

7. számú melléklet Somoskőújfalu Község Önkormányzata Képviselő-testületének a települési támogatásokról, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokról szóló 11/2021. (XI. 19.) önkormányzati rendelethez

**SZAKMAI VÉLEMÉNY ápolási díjra való jogosultság megállapításához a tartósan beteg állapot fennállásáról és az állandó és tartós ápolási, gondozási igény vizsgálatáról (felülvizsgálatáról)**

1. Az ápolat személy személyes adatai

1.1.  
Neve: .....  
....

1.2. Születési  
neve: .....

1.3. Anyja  
neve: .....

1.4. Születési hely, év, hó,  
nap: .....

1.5. Ápolat személy  
lakóhelye: .....

1.6. Tartózkodási  
helye: .....

2. A vizsgálat adatai

2.1. A vizsgálat helye: .....

időpontja: .....,  
időtartama: .....

2.2. A helyszíni vizsgálatot végző személy  
neve: .....

3. A vizsgálatot végző  
megjegyzése: .....

.....  
.....

4. A véleményhez felhasznált hivatalos irat pontos megnevezése: .....

kelte: .....  
megállapítása: .....

5. vélemény

5.1. A fent nevezett személy esetében állandó és tartós ápolási, gondozási igény

5.1.1.  fennáll,  
indokolás: .....

5.1.2.  nem áll fenn,  
indokolás: .....

5.2. fenti nevezett személy egészségi állapotára figyelemmel előreláthatóan három hónapnál hosszabb/rövidebb időtartamban ápolásra, gondozásra szorul.

Kelt: ....., .....

.....

házi orvos neve, aláírása

P.H.

*Megjegyzés:*

A megfelelő választ kérjük X-szel kell jelölni, a hiányzó adatot kitölteni, illetve a megfelelő szövegrész aláhúzással jelölendő