

KÉRELEM
TELEPÜLÉSI GYÓGYÁSZATI SEGÉDESZKÖZ MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

I. Személyi adatok

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.2. A kérelmező családi állapota:

egyedülálló,

házastársával/élettársával él együtt.

1.3. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.4. A kérelmezővel azonos lakcímen élő, eltartott gyermekek száma összesen: fő

	A	B	C	D	E	F
	Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születés helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul	Megjegyzés*
1.5.1.						
1.5.2.						
1.5.3.						
1.5.4.						
1.5.5.						
1.5.6.						

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni:

a) ha a gyermekre tekintettel gyermekgondozási segélyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat vagy terhességi gyermekágyi segélyt folyósítanak,

b) ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy

c) életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékosság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekeik, családtagok havi jövedelme, forintban:

	A	B	C	D			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs havi jövedelme (forint)	Családtagok			
2.1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
2.3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
2.4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
2.5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
2.6.	Egyéb jövedelem						
2.7.	Összes jövedelem						

3. Gyógyászati segédeszköz számlákkal igazolva:

.....
.....

A kérelem részletes indoklása:

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

4. Nyilatkozatok

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

(A kérelmező részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- * életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek **(a megfelelő rész aláhúzendő)**, a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
- a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

(A kérelmező házastársának/élettársának részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- * életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek **(a megfelelő rész aláhúzendő)**, és a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Nyilatkozom, hogy

- az elmúlt hat hónapban nem részesültem települési gyógyszertámogatásban,
- az elmúlt hat hónapban részesültem települési gyógyszertámogatásban.

(A megfelelő részt x-el jelölni.)

Kelt:,

.....
kérelmező aláírása

.....
nagykorú hozzátartozók aláírása

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

