

„A”

### A működési engedély kiadása iránti kérelemhez

(a szociális szolgáltatók és intézmények működésének engedélyezéséről és ellenőrzéséről szóló 321/2009. (XII. 29.) Korm. rendelet 5. §-a alapján a fenntartó tölti ki)

#### 1. Fenntartó adatai

neve: \_\_\_\_\_

székhelye: \_\_\_\_\_ település \_\_\_\_\_ közterület  
neve \_\_\_\_\_ jellege \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet, \_\_\_\_\_ ajtó

irányítószám

típusa: állami, nem állami, egyházi

ágazati azonosító<sup>1</sup>:

adószám: - -

elérhetőségei      telefonszáma: \_\_\_\_\_  
fax száma: \_\_\_\_\_  
e-mail címe: \_\_\_\_\_  
honlap címe: \_\_\_\_\_

képviselőjének      neve: \_\_\_\_\_  
beosztása: \_\_\_\_\_  
telefonszáma: \_\_\_\_\_  
e-mail cím: \_\_\_\_\_

kapcsolattartójának      neve: \_\_\_\_\_  
beosztása: \_\_\_\_\_  
elérhetőségei: \_\_\_\_\_  
telefonszám: \_\_\_\_\_  
e-mail cím: \_\_\_\_\_

#### 2. Szociális szolgáltatói, intézményi adatok

neve: \_\_\_\_\_

székhelye: \_\_\_\_\_ település \_\_\_\_\_ közterület  
neve \_\_\_\_\_ jellege \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet, \_\_\_\_\_ ajtó

irányítószám

honlap címe: \_\_\_\_\_

szolgálatvezető, intézményvezető

neve: \_\_\_\_\_  
beosztása: \_\_\_\_\_  
telefonszáma: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Csak akkor kell kitölteni, ha a kérelmezőnek van.

fax száma: \_\_\_\_\_  
e-mail címe: \_\_\_\_\_

telephely neve<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
telephelye<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_ település \_\_\_\_\_ közterület  
neve \_\_\_\_\_ jellege \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet, \_\_\_\_\_ ajtó

irányítószám

adószám<sup>4</sup>: - -

telephelyvezető

neve: \_\_\_\_\_  
beosztása: \_\_\_\_\_  
telefonszáma: \_\_\_\_\_  
fax száma: \_\_\_\_\_  
e-mail címe: \_\_\_\_\_

A működési engedély kiadását az alábbi időponttól kérem<sup>5</sup>:

20 . év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_-tól/től.

A működési engedélyt határozott időre kérem kiadni:

20 . év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ - ig.

<sup>2</sup> Csak telephely engedélyezése esetén kell kitölteni.

<sup>3</sup> Csak telephely engedélyezése esetén kell kitölteni.

<sup>4</sup> Akkor kell kitölteni, ha a szolgáltató, intézmény, működtető adószáma a fenntartóétól különbözik.

<sup>5</sup> Ez az időpont legkorábban a működési engedélyt kiadó határozat jogerőre emelkedésének időpontja lehet. Az időpont meghatározása egy tervezhető időpont, ugyanakkor ez az időpont nem kötelezi a működési engedélyt kiadó szervet.

**3. A működési engedélyt mely szolgáltató tevékenységre kérik:**  
 étkeztetés, pszichiátriai betegek részére nyújtott közösségi  
 házi segítségnyújtás, alapellátása,  
 családsegítés, szenvedélybetegek részére nyújtott közösségi  
 támogató szolgáltatás, alapellátása,  
 utcai szociális munka, szenvedélybetegek részére nyújtott alacsonyküszöbű  
 bázis szállás ellátása,  
 jelzőrendszeres házi falugondnoki-szolgáltatás  
 segítségnyújtás, tanyagondnoki szolgáltatás

Nappali ellátás, célcsoportja/típusa  
 idősek klubja,  
 fogyatékos személyek,  
 szenvedélybetegek,  
 demens személyek

pszichiátriai betegek  
 nappali melegedő,

Átmeneti elhelyezést nyújtó intézményi ellátás típusa  
 időskorúak gondozóháza,  
 fogyatékos személyek gondozóháza,  
 pszichiátriai betegek átmeneti otthona,

szenvedélybetegek átmeneti otthona,  
 éjjeli menedékhely,  
 hajléktalan személyek átmeneti szállása,

Ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátás  
 idősek otthona,  
 fogyatékos személyek otthona,  
 pszichiátriai betegek otthona,

szenvedélybetegek otthona,  
 hajléktalanok otthona,

Rehabilitációs intézményi ellátás  
 fogyatékos személyek rehabilitációs  
 intézménye,  
 pszichiátriai betegek rehabilitációs  
 intézménye,

szenvedélybetegek rehabilitációs  
 intézménye,  
 hajléktalan személyek rehabilitációs  
 intézménye,

Lakóotthoni ellátás  
 fogyatékos személyek rehabilitációs  
 célú,  
 fogyatékos személyek ápoló-gondozó  
 célú

pszichiátriai betegek rehabilitációs célú,  
 szenvedélybetegek rehabilitációs célú  
 lakóotthona,

egyéb speciális szociális intézményi ellátás:

---

**4. A szolgáltató, intézmény más telephelyeinek ágazati azonosítói:**

- |     |     |
|-----|-----|
| 1.  | 11. |
| 2.  | 12. |
| 3.  | 13. |
| 4.  | 14. |
| 5.  | 15. |
| 6.  | 16. |
| 7.  | 17. |
| 8.  | 18. |
| 9.  | 19. |
| 10. | 20. |

**5. A szolgáltatás, intézmény működésével kapcsolatos adatok:**

*Ellátási terület:*

- a) Falugondnoki, tanyagondnoki szolgálat: \_\_\_\_\_ település  
b) Egyéb alapszolgáltatás: \_\_\_\_\_ település/fővárosi  
kerület/ kistérség  
c) A többi, nem említett szolgáltatás: \_\_\_\_\_ település/fővárosi  
kerület/ kistérség/megye/régió/ország egész területe

*Házi segítségnyújtás* esetén ellátható személyek száma \_\_\_\_\_ ,

*Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás* esetén kihelyezhető készülékek száma \_\_\_\_\_ ,

*Nappali ellátás* esetén a férőhelyek száma \_\_\_\_\_ ,

*Bentlakásos intézményi ellátás* esetén a tartós ápolást \_\_\_\_\_ , az átmeneti gondozást  
nyújtó férőhelyek száma,

*Külső férőhelyek* száma \_\_\_\_\_ .

*Külső férőhelyek címe/i:*

\_\_\_\_\_ település \_\_\_\_\_ közterület neve  
\_\_\_\_\_ jellege \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet, \_\_\_\_\_ ajtó

*A falugondnoki, a tanyagondnoki, illetve a támogató szolgáltatáshoz* használt gépjármű

- a) gyártmánya, típusa és rendszáma: \_\_\_\_\_  
b) alvázszáma: \_\_\_\_\_  
c) tulajdonosának neve: \_\_\_\_\_  
d) forgalmi engedély jogosultjának neve: \_\_\_\_\_

*Időszakos férőhelyek* engedélyezése esetén az az időszak, amelyre a működési engedélyt  
kérik:

20 \_\_\_\_ . év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ -tól/től, 20 \_\_\_\_ . év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ - ig

*A nappali ellátás* fogyatékos gyermekek, demens betegek ellátását vállalja.

Nem állami fenntartású, tanköteles korú vagy annál fiatalabb fogyatékos személyeket is ellátó, ápolást, gondozást nyújtó intézmény korai fejlesztést, gondozást, valamint a fejlesztő felkészítést nyújtani kíván: igen/nem.

A hatáskör megállapítása érdekében kijelentem, hogy a működési engedélyben érintett szolgáltatónak, intézménynek<sup>6</sup>

Csak olyan székhelye vagy telephelye van, amely szociális alapszolgáltatást nyújt.

Csak olyan székhelye, vagy telephelye van, amely bentlakásos intézményi ellátást nyújt.

Van olyan székhelye vagy telephelye, ahol a szociális alapszolgáltatás mellett bentlakásos intézményi ellátást, gyermekek átmeneti gondozását vagy gyermekvédelmi szakellátást is nyújt, ideértve azt az esetet is, ha külön jogszabály szerinti helyettes szülői hálózat, nevelőszülői hálózat vagy külső férőhelyen biztosított utógondozói ellátás működtetője.

A kérelem benyújtásával kifejezetten hozzájárulok, hogy a működést engedélyező szerv eljárása során a kérelemben és mellékleteiben megjelölt adatokat, valamint a fenntartó, szolgáltató, intézmény adatait a kérelem elbírálásához kezelje, ellenőrizze, illetve beszerezze.

Kérelmemmel megegyező határozathozatal esetén fellebbezési jogomról lemondok.<sup>7</sup>

Csatolt adatlapok: \_\_\_\_\_ db.

Csatolt iratok: \_\_\_\_\_ db.

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

\_\_\_\_\_  
Fenntartó képviselőjének aláírása

<sup>6</sup> Kérjük, a megfelelő négyzetet „x” jellel bejelölni.

<sup>7</sup> Csak abban az esetben szükséges megjelölni, ha ezt kéri a fenntartó.