

KÉRELEM NYOMTATVÁNY

rendkívüli gyógyszer támogatás / gyógyászati segédeszköz vásárlásának támogatása megállapításához

Kérelmező személyi adatai:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Állampolgárság:

TAJ (Társadalombiztosítási Azonosító Jel):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Elérhetőség (telefonszám, e-mail cím):.....

Számlaszám, ahová a támogatás utalandó:

Nem magyar állampolgár esetén a kérelmező idegenrendészeti státusza:

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők adatai:

	Név (születési név)	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ száma	rokonsági fok
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Indoklás:

.....

Jövedelmi adatok:

A jövedelmet *annál a személynél kell feltüntetni*, akire való tekintettel kapják (pl.: családi pótlék a gyermek jogán folyósított ellátás, tehát a gyermek jövedelme)

A jövedelem típusa	KÉRELMEZŐ jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs, élettárs jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő rokon jövedelme			Összesen
Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (pl.: rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás						
Gyermek ellátáshoz és gondozásához kapcsolódó támogatások (pl.: GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)						
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
Egyéb jövedelem (különösen kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
A család nettó jövedelme						
A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

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

A közös háztartásban élők agyonnyilatkozat

(a közös háztartásban élők vagyona)

Ha a kérelmező vagy családtagja több vagyonnal rendelkezik, azt külön vagyonyilatkozat nyomtatványban kell feltüntetni!

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (állandó és tartós használat is):

Címe:

Tulajdoni hányad: szerzés ideje:

becsült forgalmi érték:, haszonélvezettel terhelt: igen - nem (aláhúzendó)

2. Üdülőtulajdon és üdülötelek tulajdon (állandó és tartós használat is):

Címe:

Tulajdoni hányad: szerzés ideje:

becsült forgalmi érték:,

3. Egyéb nem lakás céljára szolgáló épület (épületrész) tulajdon (vagy állandó használat)

Címe:

Tulajdoni hányad: szerzés ideje:

alapterülete:, az épület minősége:

Becsült forgalmi érték:,

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat)

Címe:

Tulajdoni hányad: szerzés ideje:

alapterülete:, minősítése:

becsült forgalmi érték:,

B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű:

- A. személygépjármű: típusa:

Rendszám: gyártás éve: szerzés ideje:

Becsült forgalmi érték:,

- B. tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű:

típusa:

Rendszám: gyártás éve: szerzés ideje:

Becsült forgalmi érték:,

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

.....
kérelmező

.....
közös háztartásban élő

.....
közös háztartásban élő

.....
közös háztartásban élő

Anyagi és büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a *lakóhelyemen* vagy *tartózkodási helyemen* élek (ezen nyilatkozatot abban az esetben kell kitölteni, ha a kérelmező mindkét típusú laccímmel rendelkezik)
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek
- Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján a hatáskört gyakorló szerv a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján ellenőrizheti.
- Kijelentem, hogy a rendkívüli gyógyszer támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Kelt:

.....

kérelmező aláírása

Csatolandó mellékletek:

1. A Közös háztartásban élők jövedelemigazolásai (1 hónapnál nem régebbi)
2. egyedülállóság tényének igazolása
3. gyógyszertámogatás iránti kérelem esetén:
 - a gyógyszerár által beárazott gyógyszerköltség,
 - nyilatkozat arról, hogy alanyi és normatív alapon nem részesül közgyógyellátásban
4. gyógyászati segédeszköz támogatása:
 - a gyógyászati segédeszközt árusító igazolása a gyógyászati segédeszköz áráról