

KÉRELEM

Alulírott:

Lakcím:

Kért segélyforma:

- Méltányossági ápolási díj
- Önkormányzati segély
- Méltányossági közgyógyellátás

INDOKAIM:

.....

.....

.....

.....

.....

A család jövedelmi helyzete:

Név:	Születési hely és idő	Havi jövedelem	Egyéb tényező
Összesen:			

Egy főre jutó jövedelem a családban: *(az ügyintéző tölti ki)

Dátum:.....

.....
kérelmező aláírása

Csatolandó igazolások:

- munkáltató által kiállított utolsó 3 havi átlagkereset igazolása, (vállalkozók esetében APEH igazolás),
- gyermekek tanulói, vagy hallgatói jogviszonyának igazolása,
- ápolási díjhoz igazolás a fizetés nélküli szabadságról,
- temetési költség igazolása (amennyiben temetéshez kérik a segélyt),
- orvos által kiadott igazolás a méltányossági közgyógyellátásához,
- alanyi jogú közgyógyellátás elutasításáról határozat a méltányossági közgyógyellátásához,
- egyéb, a kérelmező által fontosnak tartott igazolás