

Tiszasziget Község Önkormányzat  
6756 Tiszasziget, Szent Antal tér 10.

## KÉRELEM a gyógyszer támogatás megállapítására

Név: \_\_\_\_\_ Születés kori név: \_\_\_\_\_

Születési hely, év, hó, nap: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_ TAJ szám:

Családi állapot\*: nőtlen, hajadon, házas, bejegyzett élettárs, élettárs, elvált, elvált bejegyzett élettárs, özvegy, özvegy bejegyzett élettárs

Állampolgársága\*: magyar, vagy \_\_\_\_\_; külföldi állampolgár esetén Magyarországon tartózkodás jogcíme: bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott, hontalan

Bejelentett **lakóhely** (személyi okmány, illetve lakcímet igazoló hatósági igazolvány szerint):

\_\_\_\_\_Tiszasziget\_\_\_\_\_u. \_\_\_\_\_hsz. \_\_\_ em. \_\_\_ a. jogcíme: \_\_\_\_\_

Bejelentett **tartózkodási hely** (személyi okmány, illetve lakcímet igazoló hatósági igazolvány szerint):

\_\_\_\_\_Tiszasziget\_\_\_\_\_u. \_\_\_\_\_hsz. \_\_\_ em. \_\_\_ a. jogcíme: \_\_\_\_\_

A tartózkodási hely érvényességi ideje: \_\_\_\_\_

Tényleges tartózkodási hely:

\_\_\_\_\_Tiszasziget\_\_\_\_\_u. \_\_\_\_\_hsz. \_\_\_ em. \_\_\_ a. jogcíme: \_\_\_\_\_

Telefonszám (nem kötelező megadni): \_\_\_\_\_

Nyilatkozom, hogy életvitelszerűen a **lakóhelyemen** vagy a **tartózkodási helyemen** élek.\*

A kérelmezővel együtt élő, ott bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók adatai:

	Név	TAJ szám	Anyja neve	Bejelentett lakóhely
		Születési hely, év, hó, nap	Rokonsági fok	Tartózkodási hely
a/				
b/				
c/				
d/				
e/				
f/				

\* a megfelelő rész aláhúzendő

## JÖVEDELEMNYILATKOZAT

### A jövedelemnyilatkozathoz csatolni kell:

A kérelmező és a vele egy családban élő közeli hozzátartozója – a kérelem benyújtását megelőző hónap – nyugdíjszelvényét, vagy a nyugdíj összegét tartalmazó banki átutalási igazolását, munkaviszonyból származó jövedelméről szóló igazolását, vállalkozó esetén az előző évi adóbevallás másolatát, vagy NAV (Nemzeti Adó- és Vámhivatal) igazolást és az adóbevallással lezárt időszak és a kérelem benyújtását megelőző hónapig keletkezett jövedelemről nyilatkozatot (havi bontásban könyvelői igazolást, ennek hiányában a vállalkozó saját nyilatkozatát), ösztöndíj esetén a kérelem benyújtását megelőző 12 hónapra vonatkozó igazolást (a közép-, illetve felsőoktatási intézmény által kiállított igazolással vagy a számítógépes nyilvántartásból kinyomtatott adatlappal).

Gyermektartásdíj, rokon támogatás vagy egyéb jogcímen szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap jövedelmének egy havi átlagáról kiállított nyilatkozatot kell csatolni.

**Egyéb jövedelmekről:** (táppénz, csecsemőgondozási díj, GYES, GYET, családi pótlék, nyugdíjszerű ellátás, árvaellátás, fizetett tartásdíj, stb.) a kérelem benyújtását megelőző hónap igazoló szelvényét, vagy banki átutalási igazolást vagy a folyósítós szerv igazolását kell csatolni!

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	A kérelmezővel egy családban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmezővel egy családban élő egyéb közeli hozzátartozó jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Pénzbeli és természetbeni béren kívüli juttatás 1/12-ed része						
3. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem (adóbevallás 1/12 része)						
4. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó évi jövedelem 1/12 része						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (csecsemőgondozási díj, GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)						
7. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
8. Föld bérbeadásából származó jövedelem						
9. Egyéb (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések, stb.)						
10. Összes bruttó jövedelem						
11. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege						
12. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege						
13. Munkaerőpiaci járulék összege						
14. Fizetett tartásdíj						
15. A család havi jövedelme összesen (10-(11+12+13+14))						
16. <b>AZ ÜGYINTÉZŐ TÖLTI KI!</b> Önkormányzat, járási hivatal által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás [a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 4. § (1) bek. i) pontja]						

**Közgyógyellátásra jogosító igazolással rendelkezem:**  
(Megfelelő rész aláhúzandó)

**igen**

**nem**

**Az igazolvány érvényességi ideje:** \_\_\_\_\_ - **ig**

Folyószámlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást folyószámlára kéri):

□□□□□□□□-□□□□□□□□-□□□□□□□□

A folyószámlát vezető pénzintézet neve: \_\_\_\_\_

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben, valamint a jövedelemnyilatkozatban szereplő adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló többször módosított 1993. évi III. tv. 10. § (7) bekezdése alapján az önkormányzat – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

Tizasziget \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
a kérelmezővel egy családban élő nagykorú  
hozzátartozók aláírása

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

**Kijelentem, hogy gyógyszer támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.**

*(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

## **FIGYELEM!**

**A kérelemhez kötelezően mellékelnie kell a házi orvosnak/kezelő orvosnak a kérelem benyújtását megelőző 3 hónapban felírt, krónikus betegségéhez közvetlenül kapcsolódó vényköteles gyógyszerek havonta szükséges mennyiségéről szóló igazolását.**

**Az orvosi igazolás birtokában a gyógyszerész igazolja a költségek összegét.**

**A házi orvos/kezelő orvos, valamint a gyógyszerész igazolása együttesen kötelező melléklet a jelen kérelem-nyomtatványhoz.**

