

## XI. számú adatlap

### A gyermekjóléti alapellátásban részesülő gyermekről (Gyvt.139.§)

(Az ellátó személy vagy az intézmény vezetője tölti ki)

A nyilvántartásba vétel időpontja: \_\_\_\_\_

#### A személyes gondoskodás formája:

Gyermekjóléti szolgáltatás

Gyermekek napközbeni ellátása

Gyermekek átmeneti gondozása

#### 2. A gyermek személyi adatai:

Név: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_

idő: \_\_\_\_\_

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

Lakóhely: \_\_\_\_\_

Tartózkodási hely: \_\_\_\_\_

#### 3. A törvényes képviselő személyi adatai:

Név: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_

idő: \_\_\_\_\_

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

Lakóhely: \_\_\_\_\_

Tartózkodási hely: \_\_\_\_\_

#### 4. A szülők személyes adatai:

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

Születési neve: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_

idő: \_\_\_\_\_

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

Lakóhely: \_\_\_\_\_

Tartózkodási hely: \_\_\_\_\_

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

Születési neve: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_

idő: \_\_\_\_\_

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

Lakóhely: \_\_\_\_\_

Tartózkodási hely: \_\_\_\_\_



## II. számú adatlap

### „GYSZ-1”– Esetfelvételi lap Környezettanulmány

(A gyermekjóléti szolgálat tölti ki!)

#### Gyermekjóléti szolgálattal való kapcsolat

Milyen okból és hogyan került a család (a gyermek/ek) a gyermekjóléti szolgálathoz? Ki küldte a jelzést? (A jelzés csatolandó!)

A jelzést küldő, vagy más személy tett-e valamit az ügyben?

Igen: ki és mit tett?

Nem.

Mikor, milyen módon vette fel a gyermekjóléti szolgálat a kapcsolatot a családdal (dátummal)?

Milyen lépéseket tett a gyermekjóléti szolgálat az ügyben (dátummal)?

Korábban volt-e kapcsolatban a család a gyermekjóléti szolgálattal?

Igen: milyen probléma miatt, mettől meddig?

Nem.

A gyermekkel kapcsolatos hatósági, bírósági eljárások, ügyiratok, határozatok, elhelyezésekre vonatkozó adatok, jelenleg folyamatban lévő gondoskodás formája:

**Tapasztalatok** (indokolt esetben feleljen meg a környezettanulmány követelményeinek is):

**Következtetések, további tennivalók:**

Aláírás, dátuma, helyszín:

## Útmutató a kitöltéshez

### „GSZ-1”

#### Az adatlap funkciója:

1. Az eset kezdeti regisztrálása
  - a) önkéntes jelentkezés esetén, amennyiben a feltárt probléma előreláthatólag túlmegy a tanácsadás keretein, és legalább egy, a családnál történő helyszíni tájékozódást igényel,
  - b) jelzőrendszerből érkező értesítés esetén,
2. egyszerű környezettanulmány, védelembe vételre vonatkozó javaslattevél, illetve véleménynyilvánítás akkor, ha a gyámhatóság felkérését nem előzte meg gyermekjóléti szolgáltatás.  
A családgondozó az adatlap „Következtetések, további tennivalók” részében indokolja az eset lezárását vagy folytatását, illetve megteszi javaslatát a hatóságnak.  
Amennyiben a gyermek veszélyeztetett, az eset ezen a lapon nem zárható le, hanem tovább dokumentálandó a többi adatlapon.
3. Az adatlapot családonként egy példányban kell kitölteni, amennyiben azonban a családban több gyermek van, a rájuk vonatkozó következtetéseket, javaslatokat az adatlap végén gyermekenként kell részletezni.

Az adatlap kitöltője: a gyermekjóléti szolgálat.

A kitöltés kezdete: a család jelentkezése, a jelzés, illetve a gyámhatósági felkérés beérkezése.

Az adatlap továbbítása: a Törzslappal együtt, amennyiben a hatóság számára környezettanulmányként, javaslattevétként készült.

### III. számú adatlap

#### „GYSZ-2” – További fontos információk

| Rendben vannak-e, és hol találhatók a gyermek következő személyi okmányai? |  |
|--|--|
| Személyi lap/személyazonossági igazolvány                                  |  |
| Lakcímet igazoló hatósági igazolvány                                       |  |
| Személyi azonosítót igazoló hatósági igazolvány                            |  |
| Diákigazolvány   |  |
| TAJ kártya   |  |
| Közgyógyellátási igazolvány  |  |
| Oltási könyv   |  |

A gyermekre vonatkozó „azonnal tudni kell” jellegű egészségügyi, fejlődési információk (asztma, epilepszia, cukorbetegség, ekcéma, látás-, halláskárosodás, mozgásszervi elváltozás, beszédzavar – beszédhiba, sajátos nevelési igény, gyógyszer-, liszt-, tejfehérje-, tojásfehérje-érzékenység, szénanátha, fertőző betegség vagy egyéb probléma, meglévő betegség esetén, megkapja-e a gyermek a szükséges kezelést):

A gyermeket gondozó személy(ek)re vonatkozó „azonnal tudni kell” jellegű információk (pl.: akut, vagy krónikus betegség, a gyermek közvetlen veszélyeztetését okozó rizikótényezők, a szülő tájékoztatása alapján a háziorvosa neve, elérhetősége):

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| Van-e a családban, környezetben olyan személy, akinek a segítségére számítani lehet, ill. akinél szükség esetén a gyermek elhelyezhető? | Van: ki az a személy, hogy érhető el? |
|---|---------------------------------------|

|  |        |
|--|--------|
|  | Nincs: |
|--|--------|

| Szakmai kapcsolatok   |     |     |             |                        |
|---|-----|-----|-------------|------------------------|
|   | Név | Cím | Telefonszám | Mikor/mióta/<br>meddig |
| A gyermek/ek<br>házi<br>gyermekorvosa,<br>házi orvosa:  |     |     |             |                        |
| A gyermek/ek<br>védőnője:   |     |     |             |                        |
| Bölcsőde/óvoda/<br>iskola:  |     |     |             |                        |
| Gyermekevédel-<br>mi felelős neve:  |     |     |             |                        |
| Egyéb jelentős<br>intézmény<br>(szakember) pl.<br>más<br>gyermekjóléti<br>szolgálat,<br>családsegítő<br>szolgálat,<br>tanulási<br>képeségeket<br>vizsgáló<br>szakértői<br>bizottság,<br>pszichológus,<br>pszichiáter,<br>nevelési<br>tanácsadó,<br>logopédus,<br>szakorvos<br>(Aláhúzendó!) |     |     |             |                        |

Dátum:

Aláírások:

adatszolgáltató (milyen minőségben)

adattfelvevő



Változások (dátummal, aláírással):

## Útmutató a kitöltéshez

### „GYSZ-2”

#### Az adatlap funkciója:

1. a gyermekkel kapcsolatos sürgős tudnivalók rögzítése és továbbadása abban az esetben, ha a gyermek gyermekjóléti szolgáltatási előzmény nélkül kerül helyettes szülőhöz, gyermekek átmeneti otthonába vagy ideiglenes hatályú elhelyezésre,
2. a családgondozáshoz szükséges feltárás segítése, dokumentálása,
3. a gyámhatóság, a területi gyermekvédelmi szakszolgálat és a gondozóhely tájékoztatása abban az esetben, ha a gyermek nevelésbe vételét javasolják, illetve, ha otthont nyújtó ellátásba kerül.

Az adatlap kitöltője: a gyermekjóléti szolgálat

#### A kitöltés ideje:

1. a gyermek átmeneti gondozásba kerüléséről, ideiglenes hatályú elhelyezéséről szóló értesítés kézhezvétele, vagy
2. a családgondozás megkezdése,
3. amennyiben a gyermekjóléti szolgálat maga intézkedik a gyermek elhelyezésével kapcsolatban, az intézkedés ideje.

#### Az adatlap továbbítása:

1. a Törzslappal együtt a gondozási helyre, amennyiben a gyermek előzmény nélkül helyettes szülőhöz, gyermekek átmeneti otthonába vagy ideiglenes hatályú elhelyezésre kerül,
2. a területi gyermekvédelmi szakszolgálatához, továbbá az összes adatlappal együtt a gyámhivatalba. (Azon keresztül a gondozási helyre, amennyiben a gyermek számára a gyermekjóléti szolgálat családgondozása után nevelésbe vételt javasolnak.)

**IV. számú adatlap**  
**„GYSZ-3” Család – környezet**  
**Környezettanulmány II.**

|  |               |                                 |
|--|---------------|---------------------------------|
| Az adatfelvétel időintervalluma:                             |               |                                 |
| <b>A családra vonatkozó adatok</b>                           |               |                                 |
| Lakcím (a hely, ahol a környezettanulmány készült):          |               |                                 |
| A lakásban életvitelszerűen együtt élő közeli hozzátartozók: |               |                                 |
| Név  | Születési idő | Rokoni kapcsolat                |
|  |               |                                 |
| A lakásban a családdal együtt élő egyéb személyek:           |               |                                 |
| Név  | Születési idő | Kapcsolat, együttélés minősége: |
|  |               |                                 |

A családtól különélő egyéb közeli hozzátartozók:

|     |                  |          |
|-----|------------------|----------|
| Név | Rokoni kapcsolat | Lakóhely |
|     |                  |          |

**A lakásra vonatkozó adatok**

(Felsorolás esetén a megfelelő választ húzza alá!)

A törvényes képviselő/gondozó személy lakáshasználatának jogcíme: tulajdonos, bérelő, bérletárs, társbérelő, albérelő, ágybérelő, szívdességi lakáshasználó, jogcím nélküli lakáshasználó, egyéb:

Típusa: családi ház, házrész, sorház, lakótelepi lakás, nem lakás céljára szolgáló helyiség, egyéb lakás

Tulajdoni formája: magán, önkormányzati, szövetkezeti, állami, egyéb:

Településkörnyezet (belterület, külterület, zártkert, tanya stb.):

Komfortfokozata: összkomfortos, komfortos, félkomfortos, komfort nélküli; szükséglakás



|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Alapterület:   | A lakószobák + félszobák száma: |
| Egyéb helyiségek, előszoba, előtér, étkező, konyha, fürdőszoba, WC, fürdőszoba-WC, egyéb:  |                                 |
| Udvar, kert:   |                                 |
| Fűtése: távfűtés, központi fűtés, egyedi fűtés (gáz, villany, olaj, vegyes, szén, fa)  |                                 |
| Közütemi szolgáltatások:   |                                 |
| Fűtési, főzési, tisztálkodási lehetőségek biztosítottak-e, működnek-e? Ha valamelyik hiányzik vagy nem használható, jelezze az okát is!                      |                                 |
| A lakás jellemzőinek leírása (állapot, felszereltség, bútorzat.....)   |                                 |
| A család jövedelemforrásainak bemutatása (munkajövedelem, szociális támogatások, nyugdíj stb):   |                                 |
| Küszködik-e a család anyagi problémákkal? Ha igen, miből adódnak, egyszeriek vagy ismétlődőek? Biztosított-e a gyermek(ek) megfelelő étellemezése, ruházata? |                                 |
| <b>A család és környezete: befolyásoló tényezők</b>  |                                 |
| A család élettere, lakókörnyezete, szociokulturális háttere:   |                                 |

A család értékrendje, életmódja:

Található-e a gyermek(ek) lakókörnyezetében olyan veszélyforrás, amely testi épségüket, egészségüket, erkölcsi fejlődésüket közvetlenül fenyegeti (pl. a lakás állagából adódó veszély; fedetlen kút; veszélyes állatok; vasúti sínek, forgalmas út, veszélyes üzem, szórakozóhely, stb.)? Ha igen, hogyan védik a gyermek(ek)et ezek ellen?

A családon belüli viszonyok:

Érték-e a családot megrázkódtatások, traumák? Melyek voltak ezek, feldolgozta-e a család, s ha igen, segítséggel-e vagy anélkül. Mi lett a következményük?

A család társadalmi kapcsolata — esetleges támogató személyek, közösségek:

Dátum:

Aláírás (szülő/törvényes képviselő, gyermek):

**A gyermekkel kapcsolatos információk**  
(Gyermekeként töltendő ki!)

**A gyermek neve:**

**A gyermek rövid jellemzése: külső és belső tulajdonságok:**

**Milyen gyakran beteg a gyermek? Nem figyeltek-e fel szokatlanul gyakori sérülésekre?**

**Környezet - a gyermek környezetének jellemzése (az élelmezés, ruházat, saját szoba, ágy, játékok, illetve könyvek meglétére vonatkozó információk)**

**Van-e a gyermeknek pihenésre, alvásra, tanulásra, félrevonulásra megfelelő, nyugodt, békés „zuga”?**

**Intézményes gondozás, oktatás, nevelés**

**Igénybe veszik-e a napközbeni ellátás valamilyen formáját, jár-e óvodába, iskolába?**

☐ Nem

☐ Igen - hol/hova, milyen óvodai csoportba/hányadik osztályba jár?

**Eleget tesz-e a gyermek óvodai, iskolai tankötelezettségének?**

Igen

Nem

**Van-e felmentése?**

Van - miből?

Nincs

**Magántanuló-e?**

Igen - mióta, miért, a gyermek érdekében áll-e?

Nem

**Tanulmányi eredménye  
képességeinek megfelel-e?**

Igen

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|



|   |  |
|---|--|
|   | Nem  |
| Ismételt-e osztályt?  | Igen - melyiket, mikor, hányszor, mely tantárgy(ak)ból bukott? |
|   | Nem  |
| Diagnosztizáltak-e tanulási problémát, részképesség zavart?                               | Igen – mikor, milyen jellegűt?                                 |
|   | Nem  |
| Nyújt-e az oktatási intézmény a gyermek számára valamilyen egyedi, sajátos szolgáltatást? | Igen - milyet?   |
|   | Nem  |

**Ha a gyermek már nem iskolás, mi az oka?**

|   |  |
|---|--|
| Ha van munkahelye, hol dolgozik, és mit csinál? | Ha nincs munkahelye, és nem is tanul, mi az oka, és mivel foglalkozik? |
|---|--|

#### **A gyermek megnyilvánulásaival kapcsolatos információk**

|   |                            |
|---|----------------------------|
| Felfigyeltek-e a gyermek környezetében (intézményben, családban) a gyermek viselkedésének, magatartásának alapvető megváltozására?  | Igen - a változás leírása: |
|   | Nem                        |
| A gyermeknek milyen a viselkedése, milyen jellegűek és gyakoriak a konfliktusai? Vannak-e normaszegő, deviáns megnyilvánulásai?   |                            |
| Érte-e a gyermeket valami súlyosan traumatikus élmény és azt hogyan dolgozta fel? Megváltozott-e utána a viselkedése? (Pl.: baleset, bántalmazás, szeretett személy elvesztése, stb.) |                            |

A gyermek személyiség fejlődése, kötődései:

|        |                                     |
|--------|-------------------------------------|
| Dátum: | Aláírás (gyermek)                   |
|        | Aláírás (anya/ törvényes képviselő) |
|        | Aláírás (apa/ törvényes képviselő)  |
|        | Aláírás (családgondozó)             |

### **A gondozási folyamat összegzése, javaslattevél**

- A feltárt probléma, veszélyeztető körülmények gyermek(ek)re gyakorolt hatása
- Mi történt, a gondozási terv/tervek értékelése a feladat megvalósulása, rögzített határideje és a gyermek, szülő, törvényes képviselő együttműködése alapján.
- Konzultációk, esetkonferenciák (időpont, kivel, emlékeztető)
- A család által igénybevett egyéb ellátások
- Korábban kezdeményezett intézkedések, azok következménye, eredménye
- Egyéb, fontos információk (ide kell leírni, ha a családhoz kapcsolódó valamely intézménnyel kapcsolatban fontos, eddig le nem írt információnk van).
- Javaslat – indokolással

Dátum:

Aláírások

A család részéről:

Megjegyzések:

A gyermekjóléti szolgálat részéről:

## Útmutató a kitöltéshez

### „GYSZ-3”

#### Az adatlap funkciója:

1. amennyiben a család problémája előreláthatólag hosszabb távú, tervszerű családgondozást igényel,
  - a) a család, gyermek helyzetének, a problémák okainak feltárása,
  - b) a családgondozás dokumentálása,
2. környezettanulmány abban az esetben, ha a környezettanulmány készítésére való felkérést családgondozás előzte meg, vagy, ha a gyermek ideiglenes hatályú elhelyezésben van.
3. a javaslattevői lap a gyermekvédelmi gondoskodásra vonatkozó javaslattevőkre szolgál.

Az adatlap kitöltője: a gyermekjóléti szolgálat

#### Az adatlap kitöltése:

1. a javaslattevői lap kivételével
  - a) az Esetfelvételi lap „következtetése” alapján, a gondozási folyamat során, a gondozás megkezdésétől kezdve folyamatosan,
  - b) ha a gyermek előzmény nélkül került ideiglenes hatályú elhelyezésbe, a gyámhivatal felkérése szerint történik.
2. A javaslattevői lap szükség esetén töltendő.

#### Az adatlap továbbítása:

1. az átmeneti gondozást nyújtóknak a javaslattevői lap kivételével az első kitöltés után azonnal, a módosításokról folyamatosan konzultálnak.
2. amennyiben a gyermekjóléti szolgálat tesz javaslatot gyermekvédelmi intézkedés alkalmazására, úgy a javaslat részeként az illetékes hatóságnak, amely nevelésbe vétel esetén azt továbbküldi a területi gyermekvédelmi szakszolgálatnak, aki az elhelyezési értekezlet előtt továbbítja majd a lehetséges gyám(ok)nak.
3. ha a gyermek előzmény nélkül került ideiglenes hatályú elhelyezésbe, a gyámhivatal felkérése szerint a gyermekjóléti szolgálat továbbítja az adatlapot (a gondozási terv és a gondozási folyamat összegzése nélkül) a gyámhivatalnak, és azon keresztül a területi gyermekvédelmi szakszolgálatnak, aki továbbítja majd a gyámnak.



**A gyermekkel kapcsolatos információk**  
(Gyermekeként töltendő ki!)

A gyermek neve:

A gyermek rövid jellemzése: külső és belső tulajdonságok:

Milyen gyakran beteg a gyermek? Nem figyeltek-e fel szokatlanul gyakori sérülésekre?

Környezet - a gyermek környezetének jellemzése (az élelmezés, ruházat, saját szoba, ágy, játékok, illetve könyvek meglétére vonatkozó információk)

Van-e a gyermeknek pihenésre, alvásra, tanulásra, félrevonulásra megfelelő, nyugodt, békés „zuga”?

**Intézményes gondozás, oktatás, nevelés**

Vagyunk-e a napközbeni ellátás valamilyen formáját, jár-e óvodába, iskolába?

☐ Nem

☐ Igen - hol/hova, milyen óvodai csoportba/hányadik osztályba jár?

Lehet-e a gyermek óvodai, iskolai tankötelezettségének?

Igen

Nem

Van-e felmentése?

Van - miből?

Nincs

Ismerkedő-e?

Igen - mióta, miért, a gyermek érdekében áll-e?

Nem

Ismerkedő-e a gyermek eredménye  
szempontjainak megfelelően?

Igen

Nem

|   |  |
|---|--|
| Ismételt-e osztályt?  | Igen - melyiket, mikor, hányszor, mely tantárgy(ak)ból bukott? |
|   | Nem  |
| Diagnosztizáltak-e tanulási problémát, részképesség zavart?                               | Igen – mikor, milyen jellegűt?                                 |
|   | Nem  |
| Nyújt-e az oktatási intézmény a gyermek számára valamilyen egyedi, sajátos szolgáltatást? | Igen - melyet?   |
|   | Nem  |

**Ha a gyermek már nem iskolás, mi az oka?**

Ha van munkahelye, hol dolgozik, és mit csinál?

Ha nincs munkahelye, és nem is tanul, mi az oka, és mivel foglalkozik?

#### **A gyermek megnyilvánulásaival kapcsolatos információk**

Felfigyeltek-e a gyermek környezetében (intézményben, családban) a gyermek viselkedésének, magatartásának alapvető megváltozására?

Igen - a változás leírása:

Nem

A gyermeknek milyen a viselkedése, milyen jellegűek és gyakoriak a konfliktusai? Vannak-e normaszegő, deviáns megnyilvánulásai?

Érte-e a gyermeket valami súlyosan traumatikus élmény és azt hogyan dolgozta fel? Megváltozott-e utána a viselkedése? (Pl.: baleset, bántalmazás, szeretett személy elvesztése, stb.)



A gyermek személyiség fejlődése, kötődései:

|        |                                     |
|--------|-------------------------------------|
| Dátum: | Aláírás (gyermek)                   |
|        | Aláírás (anya/ törvényes képviselő) |
|        | Aláírás (apa/ törvényes képviselő)  |
|        | Aláírás (családgondozó)             |



**VI. számú adatlap**  
**„GYSZ-4” – Egészségügyi lap**

Ismertek-e az anya terhességének, a gyermek születésének körülményei? Tüntesse fel az információ forrását! (nem várt, túl korai, késői, vagy veszélyeztetett terhesség, vetélések, terhesség alatti egyéb problémák, szülés körüli komplikációk: felsírt-e a gyermek, vér-és oxigénellátási zavarok, testileg épen született-e, egyéb)

A védőnő és a gyermekorvos észrevételei a gyermek életének első 3 évében:

Egyéb kiegészítő információk:

Lezárás időpontja:

Az adatközlő aláírása:

**VI. számú adatlap**  
**„GYSZ-4” – Egészségügyi lap**

*(Alapellátásban szükség szerint, továbbá a gyermek védelembe vétele, illetve 15 napot meghaladó átmeneti gondozása, valamint szakellátásba kerülése esetén töltendő ki.*

*Kitöltő: a gyermekjóléti szolgálat, szakellátó vagy átmeneti gondozást nyújtó intézmény felkérésére a gyermek háziorvosa.)*

Kitöltés kezdete:

|                                   |                         |
|-----------------------------------|-------------------------|
| <b>Név:</b>                       | Névváltozás (dátummal): |
| Születési hely (kerület is), idő: | Anyja születési neve:   |

**Az egészségügyi iratokról a GYSZ-2 adatlap tájékoztat.**

|  |  |
|--|--|
| Milyen a gyermek általános egészségi állapota?   |  |
| Maradt-e el a gyermeknek kötelező védőoltása, s ha igen, mi és miért?                                    | Kapott-e a gyermek a kötelezőn felüli védőoltást?<br>Ha igen, melyet, és mikor (influenza, agyhártyagyulladás, ā-globulin stb.)? |
| Megtörténtek-e gyermek életkorának megfelelő kötelező rendszeres szűrések?                               |  |
| Milyen gyermekbetegségeken esett át a gyermek? (kanyaró, rubeola, skarlát, bárányhimlő, mumpsz, egyéb)   |  |
| Volt-e a gyermeknek balesete, ebből visszamaradt-e maradandó károsodása? (Mikor, mi történt?)            |  |
| Volt-e a gyermeknek műtétje, mikor, hol és miért?  |  |
| Szüksége van-e a gyermeknek korrekciós beavatkozásra, gyógyászati segédeszközre, s ha igen, mire, miért? |  |
| A kórházi kezelések ideje, helye, oka, orvos neve (Ha szükséges, akkor használjon pótlapot!):            |  |

## Útmutató a kitöltéshez

### „GYSZ-4”

#### Az adatlap funkciója:

1. a gyermek egészségügyi adatainak rögzítésével a veszélyeztetett gyermek alapellátási gondozásának elősegítése,
2. átmeneti gondozás, otthont nyújtó ellátás esetén az ellátó tájékoztatása.

Az adatlap kitöltője: a gyermek védelembe vétele, előreláthatólag 15 napot meghaladó átmeneti gondozása, nevelésbe vétele vagy egyéb, a családgondozó által indokoltnak ítélt esetben a gyermekjóléti szolgálat felkérésére a gyermek háziorvosa.

A kitöltés ideje: a külön jogszabályban meghatározott idő.

Az adatlap továbbítása: a gyermekjóléti szolgálat feladata az adatlap továbbküldése a gyermek gondozását ellátó helyettes szülőhöz, gyermekek átmeneti otthonába vagy a szakellátást nyújtó intézménybe az elhelyezéstől számított 8 napon belül.



**VII. számú adatlap**  
**„GYSZ-5” – Családi/egyéni gondozási-nevelési terv védelembe vétel esetén**

(A gyermekjóléti szolgálat munkatársa tölti ki.)

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Védelembe vett gyermek(ek) neve:  |                               |
| <b>A terv készítéséért felelős neve:</b>  | <b>Kitöltött lapok száma:</b> |
| <b>Családi/egyéni gondozási-nevelési terv sorszáma</b> (a szülő által aláírt terv sorszámozandó): |                               |

Tervkészítés oka (a megfelelő aláhúzendő):

védelembe vétel

kötelező felülvizsgálat

rendkívüli felülvizsgálat

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Védelembe vételi tárgyalás/felülvizsgálatidőpontja: | Tervkészítés időpontja:       |
| A védelembe vételi határozat száma, kelte:          | Jogerőre emelkedésének kelte: |

I. A védelembe vétel megszüntetésére irányuló munka részletezése az alábbi szempontok figyelembe vételével:

| Veszélyeztető tényező, probléma<br>(személyre szabottan): | A probléma megoldásához vezető lépések: | A problémamegoldást segítő felso-<br>rolása, teendői: | A teendők teljesítésének kezdete, rendsze-<br>ressége és teljesítésének határideje: |
|---|---|---|---|
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |



A gondozási-nevelési tervbe foglalt megállapodásokat elfogadom, annak egy példányát átvettem:

Dátum:

Aláírás:

Anya/törvényes képviselő:

Apa/törvényes képviselő:

Kirendelt családgondozó:

Bevont segítők:

Gyermek(ek):

## Útmutató a kitöltéshez

### „GYSZ-5”

Az adatlap funkciója: a védelembe vett gyermekek családi/egyéni gondozási-nevelési tervének rögzítése. Azokra a gyermekekre, akiket azonos határozattal vettek védelembe, elegendő egy közös adatlap kitöltése a személyre szóló feladatok pontos megjelölésével.

Az adatlap kitöltője: a gyermekjóléti szolgálat.

A kitöltés ideje: a védelembe vételi határozat jogerőre emelkedését követő 15 napon belül.

Az adatlap továbbítása:

1. védelembe vétel során a határozatot hozó jegyzőnek,
2. a gyámhivatal az eljáró illetékes jegyzőtől szerzi be az esetre vonatkozó iratanyagot.

**TiszaKürt – Nagyrév Községek  
GyermeKjóléti és Családsegítő Szolgáltatás Társulása**

5471 TiszaKürt Rózsa u. 3.  
5463 Nagyrév Árpád u. 60.  
56/318-330, 06-30-645-69-19

---

**EGYSZERŰSÍTETT ADATFELVÉTELI LAP  
EGYSZERI ÜGYINTÉZÉSHEZ**

Név:.....sz.név:.....  
Sz.hely, idő:.....  
Állandó lakcím:.....  
Tart.hely:.....  
TAJ szám:.....

**NYILATKOZAT**

Alulírott ..... nyilatkozom, hogy a TiszaKürt-Nagyrév Községek GyermeKjóléti és Családsegítő Szolgáltatás Társulás munkatársa tájékoztatott az ellátás feltételeiről és módjáról, a rólam vezetett és rám vonatkozó nyilvántartásról, amit „Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. Törvény” és a „Szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény” rendelkezéseit figyelembe véve a TiszaKürt-Nagyrév Községek GyermeKjóléti és Családsegítő Szolgáltatás nyilvántartási rendszerében kezel.

Nyilatkozom továbbá arról, hogy amennyiben személyi adataimban változások következnek be, azokról 8 napon belül személyesen vagy írásban tájékoztatom az intézményt.

**Panasztétel lehetősége, kivizsgálási módja:**

Az Igénybevevő a családsegítés szolgáltatással kapcsolatos panaszával elsősorban a Szolgáltatást nyújtó képviselőjéhez, vezetőjéhez, igazgatójához fordulhat. A panasz kivizsgálásának eredményéről a Szolgáltatást nyújtó képviselője, vezetője, igazgatója az Igénybevevőt írásban tájékoztatja.

Amennyiben az Igénybevevő ezen eljárással nem ért egyet, úgy a Társulási Tanács elnökéhez vagy Tiszakürt Község Polgármesteréhez és Nagyrév Község Polgármesteréhez fordulhat. A panasz kivizsgálásának eredményéről a Társulási Tanács elnöke az Igénybevevőt írásban tájékoztatja.

Az Igénybevevő szükség szerint kérheti a területileg illetékes Ellátottjogi képviselő segítségét is. Az Ellátottjogi képviselő vonatkozásában a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 94/K. §-a az irányadó.

Dátum: Tiszakürt, 20.....

.....  
Igénybe vevő

.....  
ügyintéző

# Nyilvántartás a Családsegítésben részesülő személyekről

## I. Igénynyilvántartás

### 1. A kérelmező adatai:

Név: ..... Születési név: .....  
Születési hely: ..... Születési idő: .....  
Anyja neve: ..... Telefonszám: .....  
Lakcím (☐ megegyezik a tartózkodási hellyel): .....  
Értesítési cím: .....  
Állampolgárság (bevándorolt, letelepedett vagy menekült, hontalan jogállása, a szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat): .....  
Cselekvőképességre vonatkozó adat: .....

### 2. A kérelmező törvényes képviselőjének adatai:

Név: ..... Születési név: .....  
Születési hely: ..... Születési idő: .....  
Anyja neve: ..... Telefonszám: .....  
Lakcím (☐ megegyezik a tartózkodási hellyel): .....  
Értesítési cím: .....

### 3. A kérelmező megnevezett hozzátartozójának adatai:

Név: ..... Születési név: .....  
Születési hely: ..... Születési idő: .....  
Anyja neve: ..... Telefonszám: .....  
Lakcím (☐ megegyezik a tartózkodási hellyel): .....  
Értesítési cím: .....

### 4. A kérelem előterjesztésének vagy a beutaló határozat megküldésének időpontja:

- ☐ A kérelem előterjesztésének időpontja: .....  
☐ Beutaló határozat megküldésének időpontja: .....

## II. A szolgáltatás megkezdését követő nyilvántartás

### 1. Az ellátásban részesülő TAJ jele:

- ☐ Társadalombiztosítási Azonosító Jellel rendelkezik, a jele: .....  
☐ Társadalombiztosítási Azonosító Jellel nem rendelkezik.

### 2. A szociális ellátás megállapítása:

Szociális ellátás megállapításának ideje: ..... , ügyiratszám: ..... ,  
határozat száma: ..... , az ellátás kezdete: .....

### 3. A szociális ellátás változása:

| Sor-szám. | Idő | Változás oka | Határozat | Ügyirat-száma | Ellátási kör |
|-----------|-----|--------------|-----------|---------------|--------------|
|           |     |              |           |               |              |
|           |     |              |           |               |              |
|           |     |              |           |               |              |
|           |     |              |           |               |              |
|           |     |              |           |               |              |

#### 4. A szociális ellátás megszüntetése:

Szociális ellátás megszüntetésének dátuma: ..... , ügyiratszám: ..... ,  
határozat száma: ..... , az ellátás igénybevétele utolsó időpontja: ..... ,  
megszüntetésének módja: ..... , oka: .....

## 5. Jogosultsági feltételek és változások:

5.1. Az érintett személy/család életvezetési képessége veszélybe került?  
igen/nem .

5.2. Az életvezetési képesség veszélybe kerülésének körülményei: .....

6. A jogosultságot megállapító (beutaló) szerv megnevezése: .....

**7. Egyéb adatok, információk:**

- Az ellátást a személy egyedül vagy családjával közösen veszi-e igénybe?

- A személy/család számára nyújtott ellátás formája: .....

- A személy/család gondozásával kapcsolatban gondozási terv készült? Ha igen, annak hivatkozási száma: .....

- Egyéb: .....



## Nyilvántartás a gyermekjóléti szolgáltatásban részesülő személyről

Az ellátás konkrét formája (gyermekjóléti szolgálat, családsegítő szolgálat, egészségügyi intézmény, közoktatási intézmény): .....

### I. A gyermek természetes személyazonosító adatai:

Név: ..... Születési név: .....  
Lakcím (Ennek hiányában tartózkodási hely): .....  
.....  
Születési hely: ..... Születési idő: .....  
Anyja neve: ..... TAJ szám: .....  
Állampolgárság (Bevándorolt, menekült jogállása): .....  
1997. évi XXXI. törvény 4. § (1) bekezdése b) pontja szerinti személy esetében a Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat: .....

### II. A szülő vagy más törvényes képviselő, illetve tartásra köteles személy természetes személyazonosító adatai:

1. Név: ..... Születési név: .....  
Anyja neve: .....  
Lakcím (Ennek hiányában tartózkodási hely): .....  
.....  
Születési hely: ..... Születési idő: .....  
Állampolgársága (Bevándorolt vagy menekült jogállása): .....  
Szülő/törvényes képviselő/tartásra kötelezett: .....  
2. Név: ..... Születési név: .....  
Anyja neve: .....  
Lakcím (Ennek hiányában tartózkodási hely): .....  
.....  
Születési hely: ..... Születési idő: .....  
Állampolgársága (Bevándorolt vagy menekült jogállása): .....  
Szülő/törvényes képviselő/tartásra kötelezett: .....  
3. Név: ..... Születési név: .....  
Anyja neve: .....  
Lakcím (Ennek hiányában tartózkodási hely): .....  
.....  
Születési hely: ..... Születési idő: .....  
Állampolgársága (Bevándorolt vagy menekült jogállása): .....  
Szülő/törvényes képviselő/tartásra kötelezett: .....

### III. Az ellátás igénybevételének jogalapja, önkéntessége:

1. Az igénybevételt (helyi önkormányzat képviselő-testületének határozata; intézményvezető intézkedése; gyámhatóságnak a határozata - települési önkormányzat jegyzőjének vagy a gyámhivatalnak a határozata-;) .....  
(száma: ..... ) alapozza meg.
2. Az ellátás igénybevétele (önkéntesen, kötelező jelleggel) ..... történik.

**IV. Jogosultsági feltételekre és az azokban bekövetkezett változásokra vonatkozó adatok:**

(Az ellátás igénybevételére vonatkozó feltételeket a helyi önkormányzat rendelete is tartalmazhat.)

**V. Az ellátásokkal kapcsolatos döntések (az ellátás megállapítása, változása, megszüntetése):**

**1. Az ellátás megállapítása:**

Az ellátás megállapításának ideje: ..... , ügyiratszám: ..... ,  
határozat száma: ..... , az ellátásban részesülés kezdete: ..... ,  
Az ellátás konkrét tartalma: .....

**2. Az ellátás változása:**

| Sorsz. | Idő | Változás oka | Határozat | Ügyirat | Ellátási kör |
|--------|-----|--------------|-----------|---------|--------------|
|        |     |              |           |         |              |
|        |     |              |           |         |              |
|        |     |              |           |         |              |
|        |     |              |           |         |              |

**3. Az ellátás megszüntetése:**

Az ellátás megszüntetésének ideje: ..... , ügyiratszám: ..... ,  
határozat száma: ..... az ellátásban részesülés befejező időpontja: .....  
Megszüntetéskor nyújtott ellátás leírása: .....

**VI. A hatósági intézkedésre vonatkozó döntés, annak időpontja:**

A hatósági intézkedés felülvizsgálatának időpontja, eredménye: .....

**VII. A gyermek egészségi és neveltségi állapotára vonatkozó adatok:**

Egyéb adatok, információk: .....