

**KÉRELEM  
GYÓGYSZERTÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉRE**

**Személyi adatok:**

**Kérelmező személyi adatai:**

Név: \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

TAJ száma: \_\_\_\_\_

Állampolgársága:

magyar, letelepedési engedéllyel rendelkező,  
hontalan, menekültként elismert  
(\*A megfelelő rész aláhúzandó.)

Lakóhelye: \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Családi állapota: \_\_\_\_\_

Jövedelme: \_\_\_\_\_ Ft/hó

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

**Házastárs/élettárs személyi adatai:**

Állampolgársága:

magyar, letelepedési engedéllyel rendelkező,  
hontalan, menekültként elismert  
(\*A megfelelő rész aláhúzandó.)

**Közei hozzátartozó:**

a) a házastárs, az élettárs,

b) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a b) vagy c) pontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér.

**Egvedülő:** az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van.

<b>A kérelmezővel közös háztartásban élő gyermekek adatai:</b>				
<b>Név:</b>	<b>Születési hely, idő:</b>	<b>Anyja neve:</b>	<b>TAJ száma:</b>	<b>Megjegyzés *</b>

\* Ebben az oszlopban kell feltüntetni:

a) ha a gyermekre tekintettel gyermekgondozást segítő ellátást vagy gyermekgondozási segélyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat, csecsemőgondozási díjat, terhességi-gyermekágyi segélyt vagy csecsemőgondozási díjat folyósítanak,

b) ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy

c) életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékoság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

## I. Jövedelemnyilatkozat:

Kérelmező, valamint házastársa/élettársa és a vele egy háztartásban élő közeli hozzátartozók havi jövedelme:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa/ élettársa	Közeli hozzátartozók				
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem ebből: közfoglalkoztatásból származó							
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem							
3. Táppénz-, gyermekgondozási támogatások							
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres ellátás							
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
6. Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzbeli juttatások, nevelőszülői díj, föld és más ingatlan bérbeadásából származó jöv.							
7. Összes jövedelem							

Egy főre számított családi jövedelem: \_\_\_\_\_ Ft/hó (ügyintéző tölti ki)

## II. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozatok:

Nyilatkozom, hogy **közgyógyellátásra jogosult vagyok / nem vagyok jogosult, közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezem / nem rendelkezem.** (A megfelelő rész aláhúzendó.)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

**\* életvitelszerűen a lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek.**

(A megfelelő rész aláhúzendó.)

\* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

a családban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek.

A kérelmező házastársának/élettársának részéről:

**\*\*Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek** (a megfelelő rész aláhúzendó)

**\*\* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik**

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

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
nagykorú hozzátartozó/hozzátartozók aláírása

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

### A kérelemhez csatolandó melléletek:

- rendszeres jövedelmek esetén: **igazolás a kérelem benyújtását megelőző havi nettó jövedelemről; nyugdíj és egyéb nyugdíjszerű ellátások esetén igazolás a kérelem benyújtását megelőző havi ellátásról és a nyugdíjfolyósító szerv éves igazolása**
- **igazolás a kérelem benyújtását megelőző havi táppénzről, családtámogatási ellátásokról** (terhességi-gyermekágyi segély, gyermekgondozási díj, gyermektartásdíj, stb.).
- **egyéb nem rendszeres jövedelem, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén igazolás a kérelem benyújtását megelőző 12 hónapban elért jövedelemről** (pl. ösztöndíjból, végkielégítésből származó jövedelemről, ingatlan és ingó tárgyak értékesítéséből származó jövedelemről, stb.)
- **házi orvosi és gyógyszerértési igazolás**, melynek tartalmaznia kell a kérelmező részére rendelt – a krónikus betegsége kezeléséhez szükséges - gyógyszerek megnevezését, havonta szükséges mennyiségét és a gyógyszerekért fizetendő térítési díj összegét.

Nem kell igazolást becsatolni a családi pótlékról, a gyermekgondozási segélyről, a gyermekgondozást segítő támogatásról, a gyermeknevelési támogatásról.

A települési támogatásokról, a személyes gondoskodást nyújtó szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló önkormányzati rendelet értelmében

A jövedelem

- a) munkaviszonyból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző havi nettó keresetről kiállított munkáltatói igazolással,
- b) nyugdíj, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátás esetén a kifizetett ellátást igazoló szelvényvel, banki átutalást igazoló számlakivonattal és a nyugdíjfolyósító szerv által tárgyév elején megküldött elszámolási lappal, vagy az ellátást megállapító határozattal,
- c) álláskeresési támogatás esetén a Munkaügyi Kirendeltség által kiállított, a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított támogatás összegéről szóló igazolással, ennek hiányában az utolsó havi folyósítás összegét igazoló szelvényvel vagy bankszámlakivonattal, vagy banki igazolással,
- d) vállalkozásból származó jövedelem esetén az adóhatóság által kiállított igazolással, az adóbevallással le nem zárt időszakra vonatkozóan havi bontásban kiállított könyvelői igazolással, ennek hiányában a vállalkozó nyilatkozatával,
- e) ösztöndíj esetén a közép-, illetve felsőoktatási intézmény által kiállított igazolással, vagy a számítógépes nyilvántartásból kinyomtatott, és a hallgató aláírásával ellátott adatlappal,
- f) egyéb jövedelem esetén írásban tett nyilatkozattal,
- g) a járási hivatal által folyósított ellátás esetén a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított ellátást igazoló szelvényvel, bankszámlakivonattal, vagy az ellátást megállapító határozattal igazolható.

## NYILATKOZAT

Aulírott .....(név) .....

.....utca, házsám alatti lakos kijelentem, hogy

*magánszálláshely idegenforgalmi hasznosítására szolgáló engedéllyel:*

**\* rendelkezem / nem rendelkezem** \*(a megfelelő rész aláhúzandó.)

A kérelem benyújtását megelőző 12 hónapban a magánszálláshely idegenforgalmi hasznosításából

(fizetővendéglátásból) származó jövedelmem .....Ft,

azaz ..... forint volt.

....., 201.....hó .....nap

.....  
kérelmező aláírása

## NYILATKOZAT

Aulírott .....(név) .....

.....utca, házsám alatti lakos kijelentem, hogy

*magánszálláshely idegenforgalmi hasznosítására szolgáló engedéllyel:*

**\* rendelkezem / nem rendelkezem** \*(a megfelelő rész aláhúzandó.)

A kérelem benyújtását megelőző 12 hónapban a magánszálláshely idegenforgalmi hasznosításából

(fizetővendéglátásból) származó jövedelmem .....Ft,

azaz ..... forint volt.

....., 201.....hó .....nap

.....  
nagykorú hozzátartozó aláírása

Tájékoztató a nyilatkozat kitöltéséhez

Az önkormányzat rendelete szerint gyógyszer támogatás igénylése esetén a kérelmező és a vele közös háztartásban élő hozzátartozó köteles nyilatkozni arról, hogy rendelkezik-e magánszálláshely idegenforgalmi hasznosítására szolgáló engedéllyel és abból a kérelem benyújtását megelőző tizenkét hónapban milyen összegű jövedelme volt.