

KÉRELEM

Települési támogatás (gyógyszerköltség hozzájárulás) megállapításához

I. Személyi adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje:

Lakóhely: irányítószám település

..... utca/út/tér/köz házzszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Tartózkodási hely: irányítószám település

..... utca/út/tér/köz házzszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): ___ - ___ - ___

Bankszámlaszáma:

Állampolgársága:

(Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)

Telefonszám:

E-mail:

Családi állapota: házas, házastársától külön él, hajadon, nőtlen, elvált, özvegy, élettárs (Aláhúzással jelölje!)

II. A megállapítás jogcímeré és a jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

Kérem a gyógyszer-támogatás megállapítását, jövedelmi helyzetemre és a magas gyógyszerköltségemre tekintettel.

III. A kérelmezővel egy lakásban együtt élő – ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók, azaz a család tagjainak adatai:

	A	B	C	D	E
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)	Rokoni kapcsolat
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

IV. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy családban élő gyermekeinek a havi nettó jövedelme:

A jövedelmek típusai	Kérelmező	Házastárs/élettárs	Gyermekek havi jövedelme Ft			Összesen
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Nyugellátás, és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)						
5. Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások						
6. Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, ingatlan- és ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jöv., értékpapírból származó jöv. kisösszegű kifiz.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a JÖVEDELEMNYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Balatongyörök, 202.....

.....
az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása

.....

.....

a család nagykorú tagjának aláírása

a család nagykorú tagjának aláírása

.....

.....

a család nagykorú tagjának aláírása

a család nagykorú tagjának aláírása

V. Nyilatkozatok

- **Tudomásul veszem**, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.
- **Hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- Felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy
 - a) *életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó),
 - b) a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
 - c) a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek,
 - d) a gyógyszer támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

*(Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

Balatongyörök, 202.....

.....
az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása