

KÉRELEM TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS
megállapítására
GYÓGYSZERTÁMOGATÁS JOGCÍMEN

1.1. A kérelmező adatai:

- 1.1.1. Neve:
- 1.1.2. Születési neve:
- 1.1.3. Anyja neve:
- 1.1.4. Születési hely, év, hó, nap:
- 1.1.5. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- 1.1.6. Állampolgársága:
- 1.1.7. Lakóhelye:
- 1.1.8. Tartózkodási hely:

**Kijelentem, hogy életvitelszerűen: *a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen* élek.
(a megfelelő aláhúzendő)**

- 1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):
- 1.1.10. Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást bankszámlára kéri.):
.....
- 1.1.11.. A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:
.....

1.2. A kérelmező családi állapota:

- 1.2.1. ☐ egyedülálló (hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve,
ha élettársa van)
- 1.2.2. ☐ házastársával/élettársával él együtt
- 1.2.3. ☐ egyedülélő

Nyilatkozom, hogy közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezem: IGEN NEM

A támogatást rendszeresen szedett gyógyszereimre tekintettel kérem: ☐

A támogatást gyógyászati segédeszköz beszerzéséhez kérem: ☐

2. A kérelem benyújtásának időpontjában a települési támogatást kérő családjában lakók adatai:

Név	Születési hely, év, hó, nap	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ	Gyermek esetén oktatási intézmény

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

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, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,
- c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, 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, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;

egyedülélő: az a személy, aki egyszemélyes háztartásban lakik;

3. Jövedelmi adatok

A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény (továbbiakban: törvény) 6.§ (1) bekezdése értelmében, az ügyfél a közigazgatási hatósági eljárásban köteles jóhiszeműen eljárni. **Magatartása nem irányulhat a hatóság megfélemsztésére, vagy a döntéshozatal illetve a végrehajtás indokolatlan késleltetésére. A rosszhiszemű ügyfelet a hatóság eljárási bírsággal sújthatja, és a többletköltségek megfizetésére kötelezheti.** A törvény 51. § (5) bekezdése értelmében az ügyfél vagy képviselője, ha más tudomása ellenére az ügy szempontjából jelentős valótlan tény állít, illetve kötelező adatszolgáltatás körében adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, az ügy eldöntése szempontjából jelentős tény elhallgat, vagy valótlan adatot szolgáltat, eljárási bírsággal sújtható.

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, táncművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás						
4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások [különösen: gyermekgondozási díj (GYED), gyermekgondozást segítő ellátás (GYES), gyermeknevelési támogatás (GYET), családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás]						
5. Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki!): Ft/hó.

Megjegyzés: A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat 1–6. pontjában feltüntetett jövedelmek valóságának igazolására szolgáló iratokat, kivéve a családi pótlék és a gyermekgondozást segítő ellátás (GYES) igazolását, amennyiben azt nem munkáltatói kifizetőhely folyósítja, valamint a gyermeknevelési támogatás (GYET) és a fogyatékosági támogatás (FOT) igazolását.

4. A támogatás igénylésének indoka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Egyéb nyilatkozatok:

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát 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.

Tudomásul veszem, hogy a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.

.....,20.....év.....hó.....nap

.....

Kérelmező aláírása

A kérelemhez minden esetben mellékelni kell:

- A családban élők jövedelem igazolását, a kérelem benyújtását **megelőző hónap nettó jövedelméről.**
- Alkalmi munkavégzés esetén az abból származó 12 havi jövedelemről tett nyilatkozatot.
- Vállalkozó és őstermelő esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelemigazolás, NAV által kiállított jövedelem igazolás a kérelem benyújtását megelőző év jövedelméről, valamint a nem lezárt adóévre eső jövedelemről kiállított igazolás. Őstermelő esetén csatolni kell: az őstermelői igazolványt, agrárkamrai igazolást az adóévi bevételről, továbbá igazolást a részére folyósított támogatásokról.
- A háziorvos/szakorvos igazolását és a gyógyszerértékesítő által kiállított gyógyszerköltségről szóló igazolást.
- Gyógyászati segédeszköz beszerzéséhez igényelt támogatás esetén egy hónapnál nem régebbi szakorvosi igazolást, valamint a termék forgalmazójának igazolását a fizetendő térítési díjról.
-

Orvosi igazolás

települési gyógyszer Támogatás megállapításához

A jogosult neve:

Születési hely, idő:

TAJ szám:

Igazolom, hogy nevezett betegsége tekintettel

- rendszeres vagy
- időszakos, meghatározott ideig (időszak: 1-hónapig)

gyógyszerfogyasztó.

Kelt:év.....hó.....nap

.....
házi orvos/szakorvos aláírása
PH

Gyógyszertár igazolása

Települési gyógyszer támogatás megállapításához

Kérelmező tölti ki:

A jogosult neve:

Születési hely, idő:

TAJ szám:

Gyógyszertár tölti ki:

Nevezett közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezik: igen nem

A felírt gyógyszer közgyógyellátás keretében kiváltható:

igen nem

Nevezett részére felírt gyógyszer HAVI igazolt költsége :Ft

Kelt:év.....hó.....nap

.....
aláírás

PH