

## K É R E L E M

### Gyógyszerkiadással összefüggő települési támogatás megállapítására

Az alábbi indokaim alapján igényelem a gyógyszerkiadással összefüggő támogatást:

.....  
.....

#### Kérelmező:

Neve: ..... TAJ .....  
Születési neve: ..... állampolgársága: .....  
Szül. helye: ..... szül. ideje: .....  
Anyja neve: ..... családi állapota: .....  
Lakcíme: .....  
Tart.hely: .....  
Telefon szám: .....

#### Kérelmező házastársa/élettársa:

Neve: ..... TAJ .....  
Születési neve: ..... állampolgársága: .....  
Szül. helye: ..... szül. ideje: .....  
Anyja neve: ..... családi állapota: .....  
Lakcíme: .....  
Tart.hely: .....

Kérelmezővel egy lakásban ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók száma: ..... fő.

**Tudomásul veszem, hogy a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett ellátás tekintetében visszafizetési kötelezettség terhel.**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító Önkormányzatot.**

**Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.**

**Kijelentem, hogy harmadik személyek (hozzátartozók) adatainak megadásához, azok Kazincbarcikai Polgármesteri Hivatala általi kezeléséhez való rendelkezésre bocsátáshoz a szükséges felhatalmazással rendelkezem.**

**Tudomásul veszem, hogy a közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10.§ (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szervek megkeresésére az állami adóhatóság köteles közölni a szociális ellátást igénylő, valamint – írásbeli felhatalmazás alapján – az egy főre jutó havi jövedelem kiszámításánál figyelembe veendő személy személyi jövedelem adójának alapját.**

Kazincbarcika,.....

.....  
kérelmező és/vagy törvényes képviselőjének  
aláírása

**Kérelemhez mellékelni szükséges:**

1. A kérelem benyújtását megelőző hónapról
  - jövedelemigazolást: munkáltatói igazolás, nyugdíjas éves értesítő, nyugdíj szelvény, családi pótlék szelvény, gyerektartásdíj igazolása stb.
  - munkanélküli ellátásban részesülő személyek esetén az ellátást megállapító határozatot, valamint igazolást a kifizetett összegről.
2. Jövedelemmel nem rendelkezők esetén a Foglalkoztatási Osztály igazolását.
3. 18. életévét betöltött gyermek esetében iskolalátogatási igazolás.

## Jövedelem nyilatkozat

1. **Egy lakásban** élő közeli hozzátartozók neve: szül ideje: rokonsági foka: TAJ száma

- a) .....
- b) .....
- c) .....
- d) .....
- e) .....
- f) .....

2. A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Közeli hozzátartozó	
1. <b>Munkaviszonyból</b> és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem (pl. közfoglalkoztatás)				
2. Társas és egyéni <b>vállalkozásból</b> , őstermelői, ill. szellemi és más önálló tevékenységből származó				
3. <b>Egészségbiztosítás pénzbeli ellátásai</b> , (csecsemőgondozási díj, gyermekgondozási díj, örökbefogói díj, táppénz,) <b>Baleseti ellátás</b> (baleseti táppénz, járadék)				
4. <b>Családtámogatási ellátások</b> családi pótlék (nevelési ellátás, iskoláztatási támogatás) gyermekgondozási támogatás (GYES, GYET).				
5. <b>Saját jogú nyugellátás, hozzátartozói nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások</b>				
6. <b>Szociális pénzbeli ellátások</b> (időskorúak járadéka, aktív korúak ellátása: foglalkoztatást helyettesítő támogatás, egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatás, gyermekek otthongondozási díját, ápolási díj, kiemelt ápolási díj, emelt összegű ápolási díj);				
5. <b>Álláskereső ellátása</b> Álláskeresői járadék, nyugdíj előtti álláskeresői segély				
6. <b>Megváltozott munkaképességű személyek ellátása</b> rehabilitációs ellátás, rokkantsági ellátás				
6. <b>Egyéb jövedelem, rendszeres pénzellátás</b>				
<b>Összes jövedelem:</b>		<b>Egy főre jutó jövedelem:</b>		

Kazincbarcika, .....

.....  
kérelmező és/vagy törvényes  
képviselőjének aláírása

## Vagyonyilatkozat

A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának vagyona

### I. Ingatlanok

#### 1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

Címe: ..... város/község,  
..... út/utca, ..... hsz.  
alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ..... a  
szerzés ideje: ..... év. Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft.  
Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok,  
vagyon értékű jogok vagy feljegyzett tények: .....  
(pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgáalom).

#### 1. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

Címe: ..... város/község,  
..... út/utca, ..... hsz.  
alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ..... a  
szerzés ideje: ..... év. Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft.  
Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok,  
vagyon értékű jogok vagy feljegyzett tények: .....  
(pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgáalom).

#### 2. Egyéb nem lakás céljára szolgáló épület- vagy épületrész tulajdon (vagy állandó használat) megnevezése ..... (pl. zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs)

Címe: ..... város/község,  
..... út/utca, ..... hsz.  
alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ..... a  
szerzés ideje: ..... év. Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft.  
Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok,  
vagyon értékű jogok vagy feljegyzett tények: .....  
(pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgáalom).

#### 3. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat) megnevezése: .....

Címe: ..... város/község,  
..... út/utca, ..... hsz.  
(.....helyrajzi szám) alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni  
hányad: ..... a szerzés ideje: ..... év. Becsült  
forgalmi érték:\* ..... Ft.  
Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok,  
vagyon értékű jogok vagy feljegyzett tények: .....  
(pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgáalom).

## II. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű: ' \_\_\_\_\_

a) személygépkocsi: ..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje: ....., gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték: \*\* ..... Ft

A gépjármű bejegyzett terhek, azt terhelő vagyoni értékű jogok: .....  
(pl elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzembentartói jog)

A gépjárművet mozgáskorlátozottságra tekintettel tartják fenn: igen / nem

b) tehergépjármű, autóbusz egyéb jármű: ..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje: ....., gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték: \*\* ..... Ft

A gépjármű bejegyzett terhek, azt terhelő vagyoni értékű jogok: .....  
(pl elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzembentartói jog)

c) Fizetési számlával én/ együttélő közeli hozzátartozóm rendelkezem: igen / nem

Pénzforgalmi szolgáltató neve:.....

Fizetési számla száma: .....

fizetési számlán kezelt összeg: .....

Pénzforgalmi szolgáltató neve:.....

Fizetési számla száma: .....

fizetési számlán kezelt összeg: .....

Pénzforgalmi szolgáltató neve:.....

Fizetési számla száma: .....

fizetési számlán kezelt összeg: .....

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező és/vagy törvényes képviselő  
aláírás

### Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

Vagyon: az a hasznosítható ingatlan, jármű, vagyoni értékű jog, továbbá pénzforgalmi szolgáltatónál kezelt – jövedelemként figyelembe nem vett – összeg, amelynek

- külön-külön számított forgalmi értéke, illetve összege a szociális vetítési alap összegének a harmincszorosát, vagy

- együttes forgalmi értéke a szociális vetítési alap összegének a nyolcvanszorosát

meghaladja, azzal, hogy a szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni ellátások jogosultsági feltételeinek vizsgálatánál nem minősül vagyonnak az az ingatlan, amelyben az érintett személy életvitelszerűen lakik, az a vagyoni értékű jog, amely az általa lakott ingatlanon áll fenn, továbbá a mozgáskorlátozottságra tekintettel fenntartott gépjármű;

\* Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

\*\* Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni

**IGAZOLÁS A BIZTOSÍTOTT HAVI GYÓGYSZERKÖLTSÉGÉRŐL**  
(A kezelőorvos aláírása és bélyegzőlenyomata nélkül nem fogadható el.)

Kérelmező neve: .....

TAJ szám: .....

Közgyógyellátásra jogosító igazolvánnyal rendelkezik-e:  igen  nem

Havi egyéni gyógyszerkerete.....-Ft.

A Biztosított **rendszeresen szedett havi** gyógyszerei:

*Gyógyszer neve*

*A Biztosított által fizetendő  
térítési díj*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Javasolt, de a társadalombiztosítás által nem támogatott gyógyszerek, gyógyhatású készítmények:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

Összesen: \_\_\_\_\_-Ft

A kezelőorvos egyéb észrevétele, közlendője, javaslata gyógyhatású készítményekre:

.....  
.....  
.....  
.....

Kelt: ....., .....év, .....hónap .....nap

.....  
Kezelőorvos aláírása,  
bélyegző lenyomata