

Kozármisleny Város Önkormányzata Képviselő-testülete  
Szociális és Oktatási Bizottsága  
7761 Kozármisleny, Pécsi u. 124.  
☎: 72/570-918

## KÉRELEM

### GYÓGYSZERKIADÁSOK VISELÉSÉHEZ NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

#### 1. SZEMÉLYI ADATOK

##### A kérelmező adatai:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születés helye, ideje (év, hó, nap): .....

Állampolgársága: .....

Telefonszáma: .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Bankszámlaszáma: (akkor kell megadni, ha a kifizetést bankszámlára kéri)

.....

A folyószámlát vezető pénzintézet megnevezése:

.....

## 2. NYILATKOZATOK

### 2.1 Nyilatkozat a Kérelmező családtagjaira<sup>1</sup> vonatkozóan:

A Kérelmező családtagjának				
Neve	Születési helye, ideje	Anyja neve	Rokoni kapcsolat a Kérelmezővel	TAJ száma

---

<sup>1</sup> Család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége;

## 2.2 Nyilatkozat a Kérelmező, valamint családtagjai havi jövedelméről:

	A jövedelem típusa/hó	Kérelmező	A kérelmezővel egy családban élő további személyek		
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem				
2.	Közfoglalkoztatásból származó jövedelem				
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem				
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 (pl. tartásdíj)				
8.	<b>Összes jövedelem</b>				

## 2.3 Egyéb nyilatkozatok (kérjük aláhúzással jelölje!)

<b>Egyedül élő vagyok:</b> (egyedül élő: az a személy, aki egyszemélyes háztartásban él)	IGEN	NEM
<b>Egyedülálló vagyok:</b> (egyedülálló: az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van)	IGEN	NEM
<b>Életvitel-szerűen a bejelentett lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek:</b>	IGEN	NEM.
<b>Közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezem:</b>	IGEN	NEM

**Kijelentem, hogy az általam, a fentiekben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi törvény rendelkezései alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság útján, valamint a Kincstár által vezetett egységes szociális nyilvántartásban szereplő adatok alapján – ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, valamint azt, hogy a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamatokkal megemelt összegben visszakövetelheti.

Kozármisleny, 202.....

.....  
Kérelmező aláírása

## TÁJÉKOZTATÓ

**Kozármisleny Város Önkormányzata a szociális ellátásokról és szociális szolgáltatásokról szóló 3/2017. (II. 22.) önkormányzati rendelete szerint:**

*Gyógyszer-kiadások viseléséhez nyújtott támogatás*

### 8. §

(1) Gyógyszer-kiadások viseléséhez támogatás állapítható meg annak a személynek, aki szociálisan rászorult, közgyógyellátási igazolvánnyal nem rendelkezik és tartós egészségromlás következtében folyamatosan magas, vagy eseti megbetegedés miatt, jelentős megterhelést okozó gyógyszerköltségei miatt átmenetileg létfenntartását veszélyeztető helyzetbe kerül és a (2) bekezdésben meghatározott feltételeknek megfelel.

(2)E támogatási forma tekintetében szociálisan rászorultnak kell tekinteni azt a személyt, aki az alábbi együttes feltételeknek megfelel:

- a) a az egy főre számított havi családi jövedelemhatár az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250 %-át (71.250, - Ft), egyedül élő esetén 300 % -át (85.500, - Ft) nem haladja meg, és
- b) a havi rendszeres gyógyító ellátás költsége eléri, illetve meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 20%-át. (5.700, - Ft)

(3) A támogatás iránti kérelem negyedévente egyszer nyújtható be.

(4) A támogatás mértéke az igazolt havi gyógyszerköltség 30 %- a, de összege negyedévente nem haladhatja meg a 15.000, - Ft-ot.

### **A kérelem benyújtásának feltétele az alábbi kötelező mellékletek csatolása:**

#### *1. Jövedelemigazolás*

1.1 Rendszeres jövedelem esetén: A Kérelmező és a vele közös háztartásban élő személy/ek munkáltatója által kiállított nettó jövedelemigazolás a kérelem benyújtását megelőző hónapról, vagy a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét igazoló folyószámla kivonat.

1.2 Nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó, vagy őstermelő jövedelme esetén: A kérelem benyújtását megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagáról szóló nyilatkozat. A vállalkozás megszűnése esetén annak megszűnését igazoló dokumentum.

1.3 A gyermek ellátásához, gondozásához kapcsolódó támogatások, különösen: GYED, GYES, GYET stb. igazolás (postai szelvény, folyószámla kivonat, vagy az ellátást folyósító szerv igazolása).

1.4 Nyugellátás/Árvaellátás: A Nyugdíjfolyósító Szerv által év elején megküldött összesítő a folyósítás összegéről és jogcíméről-, valamint a kérelem beadását megelőző havi folyósítási szelvény, vagy folyószámla-kivonat fénymásolata.

1.5 Munkaügyi Központ által folyósított ellátás esetén a megállapító határozat fénymásolata, a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított ellátást igazoló szelvény, vagy bankszámla kivonat másolata.

1.6 Folyósított gyermektartásdíjról szóló igazolás (postai szelvény, folyószámla kivonat másolata).

## *2. Egyéb igazolások*

2.1 Egyedül élő, vagy egyedülálló esetén a házasság felbontásáról, illetve esetlegesen a közös gyermek elhelyezését és tartását szabályozó bírósági döntés másolata.

2.2 18-25 év közötti, eltartott gyermek esetében az oktatási intézmény igazolását a nappali oktatás munkarendje szerint fennálló tanulói vagy hallgatói jogviszonyról, valamint igazolás az esetleges ösztöndíj összegéről.



