

KÉRELEM

Települési támogatás közgyógytámogatás igényléséhez

I. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező vagy
- EU kék kártyával rendelkező vagy
- Bevándorolt/letelepedett, vagy
- Menekült/oltalmazott/hontalan.

A Járási Hivatalhoz benyújtott közgyógyellátás iránti kérelem elutasító határozatának száma, kelte, jogerős emelkedés dátuma:
.....

II. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok

a) A kérelmező családi körülménye:

- egyedülélő
- nem egyedül élő

b) A kérelmező családjában élők közeli hozzátartozók adatai

Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító jele	Családi kapcsolat megnevezése	Megjegyzés*

*Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- (1) a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik
- (2) életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékosságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

c) Jövedelmi adatok

A kérelmező valamint a családban élők közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók		
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó				
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó				
3. Alkalmi munkavégzésből származó				
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások				
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások				
6. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások				
7. Egyéb jövedelem				
8. Összes jövedelem				

III. Nyilatkozatok

a) A közgyógyellátási igazolvány átvételére vonatkozó nyilatkozat (kérjük X-szel jelölje be a megfelelő Őválaszt!):

- A közgyógyellátási igazolvány kézbesítését postai úton:

.....
 címre kérem.

- A közgyógyellátási igazolványt személyesen veszem át a fővárosi és megyei kormányhivatal egészségbiztosítási pénztári szakigazgatási szervénél.

b) Kijelentem, hogy

*- életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek

(a megfelelő Őrész aláhúzandó),

- a családban él Őközeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

(* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (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.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, továbbá a közgyógyellátási nyilvántartásban szereplő adatoknak a közgyógyellátás információs rendszerében történő felhasználásához.

Kelt:,

.....
 kérelmező aláírása

.....
 kérelmező házastársának/élettársának
 aláírása