

KÉRELEM

települési gyógyszer támogatásra

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

- 1.1. Neve:
- 1.2. Születési neve:.....
- 1.3. Anyja neve:
- 1.4. Születési helye, ideje:
- 1.5. TAJ száma:.....
- 1.6. Lakóhelye: irányítószám,település,
.....utca/út/tér, házszám, épület/lépcsőházemelt/ajtó
- 1.7. Tartózkodási helye: irányítószám,település,
.....utca/út/tér, házszám, épület/lépcsőházemelt/ajtó
- 1.8. Állampolgársága:
- 1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):

2. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok:

2.1. A kérelmező családi körülménye: (a megfelelő rész aláhúzendó)

2.1.1. Egyedül él / nem él egyedül

2.2. A kérelmező családjában, élő közeli hozzátartozók adatai:

2.2.1. A kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

	A	B	C	D	E
	Közeli hozzátartozó neve (születési név)	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Anyja neve	TAJ száma	Családi kapcsolat megnevezése
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

2.3. Jövedelmi adatok:

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

	A	B	C					
	A jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő személyek jövedelme					
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem: <u>Ebből: Közfoglalkoztatásból származó:</u>							
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más nem önálló tevékenységből származó jövedelem:							
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:							

2.4. A kérelmező havi – szakorvos által előírt – kötelező gyógyszerköltége: Ft

3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy alanyi vagy normatív jogcímen közgyógyellátásra nem vagyok jogosult.

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát 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.

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.

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

Újkenéz, 20..... évhónapnap.

.....
kérelmező aláírása

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