

## KÉRELEM

### Egészségi állapot megőrzését jelentő szolgáltatások költségeihez nyújtott települési támogatás

(Közgyógyellátásban részesülők számára nem állapítható meg!)

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye: ..... Születési idő:.....év.....hó.....nap

Anyja neve: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel :.....

Állampolgársága: magyar, egyéb:.....

A kérelmező idegenrendészeti státusza: szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, EU kék kártyával rendelkező, bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott, hontalan.

Családi állapota: hajadon/nőtlen; házastársától külön él; elvált; özvegy; élettárral él; egyedül él; házas és házastársával együtt él; házas és

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Életvitelszerűen a.....címen élek.

A megállapított támogatást postai úton / bankszámlára kérem folyósítani.

Bank:.....Számlaszám: .....

Kérelmező családi körülményei:  egyedül élő,  nem egyedül élő

Közgyógyellátásban részesülők:  igen  nem

Kérelmező telefonszáma: .....

E-mail címe:.....

A kérelem benyújtásának időpontjában, a kérelmezővel közös háztartásban élők adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok	Társadalombiztosítási Azonosító Jel
1.				
2.				
3.				
4.				

## Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs/élettárs jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb személyek jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3. Rendszeres pénzbeli ellátás (FHT, RSZS, ápolási díj)						
4. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
5. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
6. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
7. A munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
8. Föld bérbeadásából származó jövedelem						
9. Egyéb (pl. ösztöndíj)						
10. Összes jövedelem:						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki):.....Ft/hó

A megállapított gyógyszerköltség:

### Nyilatkozat

A kérelem aláírásával anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok, hogy az illetékes hatóság az általam közölt személyes adatokat a kérelem elbírálása céljából, az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek betartásával kezelje, egyúttal tudomásul veszem, hogy a hatóság hiányos vagy nem egyértelmű adatszolgáltatásom esetén, a tények tisztázása érdekében további adatokat kérhet.

Családunkban az egy főre jutó havi jövedelem igazolása céljából a hatóság által kért dokumentumokat (munkáltatói igazolás, nyugdíjszelvény stb.) a kérelmemhez csatolom.

Hozzájárulok ahhoz, hogy az eljáró szerv az általam közölt adatokat kezelje, azok valóságát ellenőrizze.

Balassagyarmat,

.....  
kérelmező aláírása

.....  
kérelmező házastársának/élettársának aláírása