

2. sz. melléklet a 2./2015. (III. 10.) önkormányzati rendelethez.

## KÉRELEM Gyógyszer támogatás megállapításához

### *I. Személyi adatok*

#### **1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve: .....

Születés helye, ideje:.....

Lakóhely: 6077. irányítószám Orgovány település, .....utca/út/tér  
..... házszám ..... épület/lépcsőház

Tartózkodási hely: ..... irányítószám ..... település .....utca/út/tér  
..... házszám ..... épület/lépcsőház .

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:.....

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

E-mail cím (nem kötelező megadni): .....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

EU kék kártyával rendelkező, vagy

bevándorolt/letelepedett, vagy

menekült/oltalmazott/hontalan.

#### **2. A kérelem indokolása:**

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

**3. Kérelmezővel közös háztartásban élők száma:** ..... fő

**Kérelmező háztartásában élők személyi adataik, jövedelmük:**

Név	Rokoni kapcsolat	Születési idő	Taj szám	Jövedelem

**4. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy**

- sem alanyi, sem normatív jogcímen közgyógyellátásban nem részesülök
- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzendó),
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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 hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Az eljárás indításáról írásbeli értesítést nem kérek.

A hatósággal való kapcsolattartás formái:

Tel: 76/ 591-980, Fax: 76/591-030

Orgovány, 201.....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

## **Az eljárás lefolytatásához szükséges dokumentumok:**

### **Egyedülálló esetén:**

személyigazolvány,

lakcímkártya,

jövedelemigazolás:

- munkaviszony esetén, az elmúlt hónap nettó átlagkeresetéről munkáltatói igazolás
- vállalkozó esetén az NAV által kiállított igazolás az elmúlt évi jövedelemről,
- 20 évesnél fiatalabb gyermek esetén nyilatkozat arról, hogy jövedelemmel nem rendelkezik,
- 25 évesnél fiatalabb nappali tagozaton egyetemi, főiskolai tanulmányokat folytató gyermeke esetén a hallgatói jogviszonyról igazolás,
- igazolás az egyén rendszeres pénzbeni ellátásairól (csp., baleseti járadék, tartásdíj, stb.).
- közüzemi számla
- őstermelő esetén 1993. évi III. törvény 4. § (1b) bekezdés szerinti nyilatkozat

### **Házas,- élettársi közösségben élők esetén, a fentiekén kívül:**

a családtag jövedelemigazolása/i:

- munkaviszony esetén, az elmúlt hónap nettó átlagkeresetéről munkáltatói igazolás,
- vállalkozó esetén az NAV által kiállított igazolás az elmúlt évi jövedelemről,
- 20 évesnél fiatalabb gyermek esetén nyilatkozat arról, hogy jövedelemmel nem rendelkezik,
- 25 évesnél fiatalabb nappali tagozaton egyetemi, főiskolai tanulmányokat folytató gyermeke esetén a hallgatói jogviszonyról igazolás.,

**Minden esetben csatolni kell házi orvos vagy szakorvos vagy gyógyszerész igazolását a gyógyszerköltésről.**

**AMENNYIBEN A KÉRELMEZŐ NEM SZEMÉLYESEN JÁR EL ÜGYÉBEN,  
MEGHATALMAZÁS SZÜKSÉGES!**