

KÉRELEM
Gyógyszertámogatás megállapításához

(Közfogyógyellátási igazolvánnyal rendelkezők részére nem állapítható meg.)

Az igénylő adatai:

1. Kérelmező neve: _____

születési név: _____

(Nyomtatott nagybetűkkel szíveskedjen kitölteni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ szám): _____

Születési helye: _____ Anyja neve: _____

Születési idő: _____ év _____ hónap _____ nap

Telefonszám, e-mail cím: _____

2. Állampolgársága: magyar, bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező hontalan, menekültként vagy oltalmazottként elismert státuszt elismerő határozat száma: _____/20_____

(A megfelelő rész aláhúzendó!)

3. Családi állapota:

egyedülálló (hajadon, nőtlen), házastársával / élettársával / bejegyzett élettársával lakik együtt,

házastársától külön élő, elvált, özvegy

(A megfelelő rész aláhúzendó!)

4. Lakóhely:

_____ helység _____ utca _____ sz. _____

5. Tartózkodási hely:

Ráckeresztúr, _____ utca _____ sz. _____

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek.

(A megfelelő rész aláhúzendó!)

a. Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő (gondnok) neve:

b. A törvényes képviselő bejelentett lakóhelye: _____

c. A kérelmezővel közös háztartásban élők száma: _____ fő

6. A kérelem benyújtásának időpontjában a települési támogatást kérő családjában lakók adatai:

	A	B	C	D	E
	Név (ha eltérő, a születési neve is)	Anyja neve	Születés helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	Kérelmezővel fennálló rokoni kapcsolat
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

(**család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

közeli hozzátartozó:

a) a házastárs, az élettárs,

b) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;

háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

Jövedelmek Igazolása

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	Kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb hozzátartozó jövedelme	Összesen
1. Munkaviszonyból, más foglalkoztatási jogviszonyból (pl. közfoglalkoztatásból) származó				
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó				
3 Táppénz				
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátás				
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatás (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)				
6. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátás				
7. Alkalmi munkavégzésből származó jövedelem				
8. Egyéb jövedelem (pl. ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, bérbeadásából származó jövedelem, ösztöndíj)				
9. Háztartás összes jövedelme:	Ft			
10. Egy főre jutó havi jövedelem:	Ft			

(A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok valóságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek!)

Kérjük, a közgyógyellátás jogcímére vonatkozóan a megfelelő pontot [a), b) vagy c) pont] szíveskedjen bekarikázni!

1. Az alábbi ellátások valamelyikében részesülök:

(Kérjük X-szel jelölje be, hogy melyik ellátásban részesül!)

☐ egészségkárosodásra tekintettel nyújtott rendszeres szociális segély

- ☐ hadigondozotti pénzellátás
- ☐ nemzeti gondozotti pénzellátás
- ☐ központi szociális segély
- ☐ rokkantsági járadék
- ☐ rokkantsági ellátás
- ☐ magasabb összegű családi pótlék (akkor is, ha abban nem a kérelmező részesül, de azt a kérelmezőre tekintettel folyósítják).

2. Jelölje aláhúzással, ha csatolta:

- a nyugdíjfolyósító szerv igazolását vagy határozatát a

- hadigondozotti pénzellátás
- nemzeti gondozotti ellátás
- központi szociális segély
- rokkantsági járadék
- rokkantsági ellátás

folyósításáról;

- a családtámogatási igényt elbíráló szerv igazolását vagy határozatát a magasabb összegű családi pótlék folyósításáról.

3. Ha Ön a fentiekben megjelölt ellátás folyósítását nem igazolta, a hivatal által adatszolgáltatási kérelemmel megkereshető (a megjelölt ellátást folyósító) szerv megnevezése és címe, az ellátás folyósítási száma:

.....

I. A jogosultság megállapítását jövedelmi helyzetemre és a magas gyógyszerköltségemre tekintettel kérem.

II. Nyilatkozom arról, hogy krónikus betegségre tekintettel

- ☐ kérem
- ☐ nem kérem

Kelt: év hó nap

.....
 aláírás

IGAZOLÁS A KÉRELMEZŐ HAVI GYÓGYSZERKÖLTSÉGÉRŐL

(A kezelőorvos aláírása és a gyógyszertár bélyegzőlenyomata nélkül nem fogadható el.)

1. Kérelmező neve:

2. TAJ szám:

3. Közgyógyellátásra jogosító igazolvánnyal rendelkezik-e: ☐ igen ☐ nem

4. Ha igen, akkor a havi egyéni gyógyszerkerete: Ft.

5. A kérelmező rendszeresen szedett havi receptköteles gyógyszerei:

Gyógyszer neve:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. Javasolt, de a társadalombiztosítás által nem támogatott gyógyszerek, gyógyhatású készítmények:

.....
.....
.....
.....
.....

Összesen: Ft

7. A kezelőorvos egyéb észrevétele, közlendője, javaslata gyógyhatású készítményekre:

.....
.....
.....

Kelt :, év, hónap nap

.....
kezelőorvos aláírása
(bélyegző lenyomata)

.....
gyógyszertár
(bélyegző)

Egyéb nyilatkozatok:

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

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Ráckeresztúr, _____ év _____ hó _____ nap

kérelmező aláírása

házastárs (élettárs) aláírása

I. Személyi adatok

Egyedülálló az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van.

II. Jövedelmi adatok: A kérelmező a kérelemben saját, valamint a vele egy háztartásban lakó személyek adatairól, jövedelmi viszonyairól **köteles nyilatkozni, továbbá** a jövedelmi adatokra vonatkozó **bizonyítékot, igazolást** a kérelem benyújtásával egyidejűleg **becsatolni** szükséges.

A családtagok jövedelmét külön-külön kell feltüntetni.

Jövedelem típusai:

1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási viszonyból származó jövedelem.
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem: itt kell feltüntetni a jogdíjat, továbbá a bérbeadó, a választott könyvvizsgáló tevékenységből származó jövedelmet, a gazdasági társaság magánszemély tagja által külön szerződés szerint teljesített mellékszolgáltatást.
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: táppénz, terhességi-gyermekágyi segély, gyermekgondozási díj, gyermekgondozási segély, gyermeknevelési támogatás, családi pótlék, gyermektartásdíj.
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások: öregségi, özvegyi és szülői nyugdíj, árvaellátás, baleseti hozzátartozói nyugellátások, korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, a balettművészeti életjáradék, az átmeneti bányászjáradék, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás, bányász dolgozók egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, rehabilitációs járadék, politikai rehabilitációs ellátások, házastársi pótlék, házastárs után járó jövedelempótlék, közszolgálati járadék.
5. Önkormányzat és az illetékes járási hivatal által folyósított ellátások.
6. Egyéb jövedelem: például az ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzbeli juttatások, nevelőszülői díj, szociális gondozói díj, végkielégítés és állampapírból származó jövedelem, ingatlan és ingó tárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem, életjáradékból, föld és más ingatlan bérbeadásából származó jövedelem, illetve minden olyan jövedelem, amely az előző sorokban nem került feltüntetésre.

A jövedelemnyilatkozatban szereplő jövedelmekről a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges.

Csatolandó mellékletek:

- A kérelemhez mellékelni kell a háziorvos vagy szakorvos által összeállított gyógyszerekről, gyógyászati segédeszközökről szóló igazolást
- a kérelem beadását megelőző havi gyógyszerköltségek kifizetéséről kiállított gyógyszerertári igazolást
- Fejér Vármegyei Kormányhivatal 3 hónapnál nem régebbi elutasító határozatát, mely szerint sem alanyi, sem normatív alapon közgyógyellátásra nem jogosult.