

KÉRELEM GYÓGYSZERTÁMOGATÁS IRÁNT

Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok

- 1.1. Neve:
- 1.2. Születési neve:
- 1.3. Születés helye: Szül. idő (év, hó, nap):
- 1.4. Anyja neve:
- 1.5. Lakóhelye: irányítószám település.....u/tér..... hsz.
- 1.6. Tartózkodási helye: irányítószámtelepülés.....u/tér.....hsz.
- 1.7. Telefonszám (nem kötelező megadni):
- 1.8. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: _ _ _ - _ _ _ - _ _ _
- 1.9. Állampolgársága:
- 1.10. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
- ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
 - ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy
 - ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy
 - ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

2. A család tagjaira és jövedelmükre vonatkozó adatok

2.1. A kérelmező családi állapota:

- ☐ egyedül élő
- ☐ nem egyedül élő.

2.2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2.3. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
	ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

3. Nyilatkozatok

3.1. Kijelentem, hogy

3.1.1. életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő),

3.1.2. közgyógyellátási igazolvánnyal nem rendelkezem.

3.2. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

A kérelemhez csatolandó dokumentumok: Háziorvos/kezelőorvos igazolása, gyógyszerár igazolása, jövedelemigazolások.

Kelt: Detk, év..... hó nap

.....
kérelmező aláírása