

KÉRELEM
települési gyógyszer támogatás megállapítására

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

- 1.1. Neve:
- 1.2. Születési neve:
- 1.3. Anyja neve:
- 1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):
- 1.5. Lakóhelye:
- 1.6. Tartózkodási helye:
- 1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- 1.8. Állampolgársága:
- 1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):
- 1.10. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
 - 1.10.1. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
 - 1.10.2. EU kék kártyával rendelkező, vagy
 - 1.10.3. bevándorolt/letelepedett, vagy
 - 1.10.4. menekült/oltalmazott/hontalan.

2. Az igényelt települési gyógyszer támogatás formája (Kérjük a megfelelőt jelölni!)

- eseti
 rendszeres

A kérelemhez minden esetben mellékelni kell a 3. számú melléklet szerinti háziorvosi vagy szakorvosi igazolást, mely az igénylő gyógyszer szükségletét tartalmazza.

3. Kérelmező családi körülményeire vonatkozó adatok (Kérjük a megfelelőt jelölni!)

- egyedül él
 nem egyedül él

3.1. Kérelmező családjában élők adatai

3.2. A kérelmező családjában élők száma: _____ fő

	A	B	C	D	E	F
	A családban élő neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	TAJ	Családi kapcsolat megnevezése	Megjegyzés*
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

3.3. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élők havi jövedelme forintban:

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

4. Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy

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

4.2. a családban élő személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

4.3. a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

(* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

Kelt:.....évhó.....nap

.....
kérelmező aláírása