

GYÓGYSZERTÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNTI KÉRELEM

A) Személyi adatok

1. Kérelmező neve:
2. Születési neve:
3. Születési hely: Születési idő:
4. Anyja neve:
5. Társadalombiztosítási Azonosító Jel:
6. Állampolgársága:
7. Családi állapota:
8. Lakóhely:
9. Tartózkodási hely:
10. Kérelmező telefonszáma:

A kérelem benyújtásának időpontjában, a kérelmezővel közös háztartásban élők adatai (kérelmező adatait itt nem kell feltüntetni):

	Név /lánykori név is/	Anyja neve	Kérelmezőhöz fűződő kapcsolat /pl. házastárs, élettárs, gyermek stb./	Születési hely, idő /év, hó, nap/	TAJ száma
a)					
b)					
c)					
d)					
e)					

Kitöltési utasítás

1. Bejelentett lakóhely címeként a személyi igazolványban szereplő lakóhely, illetve több lakóhely esetén az állandó lakóhely címét kell feltüntetni.
2. A kérelmező és a vele azonos lakóingatlanban élők jövedelmét személyenként kell feltüntetni.
3. A havi jövedelem kiszámításakor a rendszeres jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap, a nem rendszeres jövedelem, illetve vállalkozásból, östermelésből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző tizenkét hónap alatt kapott összeg egyhavi átlagát kell együttesen figyelembe venni.
4. A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolást vagy annak fénymásolatát (nyugdíjszelvény, munkáltatói igazolás, szerződés stb.) a jövedelemnyilatkozathoz csatolni kell.

5. Az egy főre jutó havi nettó jövedelem a lakóingatlanban élők összjövedelme osztva az ott élő személyek számával.

B) Jövedelmi adatok

		Kérelmező	A lakóingatlanban élők jövedelme					
		jövedelme	a)	b)	c)	d)	e)	Összesen
1	Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz							
2	Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem							
3	Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem							
4	Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások							
5	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj stb.)							
6	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, képzési támogatás, rendszeres szociális segély, ápolási díj, rendszeres gyermekvédelmi támogatás stb.)							
7	A lakóingatlanban élők havi nettó jövedelme összesen							

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

C) Vagyoni adatok

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

címe: _____ város/község _____ út/utca _____
 hsz. alapterülete: _____ m², tulajdoni hányad: _____, a szerzés ideje: _____ év. Becsült
 forgalmi érték:* _____ Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen / nem (a megfelelő aláhúzendó)

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

címe: _____ város/község _____ út/utca _____
 hsz. alapterülete: _____ m², tulajdoni hányad: _____, a szerzés ideje: _____ év. Becsült
 forgalmi érték:* _____ Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület- (épületrész-) tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): címe: _____ város/község _____ út/utca _____ hsz. alapterülete: _____ m², tulajdoni hányad: _____, a szerzés ideje: _____ év. Becsült forgalmi érték:* _____ Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése:

címe: _____ város/község _____ út/utca _____
hsz. alapterülete: _____ m², tulajdoni hányad: _____, a szerzés ideje: _____ év. Becsült forgalmi érték:* _____ Ft.

5. Gépjármű:

a) személygépkocsi: _____ típus _____ rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: _____

Becsült forgalmi érték:** _____ Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, víz- vagy egyéb jármű: _____
típus _____ rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: _____

Becsült forgalmi érték:** _____ Ft

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.

Vagyon: Ha a törvény másként nem rendelkezik, vagyon az a hasznosítható ingatlan, gépjármű, továbbá vagyoni értékű jog, amelynek: külön-külön számított forgalmi értéke, illetőleg összege a szociális vetítési alap mindenkor legkisebb összegének harmincszorosát, - együttes forgalmi értéke a szociális vetítési alap mindenkor legkisebb összegének a nyolcvanszorosát meghaladja.

A szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni ellátások jogosultsági feltételeinek vizsgálatánál nem minősül vagyonnak, az az ingatlan, amelyben az érintett személy életvitelszerűen lakik, az a vagyoni értékű jog, amely az általa lakott ingatlanon áll fenn, továbbá a mozgáskorlátozottságra tekintettel fenntartott gépjármű

* Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

**Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

A támogatást

a) postai úton

b) folyószámlára _____ (száma) szíveskedjenek küldeni

c) házipénztár

(A megfelelőt szíveskedjen aláhúzni)

D) Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy közgyógyellátási igazolvánnyal nem rendelkezek.

Kijelentem, hogy az igazolt ellátásom mellett nem rendelkezem egyéb jövedelemmel.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Hajmáskér, 20 . hó nap

a kérelmező aláírása

A következő kijelentést csak akkor írja alá, ha egyetért.

Kérelmemnek megfelelő döntés estén fellebbezési jogommal nem kívánok élni.

Hajmáskér, 20 . ____ hó ____ nap

a kérelmező aláírása

Háziorvosi igazolás

Gyógyszertámogatás megállapításához

Kérelmező neve:

Születési neve:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Vényköteles kiírt gyógyszerfélések felsorolása:

Recept nélkül kiváltható javasolt gyógyszerek felsorolása:

Hajmáskér, 20 . ____ hó ____ nap

P.H.

házi orvos aláírása

Gyógyszertári igazolás

Gyógyszertámogatás megállapításához

A házi orvosi igazolásban szereplő gyógyszerek beteg által fizetendő térítési díja:
_____ Ft, _____ azaz forint.

Ez az összeg a kifizetendő számlával egyező.

Hajmáskér, 20 . hó nap

P.H.

gyógyszertár aláírása
