

**KÉRELEM**  
**GYÓGYSZER-KIADÁSOK VISELÉSÉHEZ NYÚJTOTT TÁMOGATÁS**  
**MEGÁLLAPÍTÁSÁRA**

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. Neve: .....

1.1.2. Születési neve: .....

1.1.3. Anyja neve: .....

1.1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....

1.1.5. Lakóhelye: .....

1.1.6. Tartózkodási helye: .....

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.1.8. Állampolgársága:

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.

1.1.9. Telefonszáma (nem kötelező megadni): .....

2.1. A kérelmező családi körülménye:

2.1.1.  egyedül élő,

2.1.2.  nem egyedül élő.

A támogatás összegét az alábbi bankszámlára kérem átutalni:

.....

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma:..... fő

Közeli hozzátartozó neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap) TAJ	Anyja neve	Családi kapcsolat

Család: egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége

Közeli hozzátartozó:

- házastárs, élettárs,

- a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,
- korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt ( a továbbiakban fogyatékos gyermek),
- a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa.

### 3. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekei havi jövedelme, forintban:

	A	B	C	D			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Gyermekek			
		havi jövedelme (forint)					
3.1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
	ebből: közfoglalkoztatásból származó						
3.2.	Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
3.4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
3.5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
3.6.	Egyéb jövedelem						
3.7.	Összes jövedelem						

Egy főre jutó havi jövedelem: ..... Ft/hó (Ügyintéző tölti ki!)

4. A gyógyszer támogatást az alábbi élethelyzetre tekintettel igényelem:

- tartós egészségromlás következtében, folyamatos magas gyógyszerköltség
- eseti megbetegedés miatti jelentős megterhelést okozó gyógyszerköltség

Kérelem indoka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy közgyógyellátási igazolvánnyal nem rendelkezem, az általam közölt a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Bánd, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

.....  
nagykorú hozzátartozók aláírása

## KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. A hozzátartozók jövedelmét hozzátartozónként kell feltüntetni. *Közeli hozzátartozók:*

- a) a házastárs, az élettárs,
- b) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vérszerinti, örökbefogadott, ill. nevelt gyermek; korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi, vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt; a 18. életévet be nem töltött gyermek vonatkozásában a vérszerinti és az örökbe fogadó szülő, ill. a szülő házastársa vagy élettársa.

2. *Jövedelem:* az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett

- a) a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó - megszerzett - vagyoni érték (bevétel), ideértve a jövedelemként figyelembe nem vett bevételt és az adómentes jövedelmet is, és
- b) azon bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról, illetve az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni;

*Nem minősül jövedelemnek:*

1. a temetési segély, az alkalmanként adott átmeneti segély, az önkormányzati segély, a lakásfenntartási támogatás, az adósságcsökkenési támogatás,
2. a rendkívüli gyermekvédelmi támogatás, a Gyvt. 20/A. §-a szerinti pénzbeli támogatás, a Gyvt. 20/B. § (4)-(5) bekezdése szerinti pótlék, a nevelőszülők számára fizetett nevelési díj és külön ellátmány,
3. az anyasági támogatás,
4. a tizenharmadik havi nyugdíj és a szépkorúak jubileumi juttatása,
5. a személyes gondoskodásért fizetendő személyi térítési díj megállapítása kivételével a súlyos mozgáskorlátozott személyek pénzbeli közlekedési kedvezményei, a vakok személyi járadéka és a fogyatékosági támogatás,
6. a fogadó szervezet által az önkéntesnek külön törvény alapján biztosított juttatás,
7. az alkalmi munkavállalói könyvvel történő munkavégzésnek, az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló törvény alapján történő munkavégzésnek, valamint a természetes személyek között az adórendszeren kívüli keresettel járó foglalkoztatásra vonatkozó rendelkezések alapján háztartási munkára létesített munkavégzésre irányuló jogviszony keretében történő munkavégzésnek a havi ellenértéke,
8. a házi segítségnyújtás keretében társadalmi gondozásért kapott tiszteletdíj,
9. az energiafelhasználáshoz nyújtott támogatás.

*Elismert költségnek minősül* a személyi jövedelemadóról szóló törvényben elismert költség, valamint a fizetett tartásdíj.

*Befizetési kötelezettségnek minősül* a személyi jövedelemadó, az egyszerűsített vállalkozási adó, a magánszemélyt terhelő egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás, egészségbiztosítási hozzájárulás és járulék, egészségügyi szolgáltatási járulék, nyugdíjjárulék, nyugdíjbiztosítási járulék, magánnyugdíjpénztári tagdíj és munkavállalói járulék.

A jövedelemszámításnál figyelmen kívül kell hagyni a kérelem benyújtását megelőzően megszűnt rendszeres jövedelmet.

## CSATOLANDÓ

- A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett **jövedelmekről** a típusának megfelelő **igazolás** (pl. munkáltatói igazolás, postai igazoló szelvény, bankszámla kivonat, NAV igazolás, stb.). Rendszeres jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónapról, nem rendszeres jövedelem, illetve vállalkozásból, őstermelői tevékenységből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt kapott összeg egy havi átlagáról. Amennyiben a jövedelem kizárólag alkalmi munkából származik, annak összegéről nyilatkozni kell. Munkánélküli személy esetében a munkánélkülség ténye a munkaügyi központnál történt regisztrációról szóló irattal igazolható.
- A háziorvos/kezelőorvos igazolása alapján kiállított gyógyszerértéki igazolás

.....  
Az igazolást kiállító gyógyszerész neve, címe

## IGAZOLÁS gyógyszerköltségről

.....(név) kérelmére „Gyógyszerkiadások  
viseléséhez nyújtott települési támogatás” igényléséhez igazolom, hogy

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

	Társadalombiztosításba befogadott gyógyszerköltsége	Társadalombiztosítás által nem támogatott gyógyszerköltsége	adatok Ft-ban értendők Gyógyszerköltség összesen
Havi rendszeres gyógyszerköltsége			
Eseti megbetegedés miatt felmerült gyógyszerköltsége			

Fenti igazolást nevezett részére .....

házi orvos/ szakorvos.....keltezésű igazolása alapján állítottam ki.

Dátum: .....

P. H.

.....  
aláírás