

Kérelem

Települési gyógyszer támogatás igényléséhez

Igénylő neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Lakcíme: 2454 Ivánca,.....

Munkahelye:.....

Jövedelem (Ft/hó):.....

Személyi igazolvány száma:.....

TAJ száma:.....

Az igénylővel közös háztartásban élő családtagok:

Neve (milyen rokoni kapcsolatban van a kérelmezővel)	Születési helye, ideje	Gyermekintézmény vagy munkahely megnevezése	Jövedelem Ft/hó

Alulírott azzal a kérelemmel fordulok az Önkormányzathoz, hogy mellékelt jövedelemigazolás és gyógyszerköltség igazolása alapján részemre gyógyszer támogatást megállapítani szíveskedjenek.

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Ivánca, év hó nap

.....
kérelmező olvasható aláírása

Melléklet:

- gyógyszerköltség igazolása
- együttlakók jövedelemigazolása

.....
munkáltató

Tárgy: Kereseti igazolás

Iváncai Közös Önkormányzati Hivatal
2454 Ivánca, Fő utca 61/b
Telefon: 25/506-360
Fax: 25/506-361
e-mail: hivatal@ivanca.hu

Igazoljuk, hogy (név) 2454
Ivánca, utca szám alatti lakos
..... óta áll alkalmazásunkban.

Az utolsó 3 (három) havi nettó jövedelmét az alábbi
részletezés szerint közöljük:

Időszak	Nettó bér	Táppénz
Összesen:		

Jutalom címén kifizetett összeg:

Családi pótlék összege havonta:

Gyermektartás havonta:

Dolgozónk munkabérét Ft levonás terheli.

..... év hó nap

ph.

.....
cégszerű aláírás

Nyilatkozat

Alulírott büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy az elmúlt három hónapban alkalmi munkából havonta Ft, azaz forint jövedelemem volt, és munkaviszonyban nem álltam és jövedelemmel nem rendelkeztem.

Ivánca, év hó nap

Név:.....

Cím:.....

Nyilatkozat

Alulírott büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy östermelői igazolvánnyal rendelkezem / nem rendelkezem. (A megfelelő válasz aláhúzandó)

Östermelésből származó bevételem az előző évben (20.....-ben)
..... ,- Ft / év volt.

Ivánca, év hó nap

Név:.....

Cím:.....