

# K É R E L E M

a komplex minősítés eredményéről szóló hatósági bizonyítvány kiadásához  
(az illetékes járási hivatalnál előterjesztett kiemelt ápolási díj iránti kérelemhez)

Ügyszám:  
Iktatószám:

A személyi adatok hitelesítésére  
jogosult szerv/személy tölti ki!

A személyi adatok hitelességét a  
..... számú

.....  
alapján igazolom.

.....  
aláírás(ok)

## A hatósági bizonyítvány kiállítását kérő adatai

Családi és utóneve: .....

Születési családi és utóneve: .....

Születési helye: .....

Születési ideje: .....

Anyja születési családi és utóneve: .....

Társadalombiztosítási azonosító jele: \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

A kérelmező lakcíme: ..... irányítószám ..... település  
..... közterület neve ..... jellege ... szám ... emelet ... ajtó.

Elérhetőségei: telefonszám: .....  
fax szám: .....  
e-mail cím: .....

Képviselő (meghatalmazott, gondnok) adatai<sup>1</sup>:

- Családi és utóneve:
- Lakcíme: ..... irányítószám ..... település  
..... közterület neve ..... jellege ... szám ... emelet ... ajtó.
- Elérhetőségei: telefonszám: .....  
fax szám: .....  
e-mail cím: .....

*A megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény (a továbbiakban: Mmtv.) 26/A. §-ában foglaltak alapján kérem a rehabilitációs szakigazgatási szervet, hogy a komplex minősítést végezze el, s annak eredményéről hatósági bizonyítványt állítson ki részemre a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 43. § a) pontja, valamint a pénzügyi és természetbeni szociális ellátások igénylésének és*

<sup>1</sup> Csak abban az esetben kell kitölteni, amennyiben a kérelmező képviselő közreműködésével jár el. Ebben az esetben kérjük, csatolja meghatalmazott esetén a meghatalmazást, gondnok esetén a gondnokkirendelő gyámhivatali határozatot.

*megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól* szóló 63/2006. (III. 27.) Korm. rendelet 25/A. § (1) bekezdés a) pontja szerinti kérelmem elbírálásához.

Kelt: ....., 20... .év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolandó melléletek:

- a) egy hónapnál nem régebbi, a háziorvosa által kiállított ORVOSI BEUTALÓ az orvosszakértői szerv szakértői bizottságához, illetve FOB-hoz a munkaképesség-változás vagy a keresőképesség felülvéleményezése céljából [a 102/1995. (VIII. 25.) Korm. rendelet 4. sz. melléklete],
- b) egészségi állapotára vonatkozó zárójelentések, szakorvosi leletek,
- c) NRSZH, ORSZI, OOSZI szakvélemény(ek)/szakhatósági állásfoglalás(ok) – amennyiben korábban már sor került orvosi vizsgálatra.