



VISEGRÁD

Város
J E G Y Z Ő J E

K É R E L E M gyógyszertámogatáshoz

I. A kérelmező személyre vonatkozó adatok

Az ellátást igénylő neve:.....Születési neve:.....

Anyja neve:.....Születési helye és ideje:.....

TAJ száma:.....

Bejelentett lakóhelye:.....Tel:.....

Bejelentett tartózkodási helye:.....Tel:.....

Tényleges tartózkodási helye:.....Tel:.....

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen *v a g y* tartózkodási helyemen élek.

Családi körülménye: egyedül élő; nem egyedül élő

Kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma: fő

Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselőjének neve:.....

A törvényes képviselő bejelentett lakóhelyének címe:

II. A kérelmező háztartásában élő közeli hozzátartozók adatai

Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Születési hely és idő Taj száma	A kérelmezővel való kapcsolat megnevezése	Megjegyzés
a)			
b)			
c)			
d)			
e)			

Figyelem! A IV. táblázat kitöltésénél a háztartás tagjait a II. táblázat betűjelei /a)-e)/ szerint azonosítsa!

A „Megjegyzés” rovatban tüntesse fel, ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, illetve életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékosságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

III. A kérelmező, valamint a háztartásában élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban
(Csak abban az esetben kell kitölteni, ha a kérelmező a közgyógyellátást a III. fejezet B) vagy C) pontjára tekintettel kéri!)

Jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme	A családban élő közeli hozzátartozók jövedelme				
		a)	b)	c)	d)	e)
Munkaviszonyból vagy más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
Nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
Egyéb (alkalmi munka, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, stb.)						
Összes jövedelem						

IV. HÁZIORVOSI IGAZOLÁS

A beteg neve:

Anyja neve:

Lakcíme:

Betegségei latin nyelvű diagnózisának megnevezése:

.....
.....

KÉRJÜK, AZ ALÁBBIK KÖZÜL EGYET JELÖLJÖN MEG!

Betegségeinek kezelésére *tartósan, és rendszeresen (várhatóan 6 hónapig, vagy 6 hónapnál hosszabb ideig kell folyamatosan szednie)* alkalmazandó gyógyszerek megnevezése:

.....
.....

Betegségeinek kezelésére *eseti jelleggel (várhatóan 6 hónapnál rövidebb ideig kell szednie)* alkalmazandó gyógyszerek megnevezése:

.....
.....

Visegrád, 20.....

PH.

orvos aláírása

IGAZOLÁS A GYÓGYSZERKÖLTSÉGEKRŐL (A gyógyszerár tájékoztató kitöltésére)

A beteg neve:

Lakcíme:

TAJ száma :

Igazolom, hogy nevezett **havi rendszeres gyógyszerköltsége** az orvosi javaslatban szereplők szerint havi Ft.

Igazolom, hogy nevezett **eseti gyógyszerköltsége** az orvosi javaslatban szereplők szerint Ft.

Ezt az igazolást nevezett kérelmére gyógyszer támogatás iránti jogosultságának elbírálásához adtam ki.

Visegrád, 20.....

PH.

gyógyszertár aláírása

V. Nyilatkozat

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.

Visegrád, 20

.....
Kérelmező aláírása

.....
Kérelmező házastárs/élettársának, vagy
törvényes képviselőjének aláírása

A kérelemhez az alább felsorolt mellékleteket kell benyújtani:

1. **A kérelmező és vele együtt élő családtagjai jövedelemigazolását**
 - a) nyugdíjszerű ellátások esetében az igazolást úgy kell benyújtani, hogy megállapítható legyen a kedvezményezett neve és lakcíme (pl. előző évi nyugdíjösszesítő, év eleji nyugdíjkielölés), ettől eltérni abban az esetben lehet, ha illet az adott évben már benyújtottak, ez utóbbi esetben elegendő a havi nyugdíjszelvény, (vagy másolata)
 - b) bármely egyéb rendszeres jövedelemforrásból származó jövedelmeknél (pl. munkabér) a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelméről,
 - c) munkaviszonnyal nem rendelkező személy igazolását arról, hogy a Munkaügyi Központtól milyen ellátásban részesül,
 - d) egyéb pénzellátások igazolása (pl. családi pótlék, árvaellátás stb)
 - e) a nem havi rendszerességgel szerzett, vagy vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagáról,
 - f) gyermekét egyedül nevelő szülő esetében igazolás a tartásdíjról (pl. bírósági végzés; egyezség bíróság általi jóváhagyása; átutalás postai szelvénye; átutalási értesítő; a szülők hiteles nyilatkozata a gyermektartás mértékéről; amennyiben a tartásra kötelezett nem fizet, az erről szóló nyilatkozat)

Olvassa el figyelmesen a TÁJÉKOZTATÓ „jövedelem” és „jövedelem típusai” részeit!

2. **A tanulói, vagy hallgatói jogviszonyra, valamint az egészségi állapot igazolására vonatkozó igazolásokat.**