



**KÖRÖS-MENTI INTEGRÁLT SZOCIÁLIS
INTÉZMÉNY BÉKÉS VÁRMEGYE**

Levélcím: 5800 Mezőkovácsháza, Tanya 36.

Telefonszám: 68/381-386; +36 20/318-43-36

E-mail cím: titkarsag@korosmentiotthon.hu

**Kérelem
személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igényléséhez**

1. Az ellátást igénylő adatai

Név:

.....

Születési név:

.....

Anyja születési neve:

.....

Születési hely:

.....

Születési idő:

.....

TAJ szám:

.....

Állampolgársága:

.....

Cselekvőképességre vonatkozó adatok *(kérem, aláhúzással jelölje)*:

a) cselekvőképes

b) cselekvőképességében részlegesen korlátozott az alábbi ügycsoport(ok)ban:

.....

.....

c) cselekvőképességében teljesen korlátozott

Bejelentett lakóhely:

.....

.....

Bejelentett tartózkodási hely:

.....

.....

Értesítési cím (ha eltér a bejelentett lakóhelytől vagy tartózkodási helytől):

.....

.....

Telefonszám(ok):

.....

E-mail cím¹:

.....

¹ Ajánlott, nem kötelező

2. Amennyiben van, a törvényes képviselő adatai

Név:

.....

Születési név:

.....

Bejelentett lakóhely:

.....
.....

Bejelentett tartózkodási hely:

.....
.....

Értesítési cím (ha eltér a bejelentett lakóhelytől vagy tartózkodási helytől):

.....
.....

Telefonszám(ok):

.....

E-mail cím²:

.....

3. Megnevezett hozzátartozó adatai:

Név:

.....

Születési név:

.....

Bejelentett lakóhely:

.....
.....

Bejelentett tartózkodási hely:

.....
.....

Értesítési cím (ha eltér a bejelentett lakóhelytől vagy tartózkodási helytől):

.....
.....

Telefonszám(ok):

.....

E-mail cím³:

.....

² Ajánlott, nem kötelező

³ Ajánlott, nem kötelező

Rokonsági fok:

.....

4. Tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén a nagykorú gyermek(ek) adatai⁴:

Név:

.....

Születési név:

.....

Bejelentett lakóhely:

.....

.....

Bejelentett tartózkodási hely:

.....

.....

Értesítési cím (ha eltér a bejelentett lakóhelytől vagy tartózkodási helytől):

.....

.....

Telefonszám(ok):

.....

E-mail cím⁵:

.....

5. 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 (ha eltér a bejelentett lakóhelytől vagy tartózkodási helytől):

.....

.....

⁴ Több gyermek esetén bővítendő

⁵ Ajánlott, nem kötelező

Telefonszám(ok):

.....

E-mail cím⁶:

.....

6. A kérelem benyújtásának oka *(kérem, aláhúzással jelölje; több ok is jelölhető):*

- az önellátó képesség hiánya, csökkenése, illetve elvesztése
- jövedelmi, megélhetési okok
- a család ellátó képességének csökkenése, illetve elvesztése
- mentális vagy pszichés problémák
- lakhatással kapcsolatos problémák
- egyéb:

.....

.....

.....

7. Kérem, aláhúzással jelölje, milyen típusú ellátást igényel:

7.1. Ápolást, gondozást nyújtó intézmény

- Szociális Szakápolási Központ Orosháza
- Szociális Szakápolási Központ Mezőhegyes
- Pszichiátriai Betegek Otthona Mezőkovácsháza
- Békéliget Otthon Elek

7.2. Támogatott lakhatás

- Fagyöngy Alapszolgáltatási Központ Magyarbánhegyes – támogatott lakhatás fogyatékos személyek részére
- Forrás Alapszolgáltatási Központ Mezőkovácsháza – támogatott lakhatás fogyatékos személyek részére
- Határkő Alapszolgáltatási Központ Elek – támogatott lakhatás pszichiátriai betegek részére

7.3. Lakóotthoni ellátás

- Flamingó Lakóotthon Mezőkovácsháza - fogyatékos személyek ápoló-gondozó célú lakóotthona
- Rózsáliget Lakóotthon Elek - pszichiátriai betegek rehabilitációs célú lakóotthona

7.4. Szociális alapellátás:

Körös-menti Integrált Szociális Intézmény Békés Vármegye

- jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

Fagyöngy Alapszolgáltatási Központ Magyarbánhegyes

- fogyatékos személyek nappali ellátása
- szociális étkeztetés
- házi segítségnyújtás
- támogató szolgáltatás

Forrás Alapszolgáltatási Központ Mezőkovácsháza

- fogyatékos személyek nappali ellátása
- szociális étkeztetés
- házi segítségnyújtás

⁶ Ajánlott, nem kötelező

- támogató szolgáltatás

Határkő Alapszolgáltatási Központ Mezőkovácsháza

- pszichiátriai betegek nappali ellátása
- szociális étkeztetés
- házi segítségnyújtás
- pszichiátriai betegek részére nyújtott közösségi alapellátás

8. Soron kívüli elhelyezést kér-e: igen nem
(kérem, aláhúzással jelölje)

Igen válasz esetén, kérem, indokolja:

.....

.....

.....

.....

9. Az ellátás időtartama:

határozott:

határozatlan

(kérem, aláhúzással jelölje, a határozott időt pontosan jelölje meg, pl. 3 hónap vagy 20.. év ... hó ... napjáig)

10. 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: év hónap nap

az ellátást kérelmező aláírása

az ellátást kérelmező törvényes
képviselőjének aláírása

Az intézmény tölti ki:

Nyilvántartásba vétel száma:

1. A kérelem előterjesztésének vagy a beutaló határozat beérkezésének időpontja:

.....

2. Az előgondozás lefolytatásának időpontja:

.....

Kelt:.....

Chugyikné Bónus Gabriella
intézményvezető

EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS

(a háziorvos, kezelőorvos tölti ki)

1. Adatok:

Név (születési név): _____

Születési hely, idő: _____

Lakóhelye: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jel: _____

2. Átmeneti elhelyezés (az éjjeli menedékhely kivételével), ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmények, lakóotthon esetén:

2.1. esettörténet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):

2.2. teljes diagnózis (részletes felsorolással, BNO kóddal):

2.3. prognózis (várható állapotváltozás):

2.4. ápolási-gondozási igények:

2.5. speciális diétára szorul-e: _____

2.6. szenvedélybetegségben szenved-e: _____

2.7. pszichiátriai megbetegedésben szenved-e: _____

2.8. fogyatékoságban szenved-e (típusa, mértéke): _____

2.9. időotthoni ellátás esetén demenciában szenved-e: _____

2.10. gyógyszeresedés gyakorisága: _____

várható időtartama: végleges

időleges: _____

gyógyszerérzékenység: _____

valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek köre:

3. A házi orvos (kezelő orvos) egyéb megjegyzései:

4. Az intézményi elhelyezéshez szükséges egyéb vizsgálatok:

Tüdőszűrő eredmény: _____

Széketbakteriológiai eredmény: _____

Dátum:

P.H.

.....

Orvos 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 kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):

- ☐ 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	

Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:

(kizárólag kiskorú kérelmező esetén szükséges kitölteni)

A család létszáma: fő		Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	Táppénz, gyermek-gondozási 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						
1)							
2)							
3)							
4)							
5)							
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

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 rendelkezésre álló összeg, ideértve a bankszámlán/fizetési számlán lekötött betéteket és a betétszerződés alapján rendelkezésre álló összeget is: Ft

A számlavezető pénzintézet neve, címe:

3. 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

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe:

helyrajzi száma: , a lakás alapterülete: m², a telek alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

9/1999. (XI. 24.) SZCSM rendelet

a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről

KIVONAT

Hatályos: 2025. 02. 09. –

Lekérdezés ideje: 2026.03.05 12:34:21

Becsült forgalmi érték:Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen/nem *(a megfelelő aláhúzendó)*

2. 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

3. 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

4. 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 év

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 ☐.

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

9/1999. (XI. 24.) SZCSM rendelet

a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről

KIVONAT

Hatályos: 2025. 02. 09. –

Lekérdezés ideje: 2026.03.05 12:34:21

Megjegyzés:

Ha a nyilatkozó vagy kiskorú igénybe vevő esetén családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

Tájékoztató a jövedelem- és a vagyonyilatkozat kitöltéséhez

I. Személyi adatok

1. Család alatt az egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közösségét kell érteni.

2. Közeli hozzátartozó a jövedelemvizsgálat vonatkozásában

2.1. a házastárs,

2.2. az élettárs,

2.3. a húsz évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Polgári Törvénykönyvről szóló [2013. évi V. törvény](#) szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

2.4. a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek,

2.5. a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek,

2.6. korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, ha ez az állapot a gyermek 25. életének betöltését megelőzően is fennállt (fogyatékos gyermek),

2.7. a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa.

II. Jövedelmi adatok

1. Jövedelem: a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó – megszerzett – vagyoni érték (bevétel), ideértve a jövedelemként figyelembe nem vett bevételt és az adómentes jövedelmet is, továbbá az a bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról, illetve az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni.

2. A jövedelmi adatok alatt havi nettó jövedelmet kell érteni. A nettó jövedelem kiszámításánál a bevételt az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett összegben kell feltüntetni. Elismert költségnek minősül a személyi jövedelemadóról szóló törvényben elismert költség, valamint a fizetett tartásdíj. Befizetési kötelezettségnek minősül a személyi jövedelemadó, az egyszerűsített vállalkozási adó, a magánszemélyt terhelő egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás, egészségbiztosítási hozzájárulás és járulék, egészségügyi szolgáltatási járulék, nyugdíjjárulék, nyugdíjbiztosítási járulék, magán-nyugdíjpénztári tagdíj és munkavállalói járulék.

3. Ha a magánszemély az egyszerűsített vállalkozói adó vagy egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás alapjául szolgáló bevételt szerez, a bevétel csökkenthető a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint elismert költségnek minősülő igazolt kiadásokkal, ennek hiányában a bevétel 40%-ával. Ha a mezőgazdasági őstermelő adóévi őstermelésből származó bevétele nem több a kistermelés értékhatáránál (illetve ha részére támogatást folyósítottak, annak a folyósított támogatással növelt összegénél), akkor a bevétel csökkenthető az igazolt költségekkel, továbbá a bevétel 40%-ának megfelelő összeggel, vagy a bevétel 85%-ának, illetve állattenyésztés esetén 94%-ának megfelelő összeggel.

9/1999. (XI. 24.) SZCSM rendelet

a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről

Hatályos: 2025. 02. 09. –

Lekérdezés ideje: 2026.03.05 12:35:03

4. Nem minősül jövedelemnek, így a jövedelemben sem kell beszámítani a temetési segélyt, az alkalmanként adott átmeneti segélyt, az önkormányzati segélyt, a rendkívüli települési támogatást, a lakásfenntartási támogatást, az adósságsökkentési támogatást, a rendkívüli gyermekvédelmi támogatást, a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló [1997. évi XXXI. törvény \(a továbbiakban: Gyvt.\) 20/A. §-a](#) szerinti támogatást, a [Gyvt. 20/B. § \(4\)–\(5\) bekezdése](#) szerinti pótlékot, a nevelőszülők számára fizetett nevelési díjat és külön ellátmányt, az anyasági támogatást, a szépkorúak jubileumi juttatását, a fogadó szervezet által az önkéntesnek külön törvény alapján biztosított juttatást, a házi segítségnyújtás keretében társadalmi gondozásért kapott tiszteletdíjat, az energiafelhasználáshoz nyújtott támogatást és a szociális szövetkezet (ide nem értve az iskolaszövetkezetet) tagja által a szövetkezetben végzett tevékenység ellenértékéként megszerzett, a személyi jövedelemadóról szóló törvény alapján adómentes bevételt. Nem minősül jövedelemnek az alkalmi munkavállalói könyvvél történő foglalkoztatás, az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló törvény alapján történő munkavégzés révén szerzett bevétel, továbbá a természetes személyek között az adórendszeren kívüli keresettel járó foglalkoztatásra vonatkozó rendelkezések alapján háztartási munkára létesített munkavégzésre irányuló jogviszony keretében történő munkavégzésnek (háztartási munka) a havi ellenértéke.

5.

6. A családtagok jövedelmét kizárólag kiskorú igénybe vevő esetén kell feltüntetni, külön-külön. A családi pótlékot, az árvaellátást és a tartásdíj címén kapott összeget annak a személynek a jövedelmeként kell figyelembe venni, akire tekintettel azt folyósítják.

7. A havi jövedelem kiszámításakor

- rendszeres jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap,
 - nem rendszeres jövedelem, illetve vállalkozásból, őstermelésből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző tizenkét hónap
- alatt kapott összeg egy havi átlagát kell együttesen figyelembe venni.

III. Jövedelem típusai

1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási viszonyból származó jövedelem: különösen a munkaviszonyban, közalkalmazotti, köztisztviselői jogviszonyban, kormánytisztviselői jogviszonyban, bírósági, ügyészségi, igazságügyi szolgálati jogviszonyban, honvédség, rendvédelmi szervek, polgári nemzetbiztonsági szolgálatok hivatásos és szerződéses szolgálati jogviszonyában folytatott munkavégzésre irányuló tevékenységből, továbbá szövetkezet tagjaként folytatott - személyes közreműködést igénylő - tevékenységből származó jövedelem.

2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem: itt kell feltüntetni továbbá a jogdíjat, a bérbeadó, a választott könyvvizsgáló tevékenységből származó jövedelmet, valamint a gazdasági társaság magánszemély tagja által külön szerződés szerint teljesített mellékszolgáltatást.

3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: táppénz, terhességi-gyermekágyi segély, csecsemőgondozási díj, gyermekgondozási díj, gyermekgondozási segély, gyermeknevelési támogatás, családi pótlék, gyermektartásdíj.

4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások: öregségi, rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíj, özvegyi és szülői nyugdíj, árvaellátás és baleseti hozzátartozói nyugellátások; rendszeres szociális járadék, átmeneti járadék, bányász dolgozók egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, rehabilitációs járadék, politikai rehabilitációs ellátások, házastársi pótlék, házastárs után járó jövedelepótlék.

5. Önkormányzat és az állami foglalkoztatási szervként eljáró járási (fővárosi kerületi) hivatal által folyósított ellátások: különösen az időskorúak járadéka, az aktív korúak ellátása, az ápolási díj, a települési támogatás, az álláskeresői járadék, a nyugdíj előtti álláskeresői segély, a képzési támogatásként folyósított keresetpótló juttatás.

9/1999. (XI. 24.) SZCSM rendelet

a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről

KIVONAT

Hatályos: 2025. 02. 09. –

Lekérdezés ideje: 2026.03.05 12:35:03

6. Egyéb jövedelem: például az ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzbeli juttatások, nevelőszülői díj, szociális gondozói díj, végkielégítés és állampapírból származó jövedelem, ingatlan és ingó tárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem, életjáradékból, föld és más ingatlan bérbeadásából származó jövedelem, illetve minden olyan jövedelem, amely az előző sorokban nem került feltüntetésre.

Szükség esetén a nyilatkozatok rovatai bővíthetők, valamint kitöltésük mellékletben folytatható.

A jövedelemnyilatkozatban szereplő jövedelmekről a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát kell a kérelemhez mellékelni.

A vagyonnyilatkozatban feltüntetett pénzvagyronról a kérelemhez mellékelni kell a bankszámlakivonat, a betétkönyv, illetve a takarékbetét-szerződés másolatát.

A kérelemhez mellékelni kell:

- Utolsó havi jövedelemigazolást (nyugdíjszelvény, nyugdíj hivatalos igazolása pénzügyintézet által)
- Három hónapnál nem régebbi negatív széklet bakteriológiai eredmény
- Egy évnél nem régebbi tüdő röntgen eredmény
- Kórházi zárójelentés
- Országos orvos szakértői intézet szakvéleménye (amennyiben rendelkezik vele)
- Fogytékossági támogatás megállapításáról szóló határozatot (amennyiben rendelkezik vele)
- Amennyiben a kérelmező gondnokság alatt áll, úgy a gondnokkirendelő határozat másolata
- Amennyiben a kérelmezőnek tartási szerződése van valakivel érvényben, úgy a tartási szerződés másolata
- Érvényes személyi igazolvány másolat
- TAJ-kártya másolat
- Adókartya másolat
- Születési anyakönyvi kivonat másolat
- Szakápolási központba való elhelyezés esetén a kezelőorvos által kiállított szakápolási szükségletet meghatározása dokumentumot (9/1999. SzCsM rendelet 3. sz. melléklete)

Ügyfélfogadás:

- Helye: Körös-menti Integrált Szociális Intézmény Békés Vármegye (Mezőkovácsháza, Tanya 36.)
- Ideje: munkanapokon H-CS 7.30. – 16.00., P 7.30. – 13.30.
- A kérelmet átveszi: az intézmény igazgatója, az intézményvezető főnövér, vagy a mentálhigiénés munkatárs