

DRÉGELYPALÁNKI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL

2646 Drégelypalánk Rákóczi út 1. | Tel: 35/367-199; Fax: 35/567-017

KÉRELEM

Gyógyszer-kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás megállapításához

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok

- 1.1. Neve:
- 1.2. Születési neve:
- 1.3. Anyja neve:
- 1.4. Születési hely, év, hó, nap:
- 1.5. Lakóhely:
- 1.6. Tartózkodási hely:
- 1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- 1.8. Adóazonosítószáma:.....
- 1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):

2 A hozzátartozókra vonatkozó adatok

2.1. A kérelmező családi körülménye:

2.1.1. egyedül élő

2.1.2. nem egyedül élő.

2.2. A kérelmező háztartásában élő hozzátartozók adatai:

	Hozzátartozó neve (születési neve)	Családi kapcsolat megnevezése	Hozzátartozó születési ideje	Hozzátartozó anyja neve
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

3. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek havi jövedelme forintban:

A jövedelmek típusai		Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
			a)	b)	c)	d)	e)
1	Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2	Társas és egyéni vállalkozásból származó jöv.						
3	Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jöved.						
4	Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj stb.)						
6	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális seg., gyermekvéd. tám.						
7	Föld bérbeadásából származó jövedelem						
8	Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
9	Összes bruttó jövedelem:						
10	Személyi jövedelemadó vagy előleg összege						
11	Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege						
12	Munkavállalói járulék összege						
13	A család havi nettó jövedelme összesen /9-(10+11+12)/						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem Ft/hó.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok valóságát a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (2) bekezdése alapján az önkormányzat a fővárosi, a megyei NAV útján ellenőrizheti.

Kelt:

.....
kérelmező aláírása

.....
cselekvőképes hozzátartozók aláírása

KITÖLTÉSI UTASÍTÁS

1. Bejelentett lakóhely címeként a személyi igazolványban szereplő lakóhely címét, tartózkodási helyként a bejelentett/tényleges tartózkodási címét kell feltüntetni.

2. Az egy háztartásban élő hozzátartozók jövedelmét hozzátartozók szerint kell feltüntetni.

3. A 2. és 3. jövedelemtípusba tartozó jövedelmek kivételével a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelmét kell szerepeltetni (igazolások módja: munkáltató által kiállított igazolással, a TB vagy nyugellátás keretében folyósított ellátás esetében az ellátását igazoló szelvényvel, ennek hiányában utolsó havi bankszámla kivonattal, a munkanélküli ellátásról az ellátást igazoló szelvényvel, ennek hiányában a munkaügyi kirendeltség által kiállított igazolással).

4. A 2. és 3. jövedelemtípusba tartozó jövedelmek esetén a kérelem benyújtását megelőző évre vonatkozó személyi jövedelemadó bevallás azonos megnevezésű rovatában szereplő összeg 12-vel osztott részét kell beírni. Ebben azt esetben az illetékes NAV igazolást csatolni kell.

5. Az egy főre jutó havi nettó családi jövedelem a havi családi összjövedelem osztva a háztartásban élő személyek számával.

6. A **jövedelemnyilatkozatot a kérelmező mellett az érintett cselekvőképes hozzátartozóknak is alá kell írniuk.** Ha az ellátást igénylő vagy annak hozzátartozója nem cselekvőképes, helyette a törvényes képviselője jogosult az aláírásra.

A kérelemhez csatolni kell:

- a kérelmező és vele közös háztartásban élők személyek jövedelmi viszonyait tartalmazó dokumentumokat, a Kitöltési utasítás 3. és 4. pontja szerint,
- kérelmező személyes szükségletének kielégítéséhez szükséges gyógyító ellátásról szóló háziorvosi, szakorvosi igazolást, szakorvosi igazolást,
- az illetékes járási hivatal 3 hónapnál nem régebbi határozatát, miszerint kérelmező sem alanyi, sem normatív közgyógyellátásra nem jogosult.