

SEGÉLYKÉRELEM

1. Alulírott kérem, hogy részemre az alábbi támogatást megállapítani szíveskedjenek (megfelelő rész aláhúzendő):

1.1. átmeneti segély

1.2. átmeneti gyógyszer-támogatás vagy gyógyászati segédeszköz támogatás

1.3. Indokaim:

.....
.....
.....

2. Személyi adatok

2.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

2.1.1. Neve:

2.1.2. Születési neve:

2.1.3. Anyja neve:

2.1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):

2.1.5. Lakóhelye:

2.1.6. Bejelentett tartózkodási helye:

2.1.7. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (megfelelő rész aláhúzendő).

2.1.8. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐

2.1.9. Családi állapota (nem kötelező megadni):

2.1.10. Állampolgársága (nem kötelező megadni):

2.1.11. Telefonszáma (nem kötelező megadni):

2.2. A kérelmező házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

2.2.1. Neve:

2.2.2. Születési neve:

2.2.3. Anyja neve:

2.2.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):

2.2.5. Lakóhelye:

2.2.6. Bejelentett tartózkodási helye:

2.2.7. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy házastársam/élettársam életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen él (megfelelő rész aláhúzendő).

2.2.8. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐

2.2.9. Családi állapota (nem kötelező megadni):

2.2.10. Állampolgársága (nem kötelező megadni):

2.2.11. Telefonszáma (nem kötelező megadni):

³¹ Módosította: 20/2012. rendelet 7. §. Hatályos: 2012.10.15-től. Módosította: 24/2013. rendelet 8. §. Hatályos: 2013.08.30-tól.

3. Kérelmezővel a fenti címen közös háztartásban élő családtagok

	A	B	C	D
3.1.	Név	Családi kapcsolat megnevezése	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	TAJ szám
3.2.				
3.3.				
3.4.				
3.5.				
3.6.				

4. Nyilatkozatok

4.1. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

4.2. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

Tiszaújváros, 20.

.....
k é r e l m e z ő

5. A kérelem elbírálásához szükséges dokumentumok

- 5.1. havi rendszeresen mérhető jövedelmek esetén a munkáltató által kifizetett mindennemű juttatással növelt, a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresetéről kiállított munkáltatói igazolás,
- 5.2. társadalombiztosítás keretében nyújtott ellátások esetén a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátást igazoló irat,
- 5.3. nyugellátás, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás és korhatár előtti ellátás folyósítása esetén a nyugdíjfolyósító igazgatóság által év elején kiadott, az ellátás összegét tartalmazó irat, valamint a kérelem beadását megelőző hónap jövedelmét igazoló irat,
- 5.4. járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátás esetén az azt megállapító jogerős határozat,
- 5.5. társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagának kiszámításához: adóbevallással már lezárt időszakról jövedelemigazolás, a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző, még nem lezárt adóévi jövedelemről nyilatkozat,
- 5.6. gyermektartásdíj esetén a jogerős bírósági határozat vagy teljes bizonyító erejű magánokirat mellett a ténylegesen fizetett tartásdíj utolsó havi átvételét bizonyító bankszámla kivonat vagy postai feladóvevény, ezek hiányában a törvényes képviselő által tett nyilatkozat,
- 5.7. egyéb, havi rendszerességgel nem mérhető jövedelem esetén nyilatkozat a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap nettó átlagjövedelméről,
- 5.8. iskolalátogatási igazolás,
- 5.9. felsőoktatási intézményben tanulók esetén az intézmény igazolása a kérelem benyújtását megelőző havi ösztöndíjról,
- 5.10. a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek egészségi állapotára vonatkozó igazolás.

6. Átmeneti gyógyszer- vagy gyógyászati segédeszköz támogatáshoz szükséges igazolások

- 6.1. a rendelet 5. melléklete szerinti gyógyszerköltség-igazolás egy havi gyógyszerköltségéről,
- 6.2. gyógyászati segédeszköz igénylése esetén a szakorvos részletes egy hónapnál nem régebbi igazolása és a forgalmazók által kiadott egy hónapnál nem régebbi számla a költségekről,
- 6.3. a közgyógyellátásban részesülő kérelmező nyilatkozata gyógyszerkeretének felhasználásáról.