

átvétel dátuma:.....

aláírás:.....

KÉRELEM

Egészségi állapot megőrzését jelentő szolgáltatások költségeihez nyújtott települési támogatás

(Közgyógyellátásban részesülők számára nem állapítható meg!)

1. Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

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

Anyja neve:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel :.....

Állampolgársága: magyar, egyéb:.....

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

Családi állapota: hajadon/nőtlen; házas és házas társával együtt él; házas és házas társától külön él; elvált; özvegy; élettársal él; egyedül él.

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Életvitelszerűen a.....címen élek.

Kérelmező családi körülményei: egyedül élő, nem egyedül élő

Közgyógyellátásban részesülők: igen nem

Kérelmező telefonszáma:

E-mail címe:.....

2. A kérelem benyújtásának időpontjában, a kérelmezővel közös háztartásban élők adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	jövedelem	TAJ szám
1.				
2.				
3.				

Egy főre jutó havi nettó jövedelemFt/hó

A megállapított gyógyszerköltség:

3. Indoklás: Magas gyógyszerköltségemre való tekintettel kérem a támogatás megállapítását.

4. Nyilatkozat

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy (név)

..... nevű

gyermekem/gyermekeim után óta

Forint gyermektartásdíjat kapok/ nem kapok.

Dátum:

Kérelmező/ aláírása:

Nyilatkozat

A kérelem aláírásával anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok, hogy az illetékes hatóság az általam közölt személyes adatokat a kérelem elbírálása céljából, az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek betartásával kezelje, egyúttal tudomásul veszem, hogy a hatóság hiányos vagy nem egyértelmű adatszolgáltatásom esetén, a tények tisztázása érdekében további adatokat kérhet.

Családunkban az egy főre jutó havi jövedelem igazolása céljából a hatóság által kért dokumentumokat (munkáltatói igazolás, nyugdíjszelvény stb.) a kérelmemhez csatolom.

Hozzájárulok ahhoz, hogy az eljáró szerv az általam közölt adatokat kezelje, azok valóságát ellenőrizze.

Felhívjuk a kérelmező figyelmét, hogy az ellátást jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vevőt kötelezni kell az ellátás visszafizetésére, illetve megtérítésére.

A kérelemnek teljes mértékben helyt adó döntése esetén a fellebbezési jogomról lemondok!

Ipolyszög,

.....
kérelmező aláírása

.....
kérelmező házastársának/élettársának aláírása

TÁJÉKOZTATÓ

A kérelemhez csatolni kell:

- **Jövedelemigazolásokat**
 - havonta mérhető jövedelmek esetén a kérelem benyújtását megelőző havi nettó jövedelem igazolását,
 - havi rendszerességgel nem mérhető jövedelem esetében a Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya által kiállított hatósági bizonyítványát,
 - Nyugdíj, illetve árvaellátásról igazolást.
- Gyermekét egyedül nevelő szülő esetében a gyermek elhelyezésére vagy ideiglenes hatályú elhelyezésére, valamint a gyámrendelés tárgyában hozott bírósági, illetve gyámhatósági határozatot.
- Támogatást kérő és házastársa (élettársa) által eltartott rokon részére tartásdíjat megállapító bírósági határozatot, Gyermektartásdíjról igazolást, illetve nyilatkozatot

A rendszeresen szedett gyógyszerek listája (házi orvos igazolja le) beáraztatva a gyógyszerértékben!