

KÉRELEM

ESETI GYÓGYSZER/ GYÓGYÁSZATI SEGÉDESZKÖZ TÁMOGATÁS

megállapítására

(Közigyógyellátásban részesülők számára nem állapítható meg!)

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye: **Születési idő:**.....év.....hó.....nap.

Anyja neve:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel :.....**Adóazonosító jel:**.....

Állampolgársága: magyar, egyéb:.....

A kérelmező idegenrendészeti státusza¹: szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, EU kék kártyával rendelkező, bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott, hontalan².

Státuszt elismerő határozat száma:/20.....

Családi állapota³: hajadon/nőtlen; házas és házastársával együtt él; házas és házastársától külön él; elvált; özvegy; élettárssal él; egyedül él.

Lakóhely⁴:.....

Tartózkodási hely⁵:.....

Életvitelszerűen a.....**címen élek.**

A megállapított támogatást postai úton / bankszámlára kérem folyósítani⁶.

Bank: **Számlaszám:**

Kérelmező családi körülményei: ☐ egyedül élő, ☐ nem egyedül élő

Közigyógyellátásban részesülők: ☐ igen ☐ nem

Kérelmező telefonszáma⁷:

E-mail címe⁸:.....

Kérelem indoka:.....

.....

A kérelem benyújtásának időpontjában, a kérelmezővel közös háztartásban⁹ élők adatai:

¹ Nem magyar állampolgárság esetén.

² A megfelelő rész aláhúzendő.

³ A megfelelő rész aláhúzendő.

⁴ Lakcímkártyán szereplő.

⁵ Lakcímkártyán szereplő.

⁶ A megfelelő rész aláhúzendő.

⁷ Nem kötelező megadni.

⁸ Nem kötelező megadni.

⁹ **háztartás:** az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok	Társadalom-biztosítási Azonosító Jel
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs/élettárs jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb személyek jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3. Rendszeres pénzbeli ellátás (FHT, RSZS, ápolási díj)						
4. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
5. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
6. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES,GYES,GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
7. A munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
8.Föld bérbeadásából származó jövedelem						
9. Egyéb (pl. ösztöndíj)						
10. Összes jövedelem:						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki):.....Ft/hó

Kérelmező nyilatkozata

Kijelentem, hogy

- az Egészségbiztosítási Pénztári Szakigazgatási Szervétől **nem részesülök** közgyógyellátásban,
- büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
- tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.
- Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV és az OEP hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján – ellenőrizheti.
- Kijelentem, hogy a támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.
- Az eljárás megindításáról értesítést kérek igen nem
(A megfelelő aláhúzendó)

Dédestapolcsány, 201.....év.....hónap.....nap.

.....

kérelmező aláírása

.....

kérelmező házastársának/élettársának aláírása

(Háziorvos tölti ki!)

IGAZOLÁS A BIZTOSÍTOTT ESETI GYÓGYSZER, GYÓGYÁSZATI SEGÉDESZKÖZ KÖLTSÉGÉRŐL

(A háziorvos aláírása és bélyegzőlenyomata nélkül nem fogadható el!)

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye:

Születési idő:.....év.....hó.....nap.

Anyja neve:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:.....

Közgyógyellátásra jogosító igazolvánnyal rendelkezik-e: ☐ igen ☐ nem

Kérelmező eseti gyógyszerei:

Gyógyszer neve

a Biztosított által fizetendő térítési díj

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

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

Összesen: _____-Ft

Kérelmező eseti gyógyászati segédeszköze:

Gyógyászati segédeszköz neve

a Biztosított által fizetendő térítési díj

.....

.....

Költsége: _____Ft.

Dédestapolcsány, 201.....évhónapnap.

.....
Háziorvos aláírása, pecsétje

P.H.

Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez

I. Személyi adatok

Egyedülálló az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált/házastársától külön él (lakcímük különböző), kivéve, ha élettársa van.

Egyedül élő az a személy, aki a lakcímén egyedül lakik.

II. Jövedelmi adatok:

A kérelmező a kérelemben saját, valamint a vele egy háztartásban lakó személyek adatairól, **jövedelmi viszonyairól köteles nyilatkozni, továbbá a jövedelmi adatokra vonatkozó bizonyítékot, igazolást** a kérelem benyújtásával egyidejűleg **becsatolni szükséges**. A családtagok jövedelmét külön-külön kell feltüntetni.

Jövedelem típusai:

1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási viszonyból származó jövedelem: különösen a munkaviszonyban, közalkalmazotti, közszolgálati jogviszonyban, bírósági, ügyészségi, igazságügyi szolgálati jogviszonyban, honvédség, rendvédelmi szervek, a NAV, polgári nemzetbiztonsági szolgálatok hivatásos és szerződéses szolgálati jogviszonyában folytatott munkavégzésre irányuló tevékenységből, továbbá szövetkezet tagjaként folytatott - személyes közreműködést igénylő - tevékenységből származó jövedelem.
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem: itt kell feltüntetni a jogdíjat, továbbá a bérbeadó, a választott könyvvizsgáló tevékenységéből származó jövedelmet, a gazdasági társaság magánszemély tagja által külön szerződés szerint teljesített mellékszolgáltatást.
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: táppénz, terhességi-gyermekágyi segély, gyermekgondozási díj, gyermekgondozási segély, gyermeknevelési támogatás, családi pótlék, gyermektartásdíj.
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások: öregségi, özvegyi és szülői nyugdíj, árvaellátás, baleseti hozzátartozói nyugellátások, korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, a balett művészeti életjáradék, az átmeneti bányászjáradék, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás, bányász dolgozók egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, rehabilitációs járadék, politikai rehabilitációs ellátások, házastársi pótlék, házastárs után járó jövedelempótlék, közszolgálati járadék.
5. Önkormányzat/Kormányhivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások: különösen az időskorúak járadéka, a rendszeres szociális segély, az aktívkorúak ellátása, az ápolási díj, a munkanélküli

járadék, az álláskeresői járadék, álláskeresői segély, képzési támogatásként folyósított keresetpótló juttatás, nyugdíj előtti segély.

6. Egyéb jövedelem: például a megbízási díj, az ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzbeli juttatások, nevelőszülői díj, szociális gondozói díj, végkielégítés és állampapírból származó jövedelem, ingatlan és ingó tárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem, életjáradékból, föld és más ingatlan bérbeadásából származó jövedelem, illetve minden olyan jövedelem, amely az előző sorokban nem került feltüntetésre.

A jövedelemnyilatkozatban szereplő jövedelmekről a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges.

III. Csatolandó mellékletek:

A kérelem ügyintézőnél történő benyújtása esetén az ügyintézés elősegítése érdekében a kérelmező személyi igazolványa és lakcímkártyájának, TAJ kártyájának bemutatása szükséges.

A jövedelem igazolására:

- a) a munkabérről, munkáltató által fizetett táppénzről a munkáltató által - az önkormányzatnál rendszeresített formanyomtatványon - kiállított jövedelemigazolás,
- b) vállalkozó vagy őstermelő esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egy havi átlagáról szóló nyilatkozat és a Nemzeti Adó és Vámhivatal igazolása,
- c) álláskeresői támogatás esetén a Kormányhivatal Munkaügyi Központja Kirendeltsége (a továbbiakban: Munkaügyi Központ) megállapító határozata és a kérelem benyújtását megelőző havi ellátás összegét igazoló szelvény vagy bankszámlakivonat,
- d) nyugdíj, nyugdíjszerű rendszeres pénzellátás és árvaellátás esetén a folyósító szerv, ellátás összegére, típusára vonatkozó tárgyévi értesítése és a kérelem benyújtását megelőző havi igazolószelvény, bankszámlakivonat,
- e) a gyermekgondozási támogatások esetében a kérelem benyújtását megelőző havi összegről szóló szelvény vagy bankszámlakivonat,
- f) a gyermektartásdíj esetén a kérelem benyújtását megelőző havi postai feladóvevény vagy bankszámlakivonat, ennek hiányában az összeg átadásáról szóló és büntetőjogi felelősség tudatában tett nyilatkozat,
- g) a házasság felbontását, gyermekelhelyezést megállapító bírósági végzés, vagy a gyermekelhelyezésről és gyermektartásdíjról szóló szülői egyezségről kiállított irat
- h) állam által megelőlegezett gyermektartásdíj esetén a Gyámhivatal erről szóló határozata,
- i) ösztöndíj és egyéb juttatások esetén az oktatási intézmény által kiállított igazolás,
- j) nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett egyhavi átlagról szóló nyilatkozat
- k) amennyiben a kérelmező, közeli hozzátartozója vagy a háztartásában életvitelszerűen vele együtt lakó más személy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezik, és álláskereső úgy az erről szóló nyilatkozat és a Munkaügyi Központ igazolása arról, hogy regisztrált álláskereső és ellátásban nem részesül,
- l) egyéb jövedelmek / bevételek esetén a kérelmező büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozat.
- m) közfoglalkoztatott esetében a munkaszerződés és az utolsó fizetési igazolás

Egyéb igazolások:

- A háziorvos igazolását az eseti gyógyszerköltség vagy gyógyászati segédeszköz költségéről
- 16 évnél idősebb gyermek tanulói jogviszonyának igazolását
- minden olyan okirat (pl. kórházi zárójelentés, orvosi igazolás, hatósági határozat stb.), amely igazolja a létfenntartási gondot, illetve létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetet).
- gyámolt, illetve gondnokolt esetén a gyám-, illetve gondok kirendelő határozatát.

