

**KÉRELEM**  
Gyógyszerköltség viseléséhez nyújtott rendkívüli települési támogatás megállapításához

**I. Személyi adatok**

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:.....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születés helye, ideje:.....

Lakóhely: ..... irányítószám ..... település  
.....utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtóTartózkodási hely: ..... irányítószám ..... település  
.....utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

2. Kérelmező családjában élők száma: ..... fő

3. Kérelmezővel családjában élők személyi adatai:

Név	Születési helye, ideje	Anyja neve	TAJ szám

Anyagi-és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy közgyógyellátásban:\*

Részesülök

Nem részesülök

A kérelem indoklása:


---



---



---



---

\* a megfelelő rész aláhúzendó!

## II. Jövedelmi adatok

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

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

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

**Tudomásul veszem, hogy a megállapított támogatást a Baktalórántházai Közös Önkormányzati Hivatal pénzügyi osztálya bankszámlára történő utalással teljesíti az alábbi bankszámlaszámra:**

---

A rendszeres ellátásra való jogosultság esetén, kérem annak a megállapítását.

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

Kijelentem, kérelmem kedvező elbírálása esetén a jogszabályban rögzített fellebbezési jogomról lemondok!

Dátum: ..... év..... hó..... nap.

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolandó iratok:

1. A család jövedelmére vonatkozó a kérelem benyújtását megelőző hónapról szóló jövedelemigazolás (családi pótlék- nyugdíj szelvény, munkáltatói és egyéb igazolás, nyilatkozat)
2. A háziorvos által kiállított, a tartós betegségről, valamint a közgyógyellátás hatálya alá eső, a kérelmező által havi rendszerességgel szedett gyógyszerekről szóló igazolás