



PÁLYÁZATI ADATLAP 2021

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 ²	
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)

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



MAGYAR MÁLTAI SZERETETSZOLGÁLAT

Ortopéd cipő			
Szoba WC....			
Egyéb.....			
Egyéb.....			

(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, kertés ház, kertés 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 szoba(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.)		



MAGYAR MÁLTAI SZERETETSZOLGÁLAT

(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



MAGYAR MÁLTAI SZERETETSZOLGÁLAT

(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, 2021 hó nap

.....
pályázó,
illetve törvényes képviselő
aláírása

**Megfelelőt kérjük x-el jelölni!*