



Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.
Tel.-fax: 22/410-001
E-mail: bodajkpm@t-online.hu

KÉRELEM GYÓGYSZERKIADÁSOKHOZ NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

1. Személyi adatok

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Egy főre jutó havi nettó jövedelem:.....

Kérelmező számlaszáma:.....

Kérelmezőcsaládjában (azonos lakcímen) élők száma: fő.

Kérelmező családjában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

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

Az ellátás folyósításának lehetőségei:

- folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- postai utalás esetén folyósítási cím:.....

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező neve:

A kérelmező családjában élők száma: fő

A családban élők adatai:

1.
2.
3.
4.

	A	B	C				
	A jövedelem típusa NETTÓ	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
		1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						
8.	MINDÖSSZESEN						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem.....Ft/hó

Kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó),
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

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 Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kérelmem pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok / nem mondok le (a megfelelő rész aláhúzandó)

Bodajk, év hó nap

.....

kérelmező aláírása

.....

a család nagykorú tagjainak aláírása