

KÉRELEM
A GYÓGYSZERKIADÁSOK VISELÉSÉHEZ NYÚJTHATÓ TÁMOGATÁS
IGÉNYLÉSÉHEZ

Név:

Születési név:

Születési hely, idő (év, hónap, nap):

Anyja neve:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Életvitelszerűen hol él?

☐ lakóhely

☐ tartózkodási hely

TAJ szám:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

E-mail cím (nem kötelező megadni):

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy

☐ bevándorolt/letelepedett, illetve huzamos tartózkodási joggal rendelkező vagy

☐ hontalan/menekült/oltalmazott

A családjában élők száma: fő

A családjában élők adatai:					
	hozzátartozói minőség	név, születési név	születési hely, idő	anyja neve	TAJ szám
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Jövedelmi adatok (nettó):			
jövedelem típusa	saját jövedelem	a családjában élő további személyek jövedelme	összesen

1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem ebből: közfoglalkoztatásból származó jövedelem			
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem			
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások			
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások			
5. Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított ellátások			
6. Egyéb jövedelem			
Összes jövedelem:			
Az egy főre jutó havi jövedelem összege:			

Közfogyógyógyellátásban részesül? igen / nem (a megfelelő aláhúzendó)

Nyilatkozatok:

1. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
2. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.
3. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti.

Sárok,

.....
kérelmező

.....
a kérelmező családjában élő nagykorú
hozzátartozó(k)

Csatolandó dokumentumok:

- a háziorvos vagy szakorvos által igazolt gyógyszerköltség háromhavi összegét igazoló dokumentum
- a tartós betegség igazolására alkalmas dokumentum