

A települési támogatásokkal kapcsolatos személyes adatok kezeléséről szóló Adatvédelmi tájékoztató megtalálható a www.bolcske.hu/rendeletek internetes elérhetőségen

KÉRELEM
Gyógyszertámogatás megállapításához
(NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL KÉRJÜK KITÖLTENI)

I. Az igénylő adatai:

1.) Kérelmező neve (születési név is) _____

Társadalom biztosítási Azonosító Jel/ TAJ szám/

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési helye: _____ Anyja neve: _____

Születési ideje: _____ év _____ hónap ____ nap

Nyugdíjas esetén nyugdíjas törzsszáma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.) Állampolgársága: magyar
bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező
hontalan, menekültként vagy oltalmazottként elismert
Státuszt elismerő határozat száma: _____ /20 _____
(a megfelelő rész aláhúzendó)

3.) Családi állapota:
egyedülálló (hajadon, nőtlen)
házastársával /élettársával/ bejegyzett élettársával lakik együtt
házastársától külön él
elvált
özvegy
(a megfelelő rész aláhúzendó)

4.) Lakóhely: _____ helység
_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység
_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Értesítési és utalási cím: _____ helység
_____ utca _____ sz. _____

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó.)

5.) A kérelem benyújtásának időpontjában a települési lakásfenntartási támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ	Rokonsági fok

A kérelemben használt fogalmak értelmezése:

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

2.) közeli hozzátartozó:

a) a házastárs, az élettárs,

b) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a *db)* vagy *dc)* alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

3.) egyedülélő: az a személy, aki egyszemélyes háztartásban lakik;

4.) háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.

II. Jövedelmek, pénzellátások adatai¹

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3. Rendszeres pénzbeli ellátás (FHT, RSZS, ápolási díj, stb.)						
4. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
5. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
6. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartás díj, stb.)						
7. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
8. Föld és bérbeadásából származó jövedelem						
9. Egyéb (pl.: ösztöndíj)						
10. Összes jövedelem						

¹ A kérelemhez mellékelni kell a táblázat 1-9 pontjaiban feltüntetett jövedelmek, pénzellátások valóságát igazoló dokumentumokat, melyek részletezését jelen nyomtatvány „VI. A kérelemhez csatolandó mellékletek” megnevezésű rész 3. pontja tartalmazza

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

III. Adatkezelési nyilatkozat

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10.§-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv a mindenkori jegybanki alapkamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Bölske, 20 ____ év _____ hó ____ nap

kérelmező házastársa/ élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása
a háztartás nagykorú tagjainak
aláírása

kérelmező aláírása

IV. Nyilatkozat, ha a kérelmezőnek nincs rendszeres jövedelme

Alulírott _____ Bölske, _____

szám alatti lakos anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy:

- semmiféle rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem,
- alkalmi munkavállalásból származó jövedelemem havi _____ Ft.
azaz _____ forint.
(a megfelelő szöveg aláhúzendó)

Bölske, 20 _____

nyilatkozat tevő

V. Tájékoztató a kérelemhez csatolandó melléletekről

1.) Vagyonynyilatkozat: Bölske Községi Önkormányzat képviselő-testületének a települési támogatásokról szóló önkormányzati rendelet 9. mellékletét képező nyomtatvány.

2.) Közüzemi számla: a kérelem benyújtását megelőző hónapra vonatkozóan, amelyhez a támogatást igényli.

3.) Jövedelemről, pénzellátásról szóló igazolások az alábbiak szerint:

a) rendszeres pénzellátásról szóló melléletek

aa) munkabérből származó jövedelem esetén a munkáltató által kiállított, 30 napnál nem régebbi, a kérelem beadását megelőző havi nettó jövedelemről szóló igazolás,

- ab) a nyugdíjfolyósító szerv által a tárgyévre megállapított ellátásokról szóló tájékoztató, vagy az ellátás megállapításáról szóló határozat, amennyiben az ellátás megállapítására a tárgyévben került sor, vagy a nyugdíjfolyósító szerv által kiadott igazolás a folyósított ellátás törzsszámáról és a kérelem beadását megelőző havi nyugdíjszelvény, vagy bankszámlakivonat,
- ac) egyéb rendszeres, más szerv által folyósított, pénzellátásra vonatkozó, 30 napnál nem régebbi igazolás, vagy az ellátást megállapító hatályos határozat, és a kérelem beadását megelőző havi ellátás összegét igazoló postai szelvény, vagy bankszámlakivonat,
- ad) a kérelem beadása idején regisztrált álláskereső esetén a Járási Hivatal által kiállított, 30 napnál nem régebbi igazolás és ha ellátásban részesül, akkor a kérelem beadását megelőző havi ellátás összegét igazoló postai szelvény, vagy bankszámlakivonat, vagy ha ellátásban nem részesül, akkor a Járási Hivatal 30 napnál nem régebbi igazolásának tartalmaznia kell ennek tényét,
- ae) vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem beadását megelőző 12 hónap 1 havi átlagjövedelem számításához szükséges, a lezárt adóévről szóló, az állami adóhatóság által kiadott jövedelemigazolás, a le nem zárt időszakra vonatkozóan a könyvelő vagy a kérelmező által kiállított jövedelemnyilatkozat,
- af) az ösztöndíj összegét igazoló, a kérelem beadását megelőző havi bankszámlakivonat vagy postai szelvény,
- b) gyermekek ellátásához kapcsolódó jövedelmek
- ba) családi pótlék szüneteltetése esetén az illetékes hatóság döntése a szüneteltetés okáról és időtartamáról,
- bb) a gyermek elhelyezése és tartása tárgyában hozott bírósági ítélet, végzés, vagy gyámhatósági jegyzőkönyv, vagy döntés, gyámság alá helyezett gyermek esetén a gyámkirendelő határozat,
- bc) a kérelem beadását megelőző havi gyermektartás folyósítását igazoló postai szelvény, vagy banki átutalás, ennek hiányában az átvételi elismervény,
- bd) a fizetett tartásdíjat megállapító végzés, és amennyiben a munkáltatói igazolás nem tartalmazza a levonás összegét, a kifizetést igazoló szelvényt, vagy banki átutalást,
- c) egyéb mellékletek
- ca) a tanulói jogviszony igazolása céljából az intézményvezető igazolása a nappali oktatás munkarendje szerint fennálló tanulói jogviszonyról,
- cb) gondnokság alatt álló kérelmező esetén a gondnokkirendelő határozat, bírósági ítélet.

4. A kérelemhez mellékelni kell a 3. pontban foglaltakon túl a háziorvos gyógyszerekről kiállított igazolását, és a gyógyszerköltség gyógyszerérték általi igazolását.

VII. Tájékoztatás a gyógyszertámogatásról

„20. § (1) A gyógyszertámogatás a szociálisan rászorult személy kérelmére az egészségi állapota megőrzéséhez és helyreállításához kapcsolódó nem rendszeres kiadásainak csökkentése érdekében biztosított pénzügyi hozzájárulás.

(2) A gyógyszertámogatás orvos által igazolt gyógyszerek kiváltása érdekében, eseti jelleggel és kizárólag a személyes szükségletek kielégítéséhez nyújtható, ha

a) a kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem összege a szociális vetítési alap összegének 300%-át, egyedülélő esetén a 400%-át nem haladja meg,

b) az Szt-ben foglaltak alapján közgyógyellátásra nem jogosult, és

c) a gyógyszerköltsége a szociális vetítési alap 20 %-át eléri vagy meghaladja.

(3) A gyógyszertámogatás évente legfeljebb 2 alkalommal igényelhető.

(4) A gyógyszertámogatás összege alkalmanként legfeljebb a szociális vetítési alap 60%-a lehet és nem haladja meg az igazolt gyógyszerköltség 80%-át.

(5) Igazolt gyógyszerköltségnek minősül a háziorvos gyógyszerekről kiállított igazolása, és a gyógyszerköltség gyógyszerérték általi igazolása, melyet a kérelemhez mellékelni kell.”

Nem jogosult gyógyszertámogatásra, aki a Szt. 4. § (1) bekezdés b) pontjában meghatározott vagyonnal rendelkezik.

VIII. Fellebbezési joggal kapcsolatos nyilatkozat

Kijelentem, hogy a gyógyszerátogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Bölcske, 20 ____ év _____ hó ____ nap

kérelmező házastársa/ élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása

kérelmező aláírása