

Szekszárd Megyei Jogú Város
Polgármesteri Hivatala
Szociális és Gyámhivatala
7100 Szekszárd, Vörösmarty u. 5.
Tel: 311-630, Tel/fax: 319-051

Iktatóbélyegző helye:

Érkezett:

Ügyfélfogadási idő: Hétfő: 8,00 – 16,30 óráig Szerda: 8,00 – 16,30 óráig

K É R E L E M

gyógyszertámogatás – gyógyszerutalvány - megállapításához

Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!

Kérelmező neve: _____ **leánykori neve:** _____

Születési helye: _____ **ideje:** _____ **év** _____ **hó** _____ **nap**

Anyja leánykori neve: _____ **TAJ-szám:** _____

Állandó lakcíme: _____ **Telefonszáma:** _____

Tartózkodási helye: _____ **Telefonszáma:** _____

Családi állapota: Házas: Élettárs: Hajadon: Nőtlen: Elvált:

Különélő: **Özvegy:**

Állampolgársága: _____

Lakáshasználat jogcíme: tulajdonos, vagy rokona – főbérelő, vagy rokona – társbérelő – albérelő – ágybérelő – jogcím nélküli lakó – nincs lakása (kérjük aláhúzni!)

Lakás alapterülete: _____ m², **szobák száma:** _____

Kérelmező havi nettó átlagjövedelme: _____,- Ft, **megnevezése:** _____

A kérelmezővel közös háztartásában élő közeli hozzátartozók adatai:

Név (leánykori név)	Születési hely, idő: év, hó, nap	Havi nettó átlagjövedelem		Rokonsági fok a kérelmezővel:
		összege:	megnevezése:	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

(Jövedelem: munkabér, alkalmi munkából szerzett jövedelem, öregségi, rokkantsági nyugdíj, GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás, rendszeres, átmeneti szociális járadék, rehabilitációs járadék, rendszeres szociális segély, ápolási díj, munkaügyi szervek által folyósított ellátások, vállalkozói, östermelői tevékenységből származó, lakáshasznosításból származó jövedelem, ösztöndíj, táppénz, özvegyi nyugdíj stb.)

Ha a kiskorú gyermek eltartásáról gondoskodó szülő a másik szülőtől nem kap gyermektartást, mi annak az oka? _____

Közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezem

nem rendelkezem

Vagyonynyilatkozat

Ingtatlanok

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. Üdülőtulajdon 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/utca hsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év Becsült forgalmi érték:* Ft

Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű:

a) személygépkocsi: típus rendszám
a szerzés ideje: Becsült forgalmi érték:** Ft

b) tehergépjármű, autóbusz: típus rendszám
a szerzés ideje: Becsült forgalmi érték:** Ft

A gyógyszerutalvány megállapítását az alábbi indok miatt kérem: _____

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy a kérelemben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a jövedelmekről közölt adatokat az önkormányzat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (2) bekezdése alapján a fővárosi, megyei APEH útján ellenőrizheti. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben szereplő adatok nyilvántartásba kerülnek a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. tv. alapján.

Szekszárd, 20.....év.....hó.....nap

_____ kérelmező aláírása

Alulírott elismerem, hogy a mai napon az,- Ft összegű,
.....sorszámú gyógyszerutalványokat átvettem.

Szekszárd, 20.....év.....hó.....nap

kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolandó dokumentumok:

- 1) A kereső családtagok a **kérelem benyújtását megelőző hónap** nettó jövedelméről szóló igazolásai (pl: munkabér, táppénz, GYED, GYES, GYET)
- 2) **Nyugdíjasok** esetében a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság tárgyév januárjában kiküldött értesítése, melyben szerepel a január elsejétől megállapított ellátás összege és jogcíme, valamint **az utolsó havi** nyugdíjszelvény vagy bankszámlakivonat fénymásolata
- 3) **Rendszeres szociális járadékban, átmeneti járadékban, rehabilitációs járadékban** részesülőknél a kérelem benyújtását megelőző havi postai csekkszelvény, vagy bankszámlakivonat másolata.
- 4) **Munkanélküli ellátásban** részesülők esetében a munkanélküli ellátás összegéről szóló utolsó havi csekkszelvény, bankszámlakivonat vagy az ellátás összegszerű megállapításáról szóló határozat másolata
- 5) **Munkanélküli ellátásban nem részesülők** esetében nyilatkozat az alkalmi munkából származó jövedelemről és az álláskereső kiskönyv másolata, alkalmi munkavállalói kiskönyvvel végzett munka esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmének igazolása
- 6) **Ha a családban kiskorú gyermek van,** igazolás a családi pótlék összegéről, esetleges igazolás az árvaellátásról.
- 7) **Egyetemi, főiskolai hallgatónál** az ösztöndíj összegéről az oktatási intézmény igazolása.
- 8) **18 éven felüli gyermek(ek)** esetében az oktatási intézmény igazolása a tanulói vagy hallgatói jogviszony fennállásáról.
- 9) **Igazolás a tartásdíj összegéről** (postai szelvény fénymásolata, nyilatkozat két tanú aláírásával, vagy bírósági végzés).
- 15) **Külföldi esetén:**
 - a) a tartózkodási engedély másolatát;
 - b) a tartózkodás jogcímét igazoló egyéb iratokat, így különösen
 - ba) igazolást a munkaviszony, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony, illetve önálló vállalkozói tevékenység alapján fennálló biztosítási jogviszonyról,
 - bb) igazolást a tanulói, illetve hallgatói jogviszony fennállásáról.