

KÉRELEM
települési gyógyszerátvitel iránt

1. A kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok

Neve:			
Születési neve:			
Anyja neve:			
Születési hely, év, hónap, nap			
Állampolgárság			
Lakóhely			
Tartózkodási hely			
TAJ szám			
Családi állapota*	Egyedülálló Házastársával/élettársával él együtt		
Ügyfélkapu regisztrációval rendelkezik:*	igen	nem	
Az elektronikus kapcsolattartáshoz hozzájárul:*	igen	nem	
Elektronikus kapcsolattartáshoz e-mail címe:			

2. A házastárs/élettárs személyi adatai

Neve:			
Születési neve:			
Anyja neve:			
Születési hely, év, hónap, nap			
Állampolgárság			
Lakóhely			
Tartózkodási hely			

3. Gyermek(ek) személyi adatai

Neve:			
Születési neve:			
Anyja neve:			
Születési hely, év, hónap, nap			
Állampolgárság			
Neve:			
Születési neve:			
Anyja neve:			
Születési hely, év, hónap, nap			

Állampolgárság	
Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési hely, év, hónap, nap	
Állampolgárság	
Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési hely, év, hónap, nap	
Állampolgárság	

4. A rendkívüli települési támogatás megállapítását*

- ☐ havi rendszeres gyógyító ellátás miatti kiadás,
☐ megbetegedés miatt egyszeri, jelentős mértékű gyógyszerkiadás.

* a kérelem indokát/ait a ☐-be X-el kell megjelölni

5. A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa/(élettársa)	Gyermekei	Gyermekei
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem				
Társas, egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem				
Alkalmi munkavégzésből származó jövedelem				
Táppénz, gyermekgondozási támogatások				
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások				

Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások				
Egyéb jövedelem				
Összes jövedelem				

A család 1 főre jutó jövedelme:.....Ft.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti. Amennyiben az ellátást jogosulatlanul és rosszhiszeműen veszem igénybe, úgy azt az Szt. 17. §-ában foglaltak alapján meg kell térítenem.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben foglaltak a valóságnak megfelelnek.

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

Kelt:, 20.....

.....
kérelmező (törvényes képviselő)

.....
házastárs/élettárs (törvényes képviselő)