



Kele 2015
SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÓ NONPROFIT KFT.
4400 NYÍREGYHÁZA, NEFELEJCS ÚT 2/B.
Tel.: +36-20/960-7170; +36-20/824-7221
e-mail: kelekt2015@gmail.com
honlap: <https://www.tamogatottlakhatas.hu/>

ÁLTALÁNOS TÁJÉKOZTATÓ

-Érdeklődők részére-

Nagy örömünkre szolgál, hogy Intézményünk felkeltette az érdeklődését!

Támogatott lakhatási szolgáltatásunkat az elhelyezési kérelemtől függően alapvizsgálat (amennyiben más intézményből érkezik alapvizsgálat nem szükséges) és/ vagy komplex szükségletfelmérés eredménye alapján lehet bekerülni. Amennyiben az ellátásra való jogosultság megállapítást nyert, a kérelmező várólistára kerül. A várakozási időt nem tudjuk megmondani, a várólista első helyén szereplő kérelmező akkor kerülhet be a támogatott lakhatásba, ha valamelyik férőhelyünk felszabadul.

Elhelyezési lehetőségeink:

1. VARGÁNYA HÁZ

Címe: 3935 Erdőhorváti, Egres út 36.

Az engedélyes ágazati azonosítója: S0514763

Bejegyzett szolgáltatás:

- támogatott lakhatás fogyatékos személyek részére hét-tizenkét fő számára kialakított házban

- férőhelyszám: 6+4 fő elhelyezése 2 ágyas szobákban

Ellátási terület: országos

TANÚSÍTVÁNY száma: BOC/01/316-25/2016. (Kelt, 2016. április 22.)

2. RIZIKE HÁZ

Címe: 3935 Erdőhorváti, Temető út 38.

Az engedélyes ágazati azonosítója: S0506529

Bejegyzett szolgáltatás:

- támogatott lakhatás fogyatékos személyek részére hét-tizenkét fő számára kialakított házban

- férőhelyszám: 6+4 fő elhelyezése 2 ágyas szobákban

Ellátási terület: országos

TANÚSÍTVÁNY száma: BOC/01/316-25/2016. (Kelt, 2016. november 4.)

3. CSIPERKE HÁZ

Címe: 3935 Erdőhorváti, Kassa út 19.

Az engedélyes ágazati azonosítója: Folyamatban

Folyamatban van az engedélyeztetés:

- támogatott lakhatás pszichiátriai betegek részére hét-tizenkét fő számára kialakított házban

- férőhelyszám: 10 fő elhelyezése (4 db. 2 ágyas és 2 db. 1 ágyas szobákban)

Ellátási terület: országos

TANÚSÍTVÁNY száma: Folyamatban

KELE FOGLALKOZTATÓ HÁZ -Fejlesztő foglalkoztatás helyszíne

Címe: 3935 Erdőhorváti, Kassai út 71.

A szolgáltató ágazati azonosítója: S0519477

Bejegyzett szolgáltatások:

fejlesztő foglalkoztatás

Ellátási terület: országos

TANÚSÍTVÁNY száma: BOC/01/00425-28/2017.

A foglalkoztatható személyek száma: 25 fő.

Térítési díj:

- 2 ágyas lakószobák: 5000.-Ft/nap

- 1 ágyas lakószobák esetében is: 5000.-Ft/nap

A térítési díj tartalmazza az egyéni komplex szükséglet felmérésben megállapított valamennyi szolgáltatási elemet személyre szabottan.

Kérjük, hogy az elhelyezéshez szükséges Kérelem nyomtatványhoz („A”, „B”, „C” lapok) a beköltözési tájékoztatónkon szereplő egyéb dokumentumokat is szíveskedjenek megküldeni vagy személyesen behozni.

Amennyiben még kérdése lenne az ellátással kapcsolatosan, telefonon, és személyesen is szívesen adunk tájékoztatást hétfőtől-péntekig 08.00-16.00.h-ig.

Munkatársaim és jó magam nevében is remélem, hogy elnyerte tetszését a szolgáltatásunk. Szeretettel várjuk a jelentkezését!

Kelt: Erdőhorváti, 2021. 08. 01.

Turcsik László
Ügyvezető sk.



Kele 2015
SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÓ NONPROFIT KFT.
4400 NYÍREGYHÁZA, NEFELEJCS ÚT 2/B.
Tel.: +36-20/960-7170; +36-20/824-7221
e-mail: kelekt2015@gmail.com
honlap: <https://www.tamogatottlakhatas.hu/>

TÁJÉKOZTATÓ BEKÖLTÖZÉSHEZ

FELVÉTELHEZ SZÜKSÉGES SZEMÉLYES IRATOK:

- Személyi Igazolvány + személyi számot igazoló Hatósági Igazolvány
- Lakcímet igazoló kártya
- Nyugdíjas Igazolvány + rendszeres havi jövedelmet igazoló szelvény(ek), (FOT, NYUFIG- vagy folyószámla kivonat)
- TAJ kártya
- Amennyiben, a kérelem benyújtását követően gondnok kirendelés, váltás történt, az arról szóló Határozat

Amennyiben **Életjáradék** jogcímen rendszeres havi jövedelemben részesül, ennek tényéről a **Határozat** másolatát, valamint **Fogyatékosági támogatás** esetén a **szakvéleményt** és a **támogatás mértékének megállapításáról szóló Határozat** másolatát kérjük csatolni.

SZÜKSÉGES ORVOSI LELETEK, IGAZOLÁSOK:

- **Az adott időszakban hatályos eljárásrend szerint levett negatív COVID-19 teszt eredménye.**
- **Ha van, Védeltségigazolvány.**
- 1/2 évnél nem régebbi **negatív tüdő-röntgen lelet.**
- 8 (nyolc) napnál nem régebbi **negatív bakteriológiai széklet lelet**
- Pszichiátriai szakvélemény.
- Egyes gyógyszerek esetén érvényes szakorvosi javaslat.
- Közgyógy igazolvánnyal rendelkezők esetén, a közgyógyellátás megállapításáról szóló Határozatot is szíveskedjék mellékelni.
- **Legalább 1 hónap időtartamra szükséges gyógyszereit, egyéb készítményeit hozza magával.**
- Kórházi zárójelentések, ambuláns lapok, érvényes gyógyszerlista kezelő orvosától/háziorvosától a szedett készítményekről.

A LAKÓSZOBÁK BÚTOROZOTTAK, EZÉRT SAJÁT BÚTOR ÉS EGYÉB BERENDEZÉSI TÁRGY (PL. TELEVÍZIÓ, HŰTŐSZEKRÉNY, ELEKTRONIKAI ESZKÖZ) BEHOZATALÁRA CSAK AZ INTÉZMÉNYVEZETŐ KÜLÖN ÍRÁSBELI ENGEDÉLYÉVEL VAN LEHETŐSÉG. A BEHOZOTT TÁRGYAKRÓL A LELTÁR FELVÉTELÉHEZ SZÍVESKEDJENEK EGY LISTÁT KÉSZÍTENI, AMIT A FELVÉTELKOR LEADNAK.

KÉRJÜK TÁJÉKOZTATÓNK FIGYELEMBE VÉTELÉT!
MEGÉRTÉSÜKET, EGYÜTTMŰKÖDÉSÜKET KÖSZÖNJÜK.

TURCSIK LÁSZLÓ
Ügyvezető sk.