



ERCSI VÁROS ÖNKORMÁNYZAT

KÉRELEM TELEPÜLÉSI GYÓGYSZERTÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNT

Hivatal tölti ki!

Elbírálási azonosító: TT-.....

Egy főre jutó havi jövedelem összege:Ft

Kérem, hogy részemre szíveskedjenek méltányosságból gyógyszer támogatást megállapítani arra való tekintettel, hogy nem vagyok jogosult közgyógyellátásra és állandó gyógyszeres kezelés alatt állok.

KÉRELMEZŐ ADATAI

Kérelmező:születési név:

születési helye:.....születési idő (év, hónap, nap):

TAJ száma:-.....-.....

anyja neve:

Bejelentett állandó lakcíme (személyi okmány, illetve lakcímet igazoló hatósági igazolvány szerint):

Bejelentett tartózkodási helye (személyi okmány, illetve lakcímet igazoló hatósági igazolvány szerint)

Kijelentem, hogy ténylegesen életvitelszerűen a

.....címen élek.

*családi állapota: ☐ egyedülálló

☐ házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

Telefonszám (kapcsolattartás megkönnyítése érdekében megadható)

E-mail címe:.....

állampolgárság:

A kérelem valamennyi pontjának pontos kitöltése KÖTELEZŐ!



ERCSI VÁROS ÖNKORMÁNYZAT

Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozatok:

- ☐ Kijelentem, hogy a Szocvtv. 50 §-a alapján alanyi, vagy normatív közgyógyellátásra nem vagyok jogosult.
- ☐ E kérelem mellékleteként csatolom a háziorvos igazolását a havi rendszerességgel szedett gyógyszereim igazolt költségéről.

***Kérem, hogy a részemre megállapított támogatást**

- ☐ postai úton: lakóhelyemre / tartózkodási helyemre **
- ☐ bankszámlára kérem folyósítani.

Pénzintézet neve:

Számlaszám:

A kérelmezővel a kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel **közös háztartásban élők** száma: fő

Háztartás fogalma: Az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.

Lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen _____ fő van bejelentkezve, azonban
.....
.....
.....
.....(név)

életvitelszerűen nem ezen a laccímen élnek.



ERCSI VÁROS ÖNKORMÁNYZAT

KÉRELMEZŐ CSALÁDTAGJAINAK SZEMÉLYI ADATAI

Név	Születési hely, idő TAJ szám	Anyja neve	Rokoni kapcsolat
	év.....hó.....nap □□□-□□□-□□□		
	év.....hó.....nap □□□-□□□-□□□		
	év.....hó.....nap □□□-□□□-□□□		
	év.....hó.....nap □□□-□□□-□□□		
	év.....hó.....nap □□□-□□□-□□□		
	év.....hó.....nap □□□-□□□-□□□		
	év.....hó.....nap □□□-□□□-□□□		

Család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.



ERCSI VÁROS ÖNKORMÁNYZAT

2***. JÖVEDELMI ADATOK (kitöltése kötelező):

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a saját, valamint a velem egy háztartásban élő közeli hozzátartozóim legutolsó havi nettó jövedelme az alábbi:							
A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs (élettárs)	Egyéb Közeli hozzátartozó				
1. Munkaviszonyból származó jövedelem (nettó)							
2. Vállalkozásból származó jövedelem							
3. Nyugdíj (rokkantnyugdíj stb...)							
4. Családi pótlék							
5. GYED, GYES, GYET							
6. Gyermektartásdíj							
7. Egészségkárosodási ellátás							
8. Rendszeres pénzbeli ellátás (EGYT, FHT, GYOD, stb)							
9. Ápolási díj							
10. Árvaellátás							
11. Időskorúak járadéka, özvegyi nyugdíj							
12. Alkalmi munkából származó jövedelem							
13. Egyéb jövedelem							
14. Összesen							

*** A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-13 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valóságát igazoló iratokat, melyek a benyújtás napján nem lehetnek 30 napnál régebbiek!

* A megfelelő részt „X” jellel lássa el! ** Megfelelő rész aláhúzendó!



ERCSI VÁROS ÖNKORMÁNYZAT

Nyilatkozatok

A jövedelemnyilatkozatban szereplő adatokra vonatkozó bizonyítékokat csatolom.

Az ellátásokra való jogosultság elbírálásához a kérelmező **köteles** a maga, valamint az e rendeletben meghatározott személyek személyi adatairól, jövedelmi viszonyairól nyilatkozni, valamint az ezekre vonatkozó **bizonyítékokat csatolni**.

- **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 NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.
- **Hozzájárulok a kérelemben** szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- Felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy
 - a) a családban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
 - b) a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek,
- **Tudomásul veszem**, hogy egészségügyi adatok szolgáltatása nem feltétele a jelen szociális igazgatási eljárás megindításának és a vonatkozó kérelem elbírálásának. Ugyanakkor nyilatkozom, hogy ezen körülmény ismeretében is egészségügyi adatok megadása mellett döntöttem, így kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy az adatkezelő saját személyemre, illetve kiskorú hozzátartozó(i)mra vonatkozóan egészségügyi adatokat kezeljen, mely egészségügyi adatokat külön felhívás nélkül szolgáltatok az adatkezelő részére.
- **Tudomásul veszem**, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.
- **Kijelentem, hogy** a települési gyógyszer-támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)
- **Kijelentem**, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet

.....

kérelmező aláírása

.....

kérelmező házastársa/élettársa aláírása



ERCSI VÁROS ÖNKORMÁNYZAT

NYILATKOZAT

Egyedülállóság tényéről

Név:.....lakcím:.....

.....
szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az 1993. évi III. tv.
4. §. (1) bekezdésének I) pontja értelmében egyedülálló vagyok.

Házastársamtól/ élettársamtól(neve)

.....(szül. ideje) (lakcíme)

..... napjától külön élek, vele minden gazdasági és érzelmi
kapcsolatom megszakadt, és élettársi kapcsolatban nem élek.

BÜNTETŐJOGI FELELŐSSÉGEM TUDATÁBAN KIJELENTEM, HOGY A
NYILATKOZATBAN KÖZÖLT ADATOK A VALÓSÁGNAK MEGFELELNEK.

.....
nyilatkozó aláírása

NYILATKOZAT

gyermektartásdíjról

Név:.....lakcím:.....

szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermeke(i)m **édesapjától/ édesanyjától**
külön élek. Gyermektartásdíjban **részesülök / nem részesülök** (Kérjük aláhúzással jelölni)

Amennyiben részesülök, annak összege:Ft/gyermek/hó, azaz összesen: Ft/ hó.

Amennyiben nem részesülök, ennek oka:

Ercsi, 20... év hó nap

.....
FONTOS: Minden esetben be kell nyújtani a házasság felbontását, gyermekelhelyezést megállapító bírósági végzés,
vagy a gyermekelhelyezésről és gyermektartásdíjról szóló szülői egyezségről kiállított irat, az állam által megelőlegezett
gyermektartásdíj esetén a gyámhivatal erről szóló határozat, jegyzőkönyv másolatát.



ERCSI VÁROS ÖNKORMÁNYZAT

NYILATKOZAT

Havi rendszeres jövedelemmel nem rendelkező személy részére

Név:.....lakcím:.....

.....
szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtását megelőző egy hónapban, és jelenleg havi rendszeres jövedelemmel, keresettel, álláskeresői járadékkal, álláskeresői segéllyel, aktív korúak ellátásával, egyéb rendszeres jövedelemmel (családi pótlék, GYES, GYED, ápolási díj, nyugdíj, árvasági ellátás, stb), megélhetésemet biztosító vagyonnal nem rendelkezem.

Ercsi,

.....

kérelmező aláírása

NYILATKOZAT

Havi rendszeres jövedelemmel nem rendelkező személy részére

Név:.....lakcím:.....

.....
szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtását megelőző egy hónapban, és jelenleg havi rendszeres jövedelemmel, keresettel, álláskeresői járadékkal, álláskeresői segéllyel, aktív korúak ellátásával, egyéb rendszeres jövedelemmel (családi pótlék, GYES, GYED, ápolási díj, nyugdíj, árvasági ellátás, stb), megélhetésemet biztosító vagyonnal nem rendelkezem.

Ercsi,

.....

nyilatkozó aláírása

NYILATKOZAT

Név:.....lakcím: 2451 Ercsi.....

szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom,

hogy.....

Ercsi, 20.....

.....