

**PÁLYÁZATI ADATLAP 2020**
**I. Általános adatok**

## A pályázó adatai

|                               |                                                 |                |    |
|-------------------------------|-------------------------------------------------|----------------|----|
| Név                           |                                                 |                |    |
| születési név:                |                                                 |                |    |
| Pályázó születési ideje:      |                                                 |                |    |
| Pályázó neme:                 | Férfi                                           |                | Nő |
| Pályázó lakcíme:              |                                                 |                |    |
| Telefon:                      |                                                 |                |    |
| Tartózkodási jogcím:          | Saját tulajdon                                  |                |    |
|                               | Önmaga részére hasznélvezettel terhelt ingatlan |                |    |
| Kivel él közös háztartásban:  | Egyedül él                                      |                |    |
|                               | Házastárssal/élettárssal                        |                |    |
|                               | Egyéb felnőtt / száma:                          |                | fő |
|                               | Egyéb 16 év alatti személy / száma:             |                | fő |
| Lakás alapterülete:           |                                                 | m <sup>2</sup> |    |
| Lakás helyrajzi száma (hrsz.) |                                                 |                |    |

## Együttműködő szervezet/intézmény/szolgáltató adatai

|                                           |                                           |  |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|--|
| Megnevezés:                               |                                           |  |
| Székhelye:                                |                                           |  |
| Telefonszám:                              |                                           |  |
| Fax:                                      |                                           |  |
| e-mail:                                   |                                           |  |
| Vezető neve:                              |                                           |  |
| Telefonszám:                              |                                           |  |
| Fax:                                      |                                           |  |
| e-mail:                                   |                                           |  |
| Ágazati azonosító:                        |                                           |  |
| Ellátási terület:                         |                                           |  |
| Biztosított szociális alapszolgáltatások: | Étkeztetés                                |  |
|                                           | Házi segítségnyújtás                      |  |
|                                           | Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás      |  |
|                                           | Közösségi ellátás – pszichiátriai betegek |  |
|                                           | Közösségi ellátás - szenvedélybetegek     |  |
|                                           | Támogató szolgáltatás                     |  |
|                                           | Nappali ellátás – idősek                  |  |
|                                           | Nappali ellátás – fogyatékosok            |  |
|                                           | Nappali ellátás – pszichiátriai betegek   |  |
| Nappali ellátás – szenvedélybetegek       |                                           |  |

|                 |  |
|-----------------|--|
| Fenntartó neve: |  |
| Fenntartó címe: |  |
| Képviseli:      |  |
| Telefon:        |  |
| Fax:            |  |
| e-mail:         |  |

## II. Az Ön egészségi állapotára/ önálló életvitelére vonatkozó adatok

(Tegyen X-et a megfelelő válaszhoz)

|                       |      |  |
|-----------------------|------|--|
| Ágyhoz kötött-e a Ön? | Igen |  |
|                       | Nem  |  |

(Tegyen X-et a megfelelő válaszhoz)

| Tud-e Ön:                      | IGEN | NEM |
|--------------------------------|------|-----|
| 1. 2 km-t sétálni              |      |     |
| 2. 10 lépcsőfokot felmenni     |      |     |
| 3. Guggolni, térdelni          |      |     |
| 4. Térdelni                    |      |     |
| 5. Kezével markolni            |      |     |
| 6. 10-12 kg-t felemelni        |      |     |
| 7. 5-6 kg-t felemelni          |      |     |
| 8. Újságot olvasni             |      |     |
| 9. Járdaról, lépcsőről lelépni |      |     |

(Tegyen X-et a megfelelő válaszhoz)

| Mennyire okoznak Önnek nehézséget a következő tevékenységek? | Nem okoz nehézséget | Kis nehézséget okoz | Nagy nehézséget okoz |
|--------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------------|
| Fürdés, zuhanyozás, mosakodás                                |                     |                     |                      |
| Öltözködés                                                   |                     |                     |                      |
| Ágyból felkelés, székből felállás                            |                     |                     |                      |
| Lakáson belüli járkálás                                      |                     |                     |                      |
| Lakásból elmenni                                             |                     |                     |                      |
| Főzés                                                        |                     |                     |                      |
| Vásárlás                                                     |                     |                     |                      |
| Ügyintézés                                                   |                     |                     |                      |
| Nehéz házimunka                                              |                     |                     |                      |
| Könnyebb házimunka                                           |                     |                     |                      |

(Tegyen X-et a megfelelő válaszhoz)

| El tudja-e végezni önállóan ezeket a tevékenységeket? | IGEN | NEM |
|-------------------------------------------------------|------|-----|
| Fürdés, zuhanyozás, mosakodás                         |      |     |
| Öltözködés                                            |      |     |
| Ágyból felkelés, székből felállás                     |      |     |

|                         |  |  |
|-------------------------|--|--|
| Lakáson belüli járkálás |  |  |
| Lakásból elmenni        |  |  |
| Főzés                   |  |  |
| Vásárlás                |  |  |
| Ügyintézés              |  |  |
| Nehéz házimunka         |  |  |
| Könnyebb házimunka      |  |  |

Használja-e Ön az alábbi segédeszközöket?

(Tegyen X-et a megfelelő válaszhoz)

| <b>Eszközök nevei</b>                                      | <b>Használja.</b> | <b>Nincs, de szüksége lenne rá.</b> | <b>Nincs és nincs is rá szüksége.</b> |
|------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Kontaktlencse                                              |                   |                                     |                                       |
| Olvasószemüveg                                             |                   |                                     |                                       |
| Nagyító                                                    |                   |                                     |                                       |
| Telefon nagy számjelzésekkel                               |                   |                                     |                                       |
| Hallókészülék                                              |                   |                                     |                                       |
| Lakásban használt járókeret                                |                   |                                     |                                       |
| Lakásban használt bot                                      |                   |                                     |                                       |
| Lakásban használt mankó                                    |                   |                                     |                                       |
| Lakásban használt kerek járókeret                          |                   |                                     |                                       |
| Lakásban használt kerek szék (kézzel hajtható)             |                   |                                     |                                       |
| Lakásban használt kerek szék (motoros)                     |                   |                                     |                                       |
| Háromkerekű tolószék                                       |                   |                                     |                                       |
| Ágyból ki- illetve beszállást segítő eszköz                |                   |                                     |                                       |
| Segítő készülék a wc-ben                                   |                   |                                     |                                       |
| Öltözködést segítő eszköz (pl. hosszított nyelű cipőkanál) |                   |                                     |                                       |
| Fürdést, mosdást segítő eszköz                             |                   |                                     |                                       |
| Kapaszkodók/fogantyúk/sínek                                |                   |                                     |                                       |
| Állítható ágy                                              |                   |                                     |                                       |
| Ülő párnák                                                 |                   |                                     |                                       |
| Hosszú nyelű fogóbot tárgyak felemeléséhez                 |                   |                                     |                                       |
| Művégtag                                                   |                   |                                     |                                       |
| Ortopéd cipő                                               |                   |                                     |                                       |
| Szoba WC....                                               |                   |                                     |                                       |
| <b>Egyéb.....</b>                                          |                   |                                     |                                       |
| <b>Egyéb.....</b>                                          |                   |                                     |                                       |

(Tegyen X-et a megfelelő válasz mellé)

|                                                                |                        |  |
|----------------------------------------------------------------|------------------------|--|
| Milyen gyakran jár el hazulról mostanában?                     | Minden nap             |  |
|                                                                | Hetente többször       |  |
|                                                                | Hetente egyszer        |  |
|                                                                | Havonta többször       |  |
|                                                                | Ritkábban              |  |
|                                                                | Nem tudja/nem válaszol |  |
| Másvalaki segítsége nélkül is el tudja hagyni a lakását/házát? | Igen                   |  |
|                                                                | Nem                    |  |
|                                                                | Nem tudja/nem válaszol |  |

### III. A lakás felújítására vonatkozó adatok

(Tegyen X-et a megfelelő válaszhoz)

|                                                                                     |                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--|
| A lakóépület jellege:                                                               | Lakótelepi panel                           |  |
|                                                                                     | Többszintes, nem panel                     |  |
|                                                                                     | Családi, kertes ház, kertes lakás, házrész |  |
|                                                                                     | Egyéb:                                     |  |
| Melyik emeleten található a lakás, lakrész? (A 4. pontnál írja be az emelet számát) | Alagsor                                    |  |
|                                                                                     | Földszint                                  |  |
|                                                                                     | Félemelet                                  |  |
|                                                                                     | emelet                                     |  |
|                                                                                     | Egyéb:                                     |  |
| Hány szobás a pályázó lakása?                                                       | Szobaszám:                                 |  |

(Tegyen X-et a megfelelő válaszhoz)

| A szobá(ko)n kívül van-e a lakásban?: | IGEN | NEM |
|---------------------------------------|------|-----|
| 1. WC                                 |      |     |
| 2. Fürdőszoba                         |      |     |
| 3. Zuhany kabin                       |      |     |
| 4. Konyha                             |      |     |
| 5. Főzőfülke                          |      |     |
| 6. Étkező                             |      |     |
| 7. Tároló hely (kamra, stb.)          |      |     |

(Tegyen X-et a megfelelő válaszhoz)

| Megfelelőnek tartja a pályázó saját lakását az alábbi szempontokból | IGEN | NEM |
|---------------------------------------------------------------------|------|-----|
| tisztálkodás                                                        |      |     |
| WC használat                                                        |      |     |
| Főzés                                                               |      |     |
| Ételmelegítés                                                       |      |     |
| közlekedés                                                          |      |     |
| biztonság                                                           |      |     |

A lakás felújítására vonatkozó közvetlen adatok:

Közvetlen környezet

(a táblázat sorai szükség esetén bővíthetők)

Lakás megközelíthetősége

| Átalakítás indokai | Műszaki megvalósítás |
|--------------------|----------------------|
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |

(a táblázat sorai szükség esetén bővíthetők)

Lakás bejárata

| Átalakítás indokai | Műszaki megvalósítás |
|--------------------|----------------------|
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |

(a táblázat sorai szükség esetén bővíthetők)

Lakás belseje

| Átalakítás indokai | Műszaki megvalósítás |
|--------------------|----------------------|
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |

(a táblázat sorai szükség esetén bővíthetők)

Konyha

| Átalakítás indokai | Műszaki megvalósítás |
|--------------------|----------------------|
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |

(a táblázat sorai szükség esetén bővíthetők)

#### Fürdőszoba

| Átalakítás indokai | Műszaki megvalósítás |
|--------------------|----------------------|
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |

(a táblázat sorai szükség esetén bővíthetők)

#### Egyéb berendezések

| Átalakítás indokai | Műszaki megvalósítás |
|--------------------|----------------------|
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |
|                    |                      |

(a táblázat sorai szükség esetén bővíthetők)

#### IV. Várható eredmények

Kérjük, fejtse ki, hogy a pályázó lakásában szükségesnek ítélt, és a műszaki kivitelezés során megvalósuló átalakítások hogyan javítják a pályázó életminőségét.

V. Egyéb közlendők

***Nyilatkozat:***

Pályázóként hozzájárulok ahhoz, hogy amennyiben a pályázatom eredményes lesz, úgy a Magyar Máltai Szeretetszolgálat Nyugat Dunántúli Régió által megnevezett vállalkozó a megállapodott átalakításokat az otthonomban elvégezze.

Pályázóként nyilatkozom, hogy nyertes pályázat esetén saját kivitelezővel oldom meg a beruházást, aki megfelel a pályázatban megjelölt követelményeknek.\*

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázati adatlapban és a mellékletben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése a támogatásból való kizárást vonja maga után.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a pályázat megvalósulásának szabályszerűségét, a támogatás rendeltetésszerű felhasználását a Támogató és/vagy az általa megbízott szervezet ellenőrizze.

Győr, 2020 ..... hó ..... nap

.....  
pályázó,  
illetve törvényes képviselő  
aláírása

*\*Megfelelőt kérjük x-el jelölni!*