



Patvarc Község Polgármestere
2668 Patvarc, Gyarmati u.48.
Telefon/Fax: (20) 569-5508 email: patvarc@gmail.com

átvétel dátuma:.....

aláírás:.....

KÉRELEM

Egészségi állapot megőrzését jelentő szolgáltatások költségeihez nyújtott települési támogatás

(Közgyógyellátásban részesülők számára nem állapítható meg!)

1. 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; házas és házas társával együtt él; házas és házas társától külön él; elvált; özvegy; élettárral él; egyedül él.

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Életvitelszerűen a.....címen élek.

Kérelmező családi körülményei: egyedül élő, nem egyedül élő

Közgyógyellátásban részesülők: igen nem

Kérelmező telefonszáma:

E-mail címe:.....

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

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	jövedelem	TAJ szám
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Egy főre jutó havi nettó jövedelemFt/hó

A megállapított gyógyszerköltség:

3. Indoklás: Magas gyógyszerköltségemre való tekintettel kérem a támogatás megállapítását.

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.

Felhívjuk a kérelmező figyelmét, hogy az ellátást jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vevőt kötelezni kell az ellátás visszafizetésére, illetve megtérítésére.

A kérelemnek teljes mértékben helyt adó döntése esetén a fellebbezési jogomról lemondok!

A kérelemhez csatolni kell:

- *Jövedelemigazolásokat*
 - *havonta mérhető jövedelmek esetén a kérelem benyújtását megelőző havi nettó jövedelem igazolását,*
 - *havi rendszerességgel nem mérhető jövedelem esetében a Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya által kiállított hatósági bizonyítványát,*
 - *Nyugdíj, illetve árvaellátásról igazolást.*
- *Gyermekét egyedül nevelő szülő esetében a gyermek elhelyezésére vagy ideiglenes hatályú elhelyezésére, valamint a gyámrendelés tárgyában hozott bírósági, illetve gyámhatósági határozatot.*
- *Támogatást kérő és házastársa (élettársa) által eltartott rokon részére tartásdíjat megállapító bírósági határozatot, Gyermektartásdíjról igazolást, illetve nyilatkozatot*

A rendszeresen szedett gyógyszerek listája (házi orvos igazolja le) beáraztatva a gyógyszertárban!

Patvarc,

.....
kérelmező aláírása

.....
kérelmező házastársának/élettársának aláírása

TÁJÉKOZTATÁS

Patvarc Község Önkormányzata Képviselő-testületének a pénzügyi és természetbeni támogatások rendszeréről, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló 3/2015.(II.26.) önkormányzati rendeletének a 12. §- az *Egészségi állapot megőrzését jelentő szolgáltatások költségeihez nyújtott települési támogatásról szól az alábbiak szerint:*

(1) Települési támogatásként az egészségi állapot megőrzését jelentő szolgáltatások költségeihez való teljes vagy részbeni hozzájárulás állapítható meg annak a személynek, aki patvarci lakóhellyel rendelkezik és ténylegesen, életvitelszerűen Patvarc községben tartózkodik, továbbá a Sztv. 49-50. § alapján közgyógyellátásra nem jogosult és a havi rendszeres gyógyító ellátása költségének mértéke eléri az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 25 %-át, vagy rendkívüli eset folytán gyógyszer kiadásának, vagy gyógyászati segédeszköz beszerzésének költségét önerőből biztosítani nem tudja, feltéve, hogy:

a.) havi jövedelme egyedül élő kérelmező esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 400 %-át nem haladja meg;

b.) családjában az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300 %-át nem haladja meg.

(2) A 12. § (1) bekezdése alapján folyósított rendszeres támogatás egy éves időtartamra állapítható meg, összege **6000,- Ft/hó**, de nem haladhatja meg az igazolt gyógyító ellátás költségét.

(3) A 12. § (1) bekezdése alapján megállapított eseti támogatás az igazolt gyógyító ellátás költségéig terjedhet, de egy évben nem haladhatja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegét.

(4) Az (1) bekezdésében szabályozott támogatás iránti kérelem kötelező melléklete a házi orvos és/vagy kezelőorvos által felírt rendszeresen vagy esetenként szedett gyógyszerek, gyógyászati segédeszköz költségének összegéről szóló igazolás.

(5) A megítélt támogatás folyósítása természetbeni juttatás formájában történik. Az Önkormányzat együttműködési megállapodást köt egy vagy több balassagyarmati gyógyszertárral, ahol a támogatásban részesülők a támogatás mértékéig beválthatják receptjeiket.

A szerződött gyógyszertár(ak) neve(i), címe(i) a helyben szokásos módon kerülnek kihirdetésre.