

Ügyiratszám:

Tárgy: Nyilatkozat szolgáltatást kérőként
történő nyilvántartásba vételhez előkészítés

Ügyszám:

Ügyintéző:

Telefon:

NYILATKOZAT

Rehabilitációs szolgáltatást kérőként történő nyilvántartásba vételhez

Kérelmező neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

TAJ száma:

hozzájárulok, hogy a rehabilitációs hatóság (..... Fővárosi/Vármegyei
Kormányhivatal Levélcím:) a megváltozott
munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló
2011. évi CXCI. törvény (a továbbiakban: Mmtv.) 21/B. §-a, illetve a megváltozott
munkaképességű személyek ellátásaival kapcsolatos eljárási szabályokról szóló
327/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Mmr.) 21. § (1) - (3) bekezdése
alapján **rehabilitációs szolgáltatást kérő** vagy kizárólag **rehabilitációs közvetítést
kérő személy**ként a rehabilitációs szolgáltatás igénybevételéhez szükséges adataimat
nyilvántartásba vege, és egyben nyilatkozom:

1. Rendelkezem a foglalkoztatásra irányuló jogviszony létesítéséhez szükséges
feltételekkel¹ igen/nem

2. Rokkantsági ellátásban részesülök igen/nem

3. Komplex minősítéssel rendelkezem, de ellátásban nem részesülök igen/nem

4. Fogyatékosági támogatásban részesülök igen/nem

5. Vakok személyi járadékában részesülök igen/nem

6. Egyéb:..... ellátásban részesülök igen/nem

7. Cselekvőképtelen, cselekvőképességben részlegesen korlátozott személy vagyok igen/nem

8. Cselekvőképtelen, cselekvőképességében részlegesen korlátozott személy esetén a törvényes képviselő adatai:

Törvényes képviselő neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Lakóhelye:.....

Értesítési címe:.....

A foglalkozási rehabilitáció szolgáltatást kérő kötelezettségei²

Tudomásul veszem, hogy a foglalkozási rehabilitáció szolgáltatást kérő kötelezettségei: Az Mmr. 21. § (4) és (5) bekezdése alapján. A rehabilitációs szolgáltatást kérő személy az eljáró rehabilitációs hatósággal történő **együtműködésre köteles**, amelynek keretében

- **igénybe veszi** a rehabilitációját segítő, felajánlott foglalkozási rehabilitációs szolgáltatásokat és képzési lehetőséget – a rehabilitációs közvetítést kérő személy esetén a foglalkozási rehabilitációs célú **munkaközvetítést** -, **tájékoztatást ad** annak megvalósulásáról, illetve megghiúsulásának okairól,
- teljesíti a **bejelentési kötelezettségét**, valamint
- **kapcsolatot tart** az eljáró rehabilitációs hatósággal.

Tudomásul veszem, hogy a rehabilitációs szolgáltatást kérő személy az eljáró rehabilitációs hatóságnak **tíz napon belül bejelenti**, ha

- a természetes személyazonosító **adatai megváltoztak**,
- **keresőtevékenységet folytat**,
- **keresőtevékenysége megszűnt**, vagy
- rajta kívülálló körülmények miatt az **együtműködési kötelezettségének nem tud eleget tenni**.

Kizárólag foglalkozási rehabilitációs célú munkaközvetítést kérek: igen nem³

A rehabilitációs hatóságnak a személyes adataim kezeléséhez kapcsolódóan az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (a továbbiakban: Info tv.) 5. § (1) bekezdése alapján az alábbi nyilatkozatot teszem:

Tudomásul vettem, hogy rehabilitációs szolgáltatást kérő személyként nyilvántartásba vételhez szükséges adatok nyilvántartása, kezelése az Mmtv. 21/B §-án alapul. Nyilatkozom, hogy az Info tv. 20. §-a szerint az Mmtv. 21/B. §-ban foglalt adatok kezelésével kapcsolatos tájékoztatást az ügyintézőtől megkaptam.

Hozzájárulok, hogy a rehabilitációs hatóság a rehabilitációs szolgáltatást kérő személyként nyilvántartásba vételhez szükséges adatokat tárolja és jogszabályokban meghatározott módon kezelje. A rehabilitációs szolgáltatást kérő személy együttműködési kötelezettségét az adatainak a nyilvántartásból való törléséig teljesíti. Törölni kell a nyilvántartásba vételt önként kérő megváltozott munkaképességű személy adatait, ha ezt kéri, együttműködési kötelezettségének nem tesz eleget, vagy - a foglalkoztatásra irányuló jogviszony keletkezésének napjával - ha a foglalkozási rehabilitációs szolgáltatások közül kizárólag rehabilitációs célú munkaközvetítést kér, de legkésőbb az adatfelvételt követő 5 év elteltével.⁴

¹ A foglalkoztatásra irányuló jogviszony létesítését akadályozó tényezők lehetnek például: rendszeres orvosi kezelések, szociális körülmények, foglalkoztatásra irányuló jogviszonyt kizáró vagy korlátozó jogi aktusok. A fenti tényezők figyelembevételével kerülhet sor az ügyfél rehabilitációs szolgáltatásban történő bevonására.

² Az Mmr. 21. § (4) és (5) bekezdése alapján.

³ A megfelelő rész aláhúzendó. Az Mmr. 21. § (3) bekezdése alapján a rehabilitációs szolgáltatások közül kizárólag foglalkozási rehabilitációs célú munkaközvetítés kérő személyt közvetítést kérő személyként veszi nyilvántartásba az eljáró rehabilitációs hatóság.

⁴ Az Mmr. 21. § (6) bekezdése, valamint az Mmtv. 21/B. § (3) bekezdés c) pontja alapján.

Kelt:.....

.....

ügyfél