

KÉRELEM

GYÓGYSZERTÁMOGATÁS 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. Lakóhely:
- 1.6. Tartózkodási hely:
- 1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: □□□-□□□-□□□
- 1.8. Állampolgársága:.....
- 1.9. Telefonszám:

2. A megállapítás jogcímére és a jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

Diagnosztizált krónikus betegségem, melyre tekintettel kérem a támogatás megállapítását:

.....év -óta fennálló: betegség

3. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok

3.1. A kérelmező családi körülménye:

- 3.1.1. egyedül élő
- 3.1.2. nem egyedül élő

3.2. A kérelem benyújtásának időpontjában a segílyt kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

3.2.1. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma:.....fő.

	A	B	C	D	E	F	G
1.	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Társadalombiztosítási azonosító jele	Családi kapcsolat megnevezése	Közeli hozzátartozó születési ideje	Megjegyzés*
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

*Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,
- a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülőt, illetve a szülő házastársát vagy élettársát, valamint a testvért.
- 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató,
- 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató,
- életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékosságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

3.3. Jövedelmi adatok: a kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

(Jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)

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 származó jövedelem						
3. Rendszeres pénzbeli ellátás (FHT, RSZS, ápolási díj, stb.)						
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartás díj, stb.)						
6. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
7. Föld és bérbeadásából származó jövedelem						
8. Egyéb (pl.: ösztöndíj)						
9. Összes jövedelem						

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

4. Nyilatkozatok

4.3.1. életvitelszerűen a lakóhelyemen/ a tartózkodási helyemen élek (**a megfelelő rész aláhúzandó**),

4.3.2. a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

4.3.3. a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.4. **Tudomásul veszem**, hogy a kérelemben közölt adatok valóságát 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.

4.5. **Kijelentem**, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.

4.6. **Hozzájárulok** a személyes és különleges adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a rendszeres gyógyszerterápiát megállapításával és folyósításával összefüggően más – az ügyben hatáskörrel rendelkező – államigazgatási szervek tudomására hozzák.

Budakalász, 20.....

.....
kérelmező aláírása

.....
kérelmező házastársának/élettársának aláírása

Vagyonynyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

Név:

.....

Születési név:

.....

Anyja neve:

.....

Születési hely, év, hó, nap:

.....

Állandó lakóhely:

.....

Tartózkodási hely:

.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

.....

II. A háztartás valamennyi tagjának vagyona

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:
város/község út/utca..... hsz. alapterülete: m2, tulajdoni hányad:
....., a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:
..... város/község út/utca hsz. alapterülete:
m2, tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték: Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat):
megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):
..... címe: város/község..... út/utca
..... hsz. alapterülete: m2, tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: címe:
..... város/község út/utca hsz. alapterülete:
..... m2, tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű:

a) személygépkocsi: típus
rendszer.....

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű:
típus: rendszer:

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

***Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.**

****Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás és közigazgatási eljárás során történő felhasználásához, kezeléséhez.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás összegét a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Kelt: év hó nap

.....
.....

.....

kérelmező aláírása

Orvosi igazolás gyógyszerár-támogatáshoz

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:
Születési neve:
Születési helye, ideje (év, hó, nap):
Anyja neve:
Lakóhelye:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

.....
Kérelmező
aláírása

2. Igazolás:

Igazolom, hogy a fent nevezett ellátásom alá tartozó személy jelenleg sem alanyi sem normatív közgyógyellátásban nem részesül.

orvosi PH

céges PH

Háziorvos aláírása