

KÉRELEM
A gyógyszer-kiadások viseléséhez nyújtott támogatás
megállapítására

I. Személyi adatok**1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhely: irányítószám település
..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőház
..... emelet, ...ajtó.Tartózkodási hely: irányítószám település
..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőház
..... emelet, ...ajtó.Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Telefonszám:

E-mail cím (nem kötelező megadni):

Jövedelmi helyzetemre és a magas gyógyszerköltségemre tekintettel kérem a gyógyszer-kiadások viseléséhez nyújtott támogatás megállapítását.

2.* Az igényelt támogatás folyósításának formája:

a.) lakossági folyószámlára történő utalás,

b.) pénztárból történő kifizetés.

Amennyiben a kérelmező a folyósítást lakossági folyószámlára történő utalással kéri:

A számlavezető pénzintézet neve:

Lakossági folyószámla száma:

* A megfelelő rész aláhúzendó!

3. A kérelmező családi körülménye: egyedül élő nem egyedül élő**4. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:**A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma:
..... fő.

Név, születési név is	Családi állapota Rokoni kapcsolat	Születési idő TAJ szám	Anyja neve
	év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
	év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
	év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
	év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
	év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	
	év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□	

II. Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői és más tevékenységből származó jövedelem						
3. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartás díj, stb.)						
5. Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, föld bérbeadásából származó jövedelem)						
Összesen:						

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

III. Nyilatkozatok

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- 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 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.

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

Tótkomlós, 20..... év.....hónap

.....
kérelmező aláírása

.....
kérelmező házastársának/élettársának
aláírása

A kérelemhez csatolni kell:

A járási hivatal alanyi vagy normatív közgyógyellátásra való jogosultságot elutasító végleges döntése, mely nem lehet 6 hónapnál régebbi.

A jövedelmi adatok táblázatban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat:

- utolsó havi nettó jövedelem igazolása,
- igazolás társas és egyéni vállalkozásból,
- őstermelői és más tevékenységből származó jövedelem igazolása,
- igazolás nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátásokról: öregségi, özvegyi és szülői nyugdíj, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás, rokkantsági járadék, rehabilitációs járadék,
- igazolás árvaellátásról, igazolás, vagy nyilatkozat kapott tartásdíjról,
- a járási hivatal és foglalkoztatási szerv igazolása a rendszeres pénzbeli ellátásról.

Nyilatkozat családi állapotról és alkalmi munkából származó jövedelemeiről minden nagykorúra vonatkozóan.

A gyógyszerész által – a házi orvos rendszeres havi gyógyszeres szükségletet megállapító igazolása alapján – kiállított igazolás a havi rendszeres gyógyszeres szükséglet térítési díjáról.

A kérelem benyújtásakor személyes iratait szíveskedjen magával hozni!

NYILATKOZAT

Név:.....

Születési név:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, idő:.....

Lakcím:.....

Tartózkodási hely:.....

szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy alkalmi munkából,
vagy támogatásból származó jövedelemmel

- nem rendelkezem

- rendelkezem:Ft/hó.

A támogatás formája:.....

Családi állapotom: hajadon, nőtlen, házas, elvált, özvegy.

Házastársamtól külön élek, élettársam nincs, egyedül álló vagyok.

(A megfelelő rész aláhúzendó!)

Tótkomlós, 20....év.....hó.....nap.

.....
nyilatkozó aláírása

NYILATKOZAT

Név:.....

Születési név:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, idő:.....

Lakcím:.....

Tartózkodási hely:.....

szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy alkalmi munkából,
vagy támogatásból származó jövedelemmel

- nem rendelkezem

- rendelkezem:Ft/hó.

A támogatás formája:.....

Családi állapotom: hajadon, nőtlen, házas, elvált, özvegy.

Házastársamtól külön élek, élettársam nincs, egyedül álló vagyok.

(A megfelelő rész aláhúzendó!)

Tótkomlós, 20....év.....hó.....nap.

.....
nyilatkozó aláírása