

KÉRELEM **Vizitdíj visszatérítéshez**

Az igénylő adatai

Név:..... Születési név:.....

Anyja neve: Születési hely év, hó, nap:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:

TAJ szám:

Cselekvőképességet kizáró gondnokság alá helyezett személy esetén:

A törvényes képviselő neve:

Lakcíme:

Vizitdíj típusa házi orvos (fogászati alapellátás is) — járóbeteg szakellátás*

A visszatérítés összegét házi pénztárban – átutalással * kérem folyósítani.

Átutalás esetén számlaszámom:

Kérem, hogy a 21. alkalom után kifizetett vizitdíjat részemre visszatéríteni szíveskedjenek.

Kelt: év hó nap

.....
igénylő aláírása

* A megfelelő szövegrész aláhúzendó

A támogatás megállapításához szükséges (kötelező) mellékletek:

- 1-20. alkalommal kifizetett vizitdíjról szóló eredeti nyugták (számlák) időrendi sorrendben,
- A visszaigényelt, 21. alkalom után kifizetett vizitdíjról szóló nyugták (számlák).

TÁJÉKOZTATÓ

A biztosított a befizetett – nem emelt összegű – vizitdíj visszatérítése iránti kérelmet a lakóhelye, ennek hiányában tartózkodási helye szerint illetékes települési önkormányzat jegyzőjénél terjesztheti elő legkésőbb a tárgyévet követő 60 napon belül.

Az a személy, aki az adott naptári évben igénybe vett házi orvosi ellátásért (ideértve a fogászati alapellátást is), illetve járóbeteg-szakellátásért vizitdíjat legalább már 20-20 alkalommal fizetett, a 20 alkalom feletti ellátások után fizetett vizitdíjak összegét az illetékes jegyzőtől visszaigényelheti.

A 20 alkalmat a házi orvosi, illetve a járóbeteg-szakellátásért kifizetett vizitdíjat külön-külön kell figyelembe venni.

Kozármisleny Nagyközség Önkormányzat Polgármesteri Hivatalánál a az Ügyfélszolgálati Iroda egészségügyi referense foglalkozik a vizitdíj visszafizetési kérelmekkel.