

**KÉRELEM
RENDSZERES GYÓGYSZER HOZZÁJÁRULÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁRA**

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

.....

Születési neve:

.....

Anyja

neve.....

Születési helye, ideje (év,hó,nap) :

.....

Lakóhelye:település

utca/út/tér házszám.....épület/lépcsőház emelet

..... ajtó

Tartózkodási helye:település

utca/út/tér házszám.....épület/lépcsőház

emelet ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma)

Telefonszám:..... Állampolgársága:

.....

Közgyógyellátásra jogosító igazolvánnyal rendelkezem: igen nem

A kérelmező családjában élő személyek adatai:

	NÉV	Születési helye, ideje (év,hó,nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

A rendszeres gyógyszer hozzájárulás folyósítását **postai úton** kérem.

Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást bankszámlára kéri):

.....
.....

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

Dátum:

.....

aláírás

Munkáltatók jövedelemigazolásai:

Igazolom, hogy (név) (év)
(havi)
nettó keresete:.....Ft, azaz
.....
forint, napi órás foglalkoztatásban, amelyet
.....jogcímen
.....Ft, azaz forint összegű levonás terhel.
Dátum:,év hó nap

Ph. _____
munkáltató

=====
=====

Igazolom, hogy (név) (év)
(havi)
nettó keresete:.....Ft, azaz
.....
forint, napi órás foglalkoztatásban, amelyet
.....jogcímen
.....Ft, azaz forint összegű levonás terhel.
Dátum:,év hó nap

Ph. _____
munkáltató

=====
=====

Alulírott, igénylő nyilatkozom, hogy (év).....
(hónapban)..... Ft.
tartásdíjat kaptam a bíróság **számú ítélete**
alapján,

Tartásdíjat nem kapok – óta mert
.....
.....
.....

Tartásdíj megállapítására /behajtására irányuló intézkedéseket **megtettem***
nem tettem meg*
mert:.....

Dátum:
.....
aláírás

**a megfelelő aláhúzendó*

Jövedelemnyilatkozat:

Alulírott nyilatkozom, hogy munkaviszonyból származó jövedelemmel, egyéb rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem – óta.

Munkaügyi Szervvel együttműködök: igen * nem *

Rendszeres pénzellátással (táppénz, GYED, GYES, GYET, öregségi nyugdíj, rehabilitációs járadék, öregségi járadék, özvegyi járadék, özvegyi nyugdíj, baleseti táppénz, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás, rokkantsági járadék, időskorúak járadéka, stb)

- nem rendelkezem * --- - rendelkezem és pedig..... Ft.

Tudomásul veszem, hogy a települési önkormányzat a jövedelemnyilatkozatomban foglaltakat vitathatja, és jövedelmemet – az Szt. 10. §. (6) bekezdése alapján – fenntartási költségeim alapján vélelmezhet.

Dátum:

.....
aláírás

NYILATKOZAT

Alulírott.....,születési neve:

.....

szül. hely: , szül. idő:

anyja neve:

Zákányfalu, szám alatti lakos
kijelentem, hogy nyugellátásomat **letiltás nem terheli.**

Dátum:

.....
aláírás

NYILATKOZAT

Alulírott.....,születési neve:

.....

szül. hely: szül. idő:

.....

anyja neve:

Zákányfalu, szám alatti lakos
kijelentem, hogy nyugellátásomat:

-tartásdíj:.....Ft összegű,

-egyéb:.....Ft összegű,jogcímen **letiltás terhel.**

Dátum:

.....

aláírás

a megfelelő aláhúzendó

IGAZOLÁS RENDSZERES GYÓGYSZER HOZZÁJÁRULÁSHOZ

(A háziorvos, vagy szakorvos állítja ki!)

Igazolom, hogy (név) szül. hely:

.....

szül. idő: anyja neve:

.....

TAJ száma: Zákányfalu,

.....szám alatti lakos a **krónikus betegségeire**

tekintettel az alábbi vényköteles gyógyszereket szedi havi rendszerességgel.

*(Rendszeres gyógyszerköltségnek kell tekinteni a krónikus betegséggel összefüggő, **havi rendszerességgel szedett, vényköteles gyógyszerek** egy havi adagjának költségét. A rendszeres gyógyszer hozzájárulás megállapításánál nem vehetők figyelembe a krónikus betegséggel összefüggésben szedett, vény nélkül kapható, gyógyszernek nem minősülő gyógyhatású készítmények, a táplálék-kiegészítők, a vitaminok és a gyógyászati segédeszközök.)*

A feltüntetett gyógyszerek árát gyógyszerértár igazolja, a gyógyszerköltséget igazoló pénztári bizonylatot a kérelemhez mellékelni kell!

Gyógyszer (gyógyszer neve/havi adag) (házi orvos, szakorvos tölti ki)	Ft (gyógyszertár r tölti ki)	Gyógyszer (gyógyszer neve/havi adag) (házi orvos, szakorvos tölti ki)	Ft (gyógyszertár r tölti ki)

Dátum:.....

Ph

.....

házi/szakorvos

A kérelemhez mellékelni kell a kérelmező és a családjában élő személyek részéről:

A háziorvos által felírt gyógyszerek árát gyógyszerár igazolja, a gyógyszerköltséget igazoló pénztári bizonylatot a kérelemhez mellékelni kell!

- közgyógyellátásra jogosult kérelmező esetén a jogosultság megállapításáról szóló határozatot;
- munkaviszonnal rendelkező, illetve GYED-ben részesülő esetében: a munkáltató által kiadott hivatalos igazolást a kérelem beadását megelőző hónap nettó jövedelméről, vagy a munkáltató által kiadott bérjegyzéket;
- Munkaügyi Központ által, vagy Járási Hivatal által folyósított ellátás esetén: a megállapító határozat fénymásolatát, és a folyósított ellátás nettó összegéről szóló igazolást;
- vállalkozó esetén: a kérelem beadását megelőző 12 havi nettó jövedelméről – tételesen, havi bontásban a könyvelő által kiadott igazolást (vállalkozói tevékenység kezdő időpontjának feltüntetésével) és NAV igazolását az előző gazdasági évre vonatkozólag; ha a vállalkozási tevékenység megkezdésétől eltelt időtartam nem éri el a 12 hónapot, akkor az egyhavi átlagos jövedelmet a vállalkozási tevékenység időtartama alapján kell kiszámítani;
- őstermelő esetén: az őstermelői igazolvány/betétlap fénymásolata, valamint a kérelem beadását megelőző 12 havi nettó átlagjövedelméről szóló igazolást;
- nem havi rendszerességgel szerzett jövedelmet, beleértve az ösztöndíjat is, az érintetteknek a kérelem benyújtását megelőző 12 hónapban kapott jövedelem egy havi átlagára vonatkozó nyilatkozatával kell igazolniuk;
- GYES, GYET, CSP folyósítása esetén előző 1 havi szelvények vagy előző havi folyósított ellátásról MÁK által kiadott hatósági bizonyítvány fénymásolata, valamint árvaellátás, nyugellátás folyósítása esetén az előző 1 havi szelvényeken kívül a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által küldött ezévi összesítő fénymásolata (amennyiben özvegyi nyugdíjra/árvaellátásra nem jogosult, az elutasító/megszüntető határozat fénymásolata);
- válóperes végzés, gyermekelhelyezésről szóló bírói egyezség fénymásolatát, a megállapított/fizetendő gyermektartásdíj összegéről megelőző havi szelvényt vagy igazolást (amennyiben válófélben vannak, a házasság felbontására irányuló kereset fénymásolatát);
- állam által megelőlegezett gyermektartásdíj megállapításáról szóló határozatot;
- tartós jövedelemcsökkenés esetén: a munkaviszony, rendszeres pénzellátás megszüntetéséről szóló dokumentum fénymásolata, vállalkozói vagy őstermelői tevékenység megszűnése esetén az engedély/igazolvány visszavonásáról; társas vállalkozás esetén cégjegyzékből való törlésről készült dokumentum fénymásolata;
- tankötelezett korhatárt már betöltött gyermek(ek) esetén: a tanuló, hallgatói jogviszony fennállásáról szóló igazolást – tagozat jelölésével; jövedelemnyilatkozatot
- a gyámkirendelő és/vagy a gondnokság alá helyezéséről szóló határozat fénymásolatát;
- tartósan beteg állapot fennállása esetén: a magasabb összegű családi pótlék, a rokkantsági járadék, a saját jogú rokkantsági nyugdíj folyósítását igazoló irat;
- autista, testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos állapot fennállása esetén: a magasabb összegű családi pótlék, a vakok személyi járadéka, a fogyatékosági támogatás folyósítását igazoló irat;

