

KÉRELEM
Egészségügyi települési támogatáshoz

1. Adatok:

Kérelmező neve: _____

Születési neve: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

Telefonszám: _____

Állampolgárság: _____

Családi állapot (a megfelelő rész megjelölendő):

házastársi/élettársi kapcsolatban él

hajadon/nőtlen

elvált

özvegy

Lakóhely címe (lakcímgazolványban szereplő állandó lakcím):

Tartózkodási hely címe (lakcímgazolványban szereplő ideiglenes lakcím):

Kijelentem, hogy életvitelszerűen élek (a megfelelő rész megjelölendő):

lakóhelyemen

tartózkodási helyemen

Gyermek neve: _____

(ha a nagykorú kérelmező nem saját jogán kérelmezi)

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

Állampolgárság: _____

Lakóhely címe: _____

Tartózkodási hely címe: _____

Megjegyzések*: _____

*(A kérelmező vagy az ügyintéző, illetve a kérelem átvevője által fontosnak ítélt egyéb információk)

2. A kérelmezővel egy HÁZTARTÁSBAN élőkre vonatkozó személyes és jövedelmi adatok:

	Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születés helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombizto sítási Azonosító Jele	Jövedelem típusa*	Összege**
2.1						
2.2						
2.3						
2.4						
2.5						
2.6						

* Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó, társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó, táppénz, nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, balettművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerűrendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás, a gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: gyermekgondozási díj (GYED), gyermekgondozási segély (GYES), gyermeknevelési támogatás (GYET), családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás), Önkormányzat, kormányhivatal által folyósított ellátások, egyéb jövedelem

** A kérelemhez mellékelni kell a jövedelem igazolására szolgáló dokumentumokat.

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki): _____ Ft/hó.

3. Nyilatkozatok:

a) Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény, illetve a 5/2021.(V.14.) önkormányzati rendelet alapján az ellátást megállapító szerv ellenőrizheti.

b) Tudomásul veszem, hogy személyes adataim kezelése az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete („GDPR”) 6. cikk 1.) bekezdés a) pontja szerinti önkéntes hozzájárulás alapján történik, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális ellátásra való jogosultság megállapítása, biztosítása, fenntartása és megszüntetése céljából történő felhasználásához, illetőleg azok kezeléséhez, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján.

c) Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

d) Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett ellátást az ellátást megállapító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

e) Kijelentem, hogy a támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Jászdózsa, 20__ év _____ hó ____ nap

Kérelmező/
kérelmező törvényes képviselőjének aláírása

4. Csatolandó mellékletek:

Megnevezés	Csatolva*
jövedelem valódiságát igazoló iratok, mind a kérelmezőre, mind pedig a vele egy háztartásban élő családtagokra, az összes típusú jövedelemre vonatkozóan	
lakcímkártya, személyi igazolvány és TAJ kártya bemutatása	-
a gyógyszerértékesítő által beírt igazolást a havi gyógyszerköltségről	
a kormányhivatal közgyógyellátásra való jogosultságot elutasító határozata	

* az oszlopot az ügyintéző tölti ki

Jászdózsa, 20__ év _____ hó ____ nap _____

Kérelmező/
kérelmező törvényes képviselőjének aláírása