*6. számú melléklet a 2/2015. (II.26.) önkormányzati rendelethez*

**KÉRELEM**

**A RENDSZERES TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSKÉNT NYÚJTOTT GYÓGYSZERKIADÁSOKHOZ NYÚJTOTT TÁMOGATÁSHOZ**

*(Közgyógyellátásban részesülők számára nem állapítható meg!)*

A kérelem indoka:…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Kérelmező neve:…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Születési neve:……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Születési helye………………………………………..ideje……………….év……………………….hónap…………..nap

Anyja neve:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Társadalombiztosító Azonosító jel:…………………………………………adóazonosító jel:………………………………….

Állampolgársága: magyar, egyéb:………………………………………………………………………………………………………..

A kérelmező idegenrendészeti státusza[[1]](#footnote-2): szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező , EU kék kártyával rendelkező, bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott, hontalan[[2]](#footnote-3).

Státuszt elismerő határozat szám:…………………./20……………………

Családi állapota[[3]](#footnote-4): hajadon/nőtlen; házas és házastársával él; házas és házastársától külön él; elvált; özvegy; élettársával él; egyedül él.

Lakóhely[[4]](#footnote-5):…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tartózkodási hely[[5]](#footnote-6):……………………………………………………………………………………………………………………………….

Életvitelszerűen a ……………………………………………………………………………………………………………..címen élek.

Közgyógyellátásban részesülök[[6]](#footnote-7): igen nem

Kérelmező telefonszáma:……………………………………………………………………………………………………………………..

**A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban együtt élők havi jövedelme forintban:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Jövedelemnyilatkozat** |  |
| **Jövedelem típusa** | **Kérelmező** | **Közös háztartásban élő további személyek** | **Összesen** |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  |
| Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni jog átruházásból származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátás |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gyermekek ellátásához, gondozásához kapcsolódó ellátások (GYED, GYES,. Családi pótlék stb) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Önkormányzati támogatások |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Munkaügyi szervek által folyósított pénzbeli ellátás |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Föld bérbeadásából származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Egyéb (ösztöndíj, albérleti díj) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Összes nettó jövedelem: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Egy főre jutó havi jövedelem:**  | **Ft** |

**A fenti nyilatkozathoz mellékelni kell a jövedelem valódiságát bizonyító igazolásokat:**

a.) a havonta rendszeresen mérhető jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó összegéről kiállított munkáltatói igazolást,

b) a társadalombiztosítás keretében folyósított ellátások esetében a kérelem benyújtásának hónapjában kifizetett ellátás igazoló szelvénye, munkanélküli járadék esetén az azt megállapító határozat,

c) vállalkozó esetében, az illetékes APEH igazolását s kérelem benyújtását megelőző gazdasági év személyi jövedelemadó alapjáról,

egyéb jövedelmek esetében a kérelmező büntetőjogi felelőssége mellett tett nyilatkozatát a havi átlagos nettó jövedelemről.

**Kérelmező nyilatkozata:**

*Kijelentem,hogy*

* *A Budapest Fővárosi Kormányhivatal Egészségbiztosítási Pénztári Szakigazgatási Szervétől* ***nem részesülök******közgyógyellátásban, nem rendelkezem közgyógyellátási igazolvánnyal.***
* *Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.*
* *Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megnövelt összegben visszakövetelheti.*
* *Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10.§-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV és a NEAK hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján – ellenőrizheti.*

Tura, 20……………………….év………………………..hó……………..nap.

…………………………………………………………………….

 kérelmező aláírása

*7.számú melléklet a 2/2015.(II.26.) önkormányzati rendelethez*

***(Háziorvos tölti ki!)***

**IGAZOLÁS**

**A BIZTOSÍTOTT BETEGSÉGÉHEZ KAPCSOLÓDÓ HAVI VÉNYKÖTELES GYÓGYSZERKÖLTSÉGÉRŐL**

**( A háziorvos aláírása és bélyegzőlenyomata nélkül nem fogadható el!)**

Kérelmező neve:……………………………………………………………………………………………………………………………….

Születési neve:………………………………………………………………………………………………………………………………….

Születési helye:……………………………………………………Születési idő:……………..év…………….hónap………..nap

Anyja neve:………………………………………………………………………………………………………………………………………

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:……………………………………………………………………………………………….

Közgyógyellátásra jogosító igazolvánnyal rendelkezik-e: igen nem

Kérelmező megbetegedésének kezeléséhez szükséges gyógyszerei

Gyógyszer neve A Biztosított által fizetendő térítési díj

………………………………………………….. …………………………

………………………………………………….. …………………………

………………………………………………….. …………………………

………………………………………………….. …………………………

………………………………………………….. ………………………...

………………………………………………….. …………………………

…………………………………………………. …………………………

………………………………………………….. …………………………

……………………………………………………. …………………………

…………………………………………………… ………………………….

…………………………………………………… …………………………

 Összesen: …………………………

Tura, 20……………………………….

 …………………………………………………….

 P.H. Háziorvos aláírása, pecsétszáma

1. nem magyar állampolgárság esetén [↑](#footnote-ref-2)
2. a megfelelő rész aláhúzandó [↑](#footnote-ref-3)
3. a megfelelő rész aláhúzandó [↑](#footnote-ref-4)
4. a lakcímkártyán szereplő [↑](#footnote-ref-5)
5. a lakcímkártyán szereplő [↑](#footnote-ref-6)
6. a megfelelő szó aláhúzandó [↑](#footnote-ref-7)