

Az eljárás illetékmentes!

KÉRELEM
települési gyógyszertámogatás megállapítására
(3/2015. (II.24.) ÖR. 3. melléklete)

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. Lakóhelye:
- 1.6. Tartózkodási helye:
- 1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- 1.8. Állampolgársága:
- 1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):
- 1.10. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
 - 1.10.1. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
 - 1.10.2. EU kék kártyával rendelkező, vagy
 - 1.10.3. bevándorolt/letelepedett, vagy
 - 1.10.4. menekült/oltalmazott/hontalan.

2. Az igényelt települési gyógyszertámogatás formája (Kérjük a megfelelőt jelölni!)

- eseti**
- rendszeres**

A kérelemhez minden esetben mellékelni kell a 4. számú melléklet szerinti háziorvosi vagy szakorvosi igazolást, mely az igénylő gyógyszereszkükségletét tartalmazza.

3. Kérelmező családi körülményeire vonatkozó adatok (Kérjük a megfelelőt jelölni!)

- egyedül él
- nem egyedül él

3.1. Kérelmező családjában élők adatai

3.2. A kérelmező családjában élők száma: _____ fő

	A	B	C	D	E	F
	A családban élő neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	TAJ	Családi kapcsolat megnevezése	Megjegyzés*
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

3.3. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élők havi jövedelme forintban:

	A	B	C			
1.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élők			
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó:					
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
4.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
5.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
6.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
7.	Egyéb jövedelem					
8.	Összes jövedelem					

4. Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy

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

4.2. a családban élő személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnék,

4.3. a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Kelt:.....évhó.....nap

.....

kérelmező aláírása