



## K É R E L E M

### *a gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás megállapításához*

**Személyes adatok:**

A kérelmező neve: .....

Születési neve: .....

anyja neve: .....

szül. hely, idő: .....

családi állapota: .....

TAJ száma: .....

Elérhetőség (telefon, email, stb.): .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási hely: .....

Állampolgársága: .....

*A személyi adatait a kérelme beadásakor a személyes okmányaival igazolnia kell!*

A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élők (egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező) jövedelmi adatai:

	NÉV	Szül. hely, idő; rokonság megjelölése	Anyja neve	TAJ szám
1.)				
2.)				
3.)				
4.)				
5.)				
6.)				
7.)				

**A kérelem rövid indokltsága:**

.....

.....

.....

.....

## Jövedelmi adatok:

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi nettó jövedelme forintban:

Jövedelem típusa	Kérelmező	Háztartásban élők		
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó				
Ebből közfoglalkoztatásból származó				
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó				
Táppénz, gyermekgondozási támogatások				
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások				
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások				
Egyéb jövedelem				
Összes Jövedelem				

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (*a megfelelő rész aláhúzandó*),
- háztartásomban feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Győrszemere, ..... év..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

## Csatolandó:

- Az egy háztartásban élő személyek jövedelmét igazoló iratok,
- háziorvosi igazolás a gyógyszerköltség havi összegéről,
- hatósági igazolás arra vonatkozóan, hogy közgyógyellátásban nem részesül.

# V A G Y O N N Y I L A T K O Z A T

## I. A kérelmező személyes adatai

Név	
Születési név:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő:	
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):	
Bejelentett lakóhely:	
Bejelentett tartózkodási hely:	

## II. A kérelmező és a vele együttélő közeli hozzátartozójának vagyona

### A. INGATLANOK

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

Ingatlan címe:	
Helyrajzi száma (hrsz.):	
Tulajdoni hányada:	
Alapterülete (m <sup>2</sup> ):	
A szerzés ideje, jogcíme:	
Becsült forgalmi értéke (Ft):	
Haszonélvezeti joggal terhelt: (igen/nem)	

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

Ingatlan címe:	
Helyrajzi száma (hrsz.):	
Tulajdoni hányada:	
Alapterülete (m <sup>2</sup> ):	
A szerzés ideje, jogcíme:	
Becsült forgalmi értéke (Ft):	

#### 3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat):

Ingatlan címe:	
Helyrajzi száma (hrsz.):	
Tulajdoni hányada:	
Alapterülete (m <sup>2</sup> ):	
A szerzés ideje, jogcíme:	
Becsült forgalmi értéke (Ft):	

**4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: .....**

Ingtalan címe:	
Helyrajzi száma (hrs.):	
Tulajdoni hányada:	
Alapterülete (m <sup>2</sup> ):	
A szerzés ideje, jogcíme:	
Becsült forgalmi értéke (Ft):	

**B. EGYÉB VAGYONTÁRGYAK**

**Gépjárművek:**

Személygépkocsi típusa:	
Rendszáma:	
Gyártási éve:	
Szerzés ideje, jogcíme:	
Becsült forgalmi értéke* (Ft):	

Tehergépjármű / autóbusz típusa:	
Rendszáma:	
Gyártási éve:	
Szerzés ideje, jogcíme:	
Becsült forgalmi értéke* (Ft):	

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek és hozzájárulok ahhoz, hogy a Polgármesteri Hivatal igazgatási eljárás során felhasználja, továbbá nyilvántartásban rögzítse, valamint, hogy azok hitelességének ellenőrzéséhez más hatóságokat megkeressen.**

Győrszemere, ..... év..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

**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 Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni