

Kérelem települési gyógyszer támogatás igényléséhez

Név: _____

Születési név: _____

Születési hely és idő: _____

Anyja neve: _____

Lakcím: _____

Telefonszám: _____

TAJ száma: _____ Adószáma: _____

Kérelmem indokai: _____

Jelen kérelemhez szükséges jövedelem- és egyéb nyilatkozatok, valamint a bizonyítékként szükséges okiratot mellékelem, és hozzájárulok ahhoz, hogy a Polgármesteri Hivatal ügyintézői a lakóhelyemen környezettanulmányt készítsenek.

Nekem, illetőleg a háztartásomban élő közeli hozzátartozómnak vagyonom(unk):

van nincs. *(Megfelelő rész aláhúzendó.)*

Kelt: Bagamér,

.....
Igénylő aláírása

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

A) Személyi adatok

A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye és ideje: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ szám): _____

A kérelmezővel azonos lakcímen élő, eltartott gyermekek száma összesen: _____ fő

	A	B	C	D	E
	Név	Születési helye, ideje (év,hó, nap)	Anyja neve	Rokoni fok	TAJ szám
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

B) 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					

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: _____Ft/hó

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok valódiságát a Szociális Igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10.§ (2) bekezdése alapján az önkormányzat a fővárosi, megyei NAV útján ellenőrizheti.

Dátum: Bagamér,

az ellátást igénylő, vagy törvényes képviselőjének aláírása

cselekvőképes hozzátartozók aláírása

Vagyonynyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

II. A kérelmező és a vele együttélő közeli hozzátartozójának, lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona

A. Ingatlanok

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 aláhúzendő)

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

II. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű: '

a) személygépkocsi: típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény (továbbiakban:törvény) 6.§ (1) bekezdése értelmében, az ügyfél a közigazgatási hatósági eljárásban köteles jóhiszeműen eljárni. Magatartása nem irányulhat a hatóság megtévesztésére, vagy a döntéshozatal, illetve a végrehajtás indokolatlan késleltetésére. A rosszhiszemű ügyfelet, a hatóság eljárási bírsággal sújthatja, és a többletköltségek megfizetésére kötelezheti. A törvény 51. § (5) bekezdése értelmében az ügyfél vagy képviselője, ha más tudomása ellenére az ügyszempontjából jelentős valótlan tényt állít, illetve kötelező adatszolgáltatás körében adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, az ügy eldöntése szempontjából jelentős tény elhallgat, vagy valótlan adatot szolgáltat, eljárási bírsággal sújtható.

Kelt: év hó nap

.....
aláírás

Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

* Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

** Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

NYILATKOZAT

Alulírott _____ (név), _____
_____ (születési hely és idő), _____ (anya neve)
_____ szám alatti lakos
büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy egyedülálló vagyok, valamint, hogy
élettársam nincsen.

Bagamér, _____ év _____ hónap _____ nap.

nyilatkozó aláírása

NYILATKOZAT

Alulírott (született:
anyja neve:)

.....

szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy havonta átlagosan nettó
..... Ft jövedelmem származik alkalmi munkából, vállalkozói tevékenységeből.

Bagamér,

aláírás

NYILATKOZAT

Alulírott (született:
anyja neve:)

.....

szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy semmilyen
jövedelemmel nem rendelkezem.

Bagamér,

aláírás

IGAZOLÁS TELEPÜLÉSI GYÓGYSZERTÁMOGATÁSHOZ

Kérelmező neve:

Születési neve:

Szül. hely és idő:

Anyja neve:

TAJ száma:

Lakcím: 4286 Bagamér,

Kérelmező **rendszeresen szedett havi** receptköteles gyógyszerei (a feltüntetett gyógyszerek árát gyógyszerertár igazolja):

Gyógyszer, gyógyászati segédeszköz (gyógyszer neve/havi adag) (házi orvos, szakorvos tölti ki)	Ft (gyógyszerertár tölti ki)	Gyógyszer, gyógyászati segédeszköz (gyógyszer neve/havi adag) (házi orvos, szakorvos tölti ki)	Ft (gyógyszerertár tölti ki)

Kérelmező **eseti jelleggel** szedett receptköteles gyógyszerei (a feltüntetett gyógyszerek árát gyógyszerertár igazolja):

Gyógyszer, gyógyászati segédeszköz (gyógyszer neve/havi adag) (házi orvos, szakorvos tölti ki)	Ft (gyógyszertár tölti ki)	Gyógyszer, gyógyászati segédeszköz (gyógyszer neve/havi adag) (házi orvos, szakorvos tölti ki)	Ft (gyógyszertár tölti ki)

Kelt:

.....

orvos
aláírás, pecsét

.....

gyógyszertár
aláírás, pecsét