

11. számú melléklet Somoskőújfalu Község Önkormányzata Képviselő-testületének a települési támogatásokról, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokról szóló 11/2021. (XI. 19.) önkormányzati rendelethez

### Kérelem gyógyszer-támogatás iránt

#### 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. Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....

1.1.5.  Lakóhelye.....

1.1.6.  Tartózkodási helye:.....

*/Amennyiben lakóhelye és tartózkodási helye is van, X-szel jelölje, hogy melyik címen él életvitelszerűen./*

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

1.1.8. Állampolgársága: .....

1.1.9. Telefonszám, e-mail-cím (nem kötelező megadni): .....

1.2. A kérelmező családi állapota:

1.2.1.  egyedülálló,

1.2.2.  házastársával/élettársával él együtt.

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

1.3.1.  szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.3.2.  EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.3.3.  bevándorolt/letelepedett, vagy

1.3.4.  menekült/oltalmazott/hontalan.

1.4. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

1.4.1. Neve: .....

1.4.2. Születési neve: .....

1.4.3. Anyja neve: .....

1.4.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....

1.4.5. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

1.5. A kérelmezővel azonos lakcímen élő eltartott gyermekek száma összesen: ..... fő.

1.6. A kérelmezővel azonos lakcímen élő gyermekekre vonatkozó adatok:

	A	B	C	D	E	F
	Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születés helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul	Megjegyzés*
1.6.1.						
1.6.2.						
1.6.3.						
1.6.4.						
1.6.5.						

\* Ebben az oszlopban kell feltüntetni:

a) ha a gyermekekre tekintettel gyermekgondozást segítő ellátást, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat, csecsemőgondozási díjat, terhességi-gyermekágyi segílyt 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, ha ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

## 2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekeik havi jövedelme, forintban:

	A	B	C	D				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Gyermekek				
	havi jövedelme (forint)							
2.1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó							
	ebből: közfoglalkoztatásból származó							
2.2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó							
2.3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások							
2.4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások							
2.5.	Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított ellátások							
2.6.	Egyéb jövedelem							
2.7.	Összes jövedelem							

### 3. Nyilatkozatok

3.1. A gyógyszer, tápszer felírás a kérelemhez csatolt vevényen/elektronikus úton történt (a megfelelő szövegrész aláhúzással jelölendő).

3.2. Tudomásul veszem, hogy a szociális hatáskört gyakorló szerv ellenőrizheti a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát.

#### 3.3. Hozzájárulok

3.3.1. a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás, valamint a jogosultság fennállásának ellenőrzése érdekében induló eljárás során történő felhasználásához.

3.3.2. ahhoz, hogy a jogosultság fennállásának ellenőrzéséhez a szociális hatáskört gyakorló szerv megkereséssel forduljon az adóhatósághoz.

#### 3.4. (A kérelmező részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

4.3.1.\* életvitelszerűen a megadott lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő),

3.4.1. településszintű lakóhellyel rendelkezem [akkor kell aláhúznia, ha az Ön lakóhelyeként a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában csak a bejelentett település neve (a fővárosban a kerület megjelölése) szerepel],

3.4.2. a családban élő, a jelen kérelemben közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

3.4.3. ügyfélkapu regisztrációval rendelkezem:  igen  nem

3.4.4. hozzájárulok ahhoz, hogy a hatóság az eljárás során elektronikus úton tartson velem kapcsolatot:  igen  nem (Csak abban az esetben töltendő, ha a 3.4.3. pontra igen-nel válaszolt!)

3.4.5. a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

#### 3.5. (A kérelmező házastársának/élettársának részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: .....

.....

kérelmező aláírása

nagykorú hozzátartozók aláírása

## 4. TÁJÉKOZTATÓ

4.1. Gyógyszertámogatás állapítható meg havi egy alkalommal annak a személynek, illetve gyermeke jogán annak a törvényes képviselőnek, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az 57.000 Ft-ot, egyed élő esetén a 71.250 Ft-ot.

4.2. A kérelemhez mellékelni kell

4.2.1. a háziorvos, vagy szakorvos által a kérelmező, vagy a vele közös háztartásban élő családtagja nevére kiállított vevényt

4.2.2. az orvosi vevényen szereplő gyógyszer, vagy tápszer költségeiről szóló gyógyszerügyi igazolást.

4.2.3. Nem kell a kérelemhez mellékelni a 4.2.1. pontban meghatározott vevényt, amennyiben a gyógyszer, vagy tápszer felírás elektronikus úton történt. E tény a kérelemben jelezni kell.

4.2.4. a jövedelem típusának megfelelő igazolást [nem kötelező csatolni az olyan jövedelemről szóló igazolást, amelyet más hatóság közhiteles nyilvántartása tartalmazza (pl: családi pótlék, gyes, nyugdíj, járási hivatal által folyósított ellátások, stb.)]

- a havi rendszerességgel járó – nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből (a továbbiakban együtt: vállalkozás) származó – jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,

- a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát (adóbevallással már lezárt időszakot az illetékes NAV által kiadott jövedelemigazolással, a le nem zárt időszakot nyilatkozattal, vagy egyéb hitelt érdemlő módon).