudomásul veszem, hogy a tényállás tisztázása érdekében a Bérbeadó megkeresheti az illetékes szervezetet környezettanulmány elkészítése céljából.
3. Kötelezettséget vállalok arra, hogy írásban bejelentem az Óbudai Vagyonkezelő Nonprofit Zrt-nek (1033 Budapest, Mozaik utca 7.) ha nyugdíjasházi elhelyezésre tett kérelmem tárgytalanná válik.

Az Óbudai Vagyonkezelő Nonprofit Zrt. felhívja figyelmét, hogy a nyomtatvány kitöltése során felvételre kerülő személyes adatokat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról a 2011. évi CXII. törvényben és a Társaság Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatában foglaltaknak megfelelően kezeli.

Budapest,

.....

Kérelmező aláírása

.....

Házastárs/élettárs aláírása

ORVOSI VÉLEMÉNY

Nyugdíjasházi elhelyezési kérelem melléklete

Az orvosi vizsgálat eredménye alapján(vizsgált személy neve)

Születési név:

Anyja neve:

Születési helye:

Születési ideje:

Eset történet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):

.....
.....

Teljes diagnózis (részletes felsorolással):

.....
.....

Prognózis (várható állapotváltozás):

.....
.....

Kérjük a megfelelő választ aláhúzni!

Önellátásra képes:	képes	részben képes	nem képes
--------------------	-------	---------------	-----------

Speciális diétára szorul:	igen	nem
---------------------------	------	-----

Szenvedélybeteg:	igen	nem
------------------	------	-----

Pszichiátriai beteg:	igen	nem
----------------------	------	-----

Szenved-e fogyatékoságban (annak jellege, mértéke):	igen	nem
---	------	-----

.....

Volt fertőző betegsége 6 hónapon belül:	igen	nem
---	------	-----

Mozgásában korlátozott:	igen	nem
-------------------------	------	-----

Milyen mértékben:

Ápolási, gondozási igények:

.....
.....

Budapest, 202... év hónap nap

.....
aláírás
házi orvos, kezelő orvos

EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ ADATOK

HOZZÁJÁRULÁS

A NYUGDÍJASHÁZI ELHELYEZÉSI KÉRELEM MELLÉKLETE

Alulírott..... (név) város,
..... u. szám alatti lakos hozzájárulok, hogy
házi orvosom az egészségi állapotomról az Óbudai Szociális Szolgáltató Központ vezetőjének, továbbá
Budapest, III. kerület Óbuda-Békásmegyer Önkormányzat Szociális, Egészségügyi és Lakásügyi Bizottsága
tagjainak, és az Óbudai Vagyonkezelő Nonprofit Zrt. munkatársainak a Nyugdíjasházba való beköltözés
céljából felvilágosítást adjon.

Kelt:,

.....

kérelmező aláírása

**AZ ÓBUDAI SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÓ INTÉZMÉNY JAVASLATA
A KÖRNYEZETTANULMÁNY ALAPJÁN**

A nyugdíjasházi elhelyezési kérelem melléklete

Budapest, 20 .

Haskóné Alker Annamária
intézményvezető

Óbudai Vagyonkezelő Nonprofit Zrt. állásfoglalása a kérelmező által leadásra felajánlott lakás műszaki állapotára, forgalmi értékére, hasznosítási lehetőségeire vonatkozóan

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT AZ OSZSZI RÉSZÉRE TÖRTÉNŐ ADATTOVÁBBÍTÁSHOZ KÖRNYEZETTANULMÁNY ELKÉSZÍTÉSE ÉRDEKÉBEN

Hozzájárulok, hogy az **Óbudai Vagyonkezelő Nonprofit Zrt., mint adatkezelő** a fent megadott adataimat kezelje és továbbítsa az Óbudai Szociális Szolgáltató Intézmény (a továbbiakban ÓSZSZI) felé.

Hozzájárulok, hogy az ÓSZSZI az átadott adataimat a továbbiakban adatkezelőként kezelje az alábbi tájékoztatóban foglaltak szerint.

adatkezelés célja: a 60/2020 önkormányzati rendelet 83.§-ában foglalt adatkezelési cél megvalósulása érdekében az önkormányzati bérlakásra jogosultság megítéléséhez szükséges szakmai javaslat elkészítése
kezelt adatok köre: a fenti formanyomtatványon megadott adatok

adatkezelés jogalapja: az Infotv. 5 § (1) a) szerinti érintetti hozzájárulása.

adattárolás határideje: A szakmai javaslat elkészítéséig

adattárolás módja: papír alapú és elektronikus

Tudomásul veszem az alábbiakat:

Tájékoztatást kérhet személyes adatai kezeléséről, valamint kérheti személyes adatainak helyesbítését, illetve - a jogszabályban elrendelt adatkezelések kivételével - törlését az adatfelvételénél jelzett módon, illetve az adatkezelő feltüntetett elérhetőségein:

NÉV: dr. Bálint István
E-mail Cím: adatvedelem@ovzrt.hu

Jogorvoslati lehetőséggel, panasszal a **Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál** lehet élni:

Név: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság
Székhely: 1024 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C.
Honlap: <http://www.naih.hu>

A fenti tájékoztatást tudomásul veszem és az adatkezeléshez hozzájárulok.

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ:

1. A kérelmét kizárólag ezen űrlapon nyújthatja be.
2. Kérjük együttköltöző élettárs vagy házastárs esetében csatolni szíveskedjen orvosi véleményt.
3. Kérjük a kérelmet olvashatóan, nyomtatott nagybetűkkel kitölteni!
4. Benyújtás előtt a kérelmező írja alá, mert az arra jogosult aláírása nélkül érvénytelen!
5. Mielőtt a kérelmet benyújtaná, bizonyosodjon meg arról, hogy minden vonatkozó rovatot kitöltött, és minden szükséges dokumentumot csatolt, továbbá minden kötelezően előírt helyen aláírta a kérelmet!
6. Abban az esetben, ha meghatalmazottja jár el a kérelem benyújtása során kérjük a meghatalmazást minden esetben csatolni szíveskedjen a kérelemhez.

A meghatalmazásban minden esetben szerepeljen a Meghatalmazó neve (szül. idő-hely, anyja neve) illetőleg a Meghatalmazott neve (szül. idő-hely, anyja neve), továbbá a meghatalmazás célja. A meghatalmazást mind a Meghatalmazó, mind a Meghatalmazottnak, továbbá két tanúnak szükséges aláírnia.

7. Az elérhetőségi adatok (telefonszám, e-mail cím) minden esetben önkéntesen megadandó adatok, amelyek megadása elősegíti a Vagyonkezelő kapcsolatfelvételét a kérelmezővel.