

Tolna Város Önkormányzata

7130 Tolna, Hősök tere 1.

KÉRELEM

gyógyszerkiadáshoz nyújtott települési támogatás

megállapítására

Alulírott azzal a
kérelemmel fordulok a Tisztelt Címhez, hogy részemre rendkívüli települési támogatást
megállapítani szíveskedjen az alábbi indokaim alapján:

.....
.....
.....
.....
.....

A kérelemhez csatolom a gyógyszerekről szóló recept másolatát, a gyógyszerköltség
gyógyszertári igazolásával hátoldalán:

Járási Hivatal igazolása arra vonatkozóan, hogy kérelmező közgyógyellátásban nem
részesül:.....

Kérelmező személyi adatai

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, idő:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Állampolgársága:.....

Fizetési számlaszám:.....

A kérelmező családi állapota:

g) egyedülálló,

h) házastársával/élettársával él együtt

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

q) szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

- r) EU kék kártyával rendelkező, vagy
- s) bevándorolt/letelepedett, vagy
- t) menekült/oltalmazott/hontalan.

A kérelmezővel azonos lakcímen élők neve, születési ideje:

.....

.....

.....

.....

Jövedelemnyilatkozat

A jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó		
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó		
Táppénz, gyermekgondozási támogatások		
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások		
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások		

Egyéb jövedelem		
Összes jövedelem		

A kérelemhez csatolom a magam és a velem közös háztartásban élők jövedelemigazolását.

Tolna,

.....

kérelmező