

**KÉRELEM  
GYÓGYSZERTÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ**

**I. A kérelmező (szülő, törvényes képviselő/családbafogadó gyám/ nagykorú tanuló) személyi adatai:**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

Családi állapota: hajadon / nőtlen; házas és házastársával együtt él, házas és házastársával külön él, elvált, özvegy, élettárssal él, egyedül él **(a megfelelő rész aláhúzendó)**

Kérelmező családi körülményei: egyedül élő    nem egyedül élő **(a megfelelő rész aláhúzendó)**

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.

**II. A kérelmezővel a kérelem benyújtásának időpontjában közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: ..... fő.**

A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő (egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező), az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók **(gondozó család)** adatai:

**II/1 táblázat:**

	Neve és születési neve	Születési helye, ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
<b>1. Házastársa, élettársa</b>				□ □ □ - □ □ □ - □ □ □
<b>2. Egyéb rokon (akinek eltartásáról gondoskodik)</b>				□ □ □ - □ □ □ - □ □ □
<b>3. Gyermekai</b>				□ □ □ - □ □ □ - □ □ □
				□ □ □ - □ □ □ - □ □ □
				□ □ □ - □ □ □ - □ □ □
				□ □ □ - □ □ □ - □ □ □
				□ □ □ - □ □ □ - □ □ □

### III. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek			
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó					
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
5.	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
6.	Egyéb jövedelem					
7.	Összes jövedelem					

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

### IV. Nyilatkozatok

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (**a megfelelő rész aláhúzendő**),
- a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek,
- tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága, valamint az illetékes Egészségbiztosítási Pénztári Szakigazgatási Szerve útján – ellenőrizheti,
- az eljárás megindításáról értesítést nem kérek, továbbá kijelentem, hogy a gyógyszer-támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*
- hozzájárulok a háziorvosi igazolásban feltüntetett adatok szociális ügyintézés során történő felhasználásához.

Kelt: Kistar, .....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
kérelmező házastársának/élettársának  
aláírása

## V. Vagyonyilatkozat

### 1. A kérelmező személyes adatai

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely, év, hó, nap: .....  
Lakóhely: .....  
Tartózkodási hely: .....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

### 2. A kérelmező és a vele együttélő közeli hozzátartozójának, lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona

#### A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: .....  
..... város/község ..... út/utca ..... hsz.  
alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év  
Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft  
Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)
2. Üdültulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: .....  
..... város/község ..... út/utca ..... hsz.  
alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év  
Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft
3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése  
(zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): ..... címe:  
..... város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>,  
tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év  
Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft
4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: ..... címe: .....  
..... város/község ..... út/utca ..... hsz.  
alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év  
Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

#### B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű:

a) személygépkocsi: ..... típus ..... rendszám  
szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....  
Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: ..... típus  
..... rendszám  
szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: Kistar, ..... év ..... hó ..... nap

.....

aláírása

*Megjegyzés:*

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

---

\* Becsült forgalmi értéként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

\*\* Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

**IGAZOLÁS**  
**A BIZTOSÍTOTT HAVI RECEPTKÖTELES GYÓGYSZERKÖLTSÉGÉRŐL**  
**(Háziorvos tölti ki)**

**(A háziorvos aláírása és bélyegzőlenyomata nélkül nem fogadható el)**

**1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....  
Lakóhely: .....  
Tartózkodási hely: .....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....  
Közgyógyellátásban részesülök:   igen                               nem **(a megfelelő rész aláhúzandó)**

**Kérelmező rendszeresen szedett havi receptköteles gyógyszerei:**

<b>Gyógyszer neve:</b>	<b>A Biztosított által fizetendő térítési díj (Ft):</b>
	<b>Összesen:</b>

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

**P. H.**

.....  
**Háziorvos aláírása,**  
**pecsét száma**