

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

Kérelemhez MELLÉKELNI kell:

1. a kérelmező és a vele együtt élő hozzátartozójának n e t t ó jövedelméről szóló hitelt érdemlő igazolása
2. 12 hónapnál nem régebbi, a járási hivatal által kiadott jogerős elutasító határozatot arról, hogy a kérelmező közgyógyellátásra nem jogosult
3. A kérelmező gyógyszerköltségének igazolására a házi orvos és a gyógyszerész igazolását kell csatolni
4. munkanélküli esetén a Munkaügyi Központ igazolását arról, hogy regisztrált munkanélküli, és elhelyezkedése érdekében mióta működik együtt
5. nyugdíjas esetén a januárban a NYUFIG által megküldött igazolás csatolása is szükséges
6. tankötelezettségét betöltött (16 éven felüli) gyermek tanulói, hallgatói jogviszony fennállásáról szóló igazolást, nappali/esti/levelező tagozat megjelölésével
7. gyermek elhelyezéséről szóló bírósági végzést, vagy gyámhatósági határozatot
8. gyámság/gondnokság alá helyezett esetében a gyám/gondnok kirendelő határozatot
9. gyermektartásdíj megállapításáról szóló határozatot, és igazolást/nyilatkozatot a jelenleg kézhez kapott tartásdíj összegéről

A kérelem benyújtásakor személyi igazolványát, vagy személyazonosító igazolványát, és lakcímét igazoló hatósági igazolványát, valamint hatósági bizonyítványát (TAJ kártya), szíveskedjék magával hozni.

PÜSPÖKLADÁNYI KÖZÖS
ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
SZEREPÍ KIRENDELTSÉGE

KÉRELEM
a települési támogatás
gyógyszertámogatás
megállapítására

POLGÁRMESTERI HIVATAL

Érkezett:
Iktatva:

/2015 Mell.:

Előszám:

Előadó: Benkőné

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

- 1.1.1. Neve:.....
- 1.1.2. Születési neve:.....
- 1.1.3. Anyja neve:.....
- 1.1.4. Születés helye, ideje (év, hó, nap):.....
- 1.1.5. Lakóhelye:.....irányítószám.....település
.....utca/út/tér.....házsám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó
- 1.1.6. Tartózkodási helye:.....irányítószám.....település
.....utca/út/tér.....házsám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó
- 1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....
- 1.1.8. Állampolgársága:.....
- 1.1.9. Családi állapota: nőtlen/hajadon, házastárs, élettárs, elvált(bírósági határozat száma:.....), különélő, özvegy*

1.2. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- 1.2.1. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy*
- 1.2.2. EU kék kártyával rendelkező, vagy*
- 1.2.3. bevándorolt/letelepedett, vagy*
- 1.2.4. menekült/oltalmazott/hontalan.*

1.3. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

1.4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	Név és születési név is	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
2				
3				
4				
5				
6				

* a megfelelő rész aláhúzendó

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

Jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek			
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó					
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
Egyéb jövedelem					
Összes jövedelem					
Egy főre jutó jövedelem					

3. Nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek* **

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

A jogosult a gyógyszertámogatás felhasználását a nevére szóló számlával köteles igazolni. Az igazolást a támogatás kifizetését követő legkésőbb 5 hónapon belül kell benyújtani. Amennyiben a jogosult a gyógyszertámogatás felhasználást nem igazolja, úgy a támogatásra való jogosultsága megszüntetésre kerül és ezen támogatás a megszüntetést követő 12 hónapon belül ismételtelen nem állapítható meg részére.

Püspökladány,

.....

kérelmező aláírása

.....

a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

* a megfelelő rész aláhúzendó

Vagyonynyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, év, hó, nap:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

II. A kérelmező és a vele együttélő közeli hozzátartozójának, lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:..... város/község.....út/utca.....hsz. alapterülete:.....m2, tulajdoni hányad:

....., a szerzés ideje: év Becsült forgalmi érték:* Ft Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

2. Üdültulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:.....

város/község.....út/utca.....hsz. alapterülete:.....m2, tulajdoni hányad:

.....a szerzés ideje: év Becsült forgalmi érték:* Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): címe: város/község út/utca hsz. alapterülete: m2, tulajdoni hányad:, a szerzés ideje:

..... év

Becsült forgalmi érték:* Ft

4.Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése:.....

címe:.....város/község..... út/utcahsz.,alapterülete:..... m2, tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év Becsült forgalmi érték:* Ft

II. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű:

a) személygépkocsi: típus rendszám szerzés ideje, valamint a gyártás éve:Becsült forgalmi érték:** Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: típus rendszám, szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: Püspökladány, 2015.....

.....
aláírás

Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

* Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

** Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.