

Budapest Főváros VII. Kerület Erzsébetvárosi
Polgármesteri Hivatal
Humánszolgáltató Iroda
1076 Budapest, Garay utca 5.

Levélcím: 1073 Budapest, VII. Erzsébet krt. 6.

2023

K É R E L E M

Gyógyszerkiadásokhoz és gyógyászati segédeszköz vásárláshoz nyújtott települési támogatáshoz

I. Kérelmezőre vonatkozó személyes adatok

Kérelmező neve:.....

Születési neve:..... Anyja neve:.....

Születési helye és ideje:..... Állampolgársága:.....
(tüntesse fel, ha bevándorolt, letelepedett, vagy menekült)

Családi állapota:..... TAJ száma:.....

Összes havi nettó jövedelme:.....

Bejelentett lakóhelye:..... Tel:.....

Bejelentett tartózkodási helye:..... Tel:.....

Tényleges tartózkodási helye:..... Tel:.....

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy
tartózkodási helyemen élek.

Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképese, a törvényes képviselőjének neve:.....

A törvényes képviselő bejelentett lakóhelyének címe:.....

II. A kérelmezővel közös lakásban élő családtagok adatai

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	A kérelmezővel való rokonkapcsolat	TAJ száma
a)				
b)				
c)				
d)				
e)				
f)				

Figyelem! A IV. táblázat kitöltésénél a közös háztartásban élők személyeket a II. táblázat betűjelei /a)-f)/ szerint azonosítsa!

III. A kérelmező jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozata

(A megfelelő választ jelölje be!)

A gyógyszerkiadásokhoz és gyógyászati segédeszköz vásárláshoz nyújtott települési támogatás megállapítását az alábbiakra tekintettel kérem:

közgyógyellátással nem rendelkezem

közgyógyellátással rendelkezem (plasztik kártya)

szemüveg vásárlásához 14 év alatti személy részére

szemüveg vásárlásához 14 év feletti személy részére

IV. A kérelmező és a vele együtt élő családtagok jövedelme

Jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme	Hozzá tartozók jövedelme						Összesen
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	
Munkaviszonyból vagy más foglalkoztatási jogviszonyból származó								
Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó								
Alkalmi munkavégzésből származó								
Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)								
Nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások								
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások								
Egyéb (Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó, osztóndj, értékpapírból, ingatlan hasznosításából származó jövedelem, stb.)								
Összes jövedelem								

V. A gyógyszerérték igazolása a gyógyszerköltiségekről

(Csak közgyógyellátással nem rendelkezők esetében kell kitölteni.)

Fent nevezett kérésére igazolom, hogy igazolt havi gyógyszerköltisége

.....Ft.

Budapest, 20.....

.....
A gyógyszerész aláírása és a
gyógyszertár bélyegzője

VI. Nyilatkozat

Kijelentem, hogy a nyilatkozatban és a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyben hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti.

Hozzájárulok, hogy a megadott személyes adataimat a Budapest Főváros VII. Kerület Erzsébetvárosi Polgármesteri Hivatal a GDPR és az információs önrendelkezési jogról és információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény(Info tv) rendelkezései szerint kezelje és a támogatás megállapítása esetén azokat támogatás, adományozás, illetve adományközvetítés céljából az önkormányzat intézményei és a tulajdonában álló gazdálkodó szervezete, valamint a támogatás folyósításában érintett szolgáltató felé továbbítsa.

Budapest, 20.....

.....
A kérelmező vagy törvényes képviselőjének aláírása

A kérelemben feltüntetett adatokat a személyi igazolvánnyal, illetve a bemutatott igazolásokkal a kérelem átvételekor egybevetette és ellenőrizte:

Budapest, 20.....

.....
ügyintéző

Személyes adatainak kezeléséről részletesebb tájékoztatást a honlapunkon olvashat, vagy ügyintézőnktől kérhet.

T á j é k o z t a t ó

Az Önkormányzat gyógyszerátogatását állapít meg annak a kérelmezőnek, aki közgyógyellátással nem rendelkezik és igazolt gyógyszer, vagy gyógyászati segédeszköz beszerzésének igazolt térítési díja meghaladja saját jövedelme 10%-át és családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg

- a) egyedülálló vagy gyermekét egyedül nevelő személy esetében a nyugdíjminimum 500%-át, azaz a 142.500.-Ft-ot,
- b) 2 fős család esetén a nyugdíjminimum 400%-át, azaz a 114.000.-Ft-ot,
- c) 3 vagy több fős család esetén a nyugdíjminimum 350%-át, azaz a 99.750.-Ft-ot,
- c) 80 éven felüli kérelmező esetén a nyugdíjminimum 550%-át, azaz a 156.750.-Ft-ot.

Fenti jövedelemhatárok figyelembe vételével az Önkormányzat **2 éves kortól szemüveg vásárlásához** is állapíthat meg támogatást az alábbiak szerint:

A támogatás a szemüvegvásárlás igazolt költsége, de legfeljebb 35.000,- Ft összegben állapítható meg, mely

- a) **2-14 éves korig évente;**
- b) **14 éves kor felett 2 évente igényelhető.**

A megállapításhoz szükséges csatolni szemész szakorvos, vagy optikus javaslatát, továbbá árajánlatot vagy a szemüveg megrendelését igazoló dokumentumot.

Tisztelt Ügyfelünk!

E kérelemhez csatolni kell a jogosultsági feltételeket igazoló azon dokumentumokat, amelyeket jogszabállyal rendszeresített közhiteles nyilvántartás nem tartalmaz.

1. A kérelemhez az alább felsorolt mellékletek csatolhatók (amennyiben a jelen pontban felsorolt igazolásokat az ügyfél nem csatolja, azokat a hatóság hivatalból szerzi be):

A kérelmező és a vele együtt élők jövedelemigazolása:

- **nyugdíjszerű ellátások esetében** csatolható az éves nyugdíjösszesítő, amennyiben az adott évben már benyújtotta a továbbiakban elegendő a havi nyugdíjszelvény (vagy másolata)
- **egyéb pénzellátások igazolása** (pl. családi pótlék, árvaellátás stb.)
- **munkanélküli személy esetén** hatósági bizonyítvány az illetékes Munkaügyi Központtal való együttműködésről
A támogatásra való jogosultság abban az esetben állapítható meg, ha a kereső tevékenységgel valamint rendszeres pénzellátással nem rendelkező nagykorú kérelmező, illetve a vele együtt élőként figyelembe veendő munkanélküli személy a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző, **legalább 60 nap időtartamban az illetékes munkaügyi központtal tartósan, a munkába állás szándékával együttműködik, és az együttműködés valóban a munkába állás érdekében** valósul meg, és nem pusztán egyszeri kapcsolatfelvétel a segélykérés céljából. Az együttműködés kérelmező által történő igazolása esetén csak a kérelem benyújtását megelőző **30 napnál nem régebbi**, a területileg illetékes Munkaügyi Központ által kiállított igazolás fogadható el.
- **vállalkozásból származó jövedelem esetén** a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagáról szóló adóhatóság által kiadott igazolást.

2. A kérelemhez csatolni kell:

- **bármely egyéb rendszeres jövedelemforrásból származó jövedelemknél** (pl. munkabér) a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelméről,
- **a nem havi rendszerességgel szerzett**, (pl. alkalmi munka stb.), vagy vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagáról szóló nyilatkozatot, igazolást,
- **gyermekét egyedül nevelő szülő esetében** igazolás a tartásdíjról (pl. bírósági végzés; egyezség bíróság általi jóváhagyása; átutalás postai szelvénye; átutalási értesítő; a szülők hiteles nyilatkozata a gyermektartás mértékéről; amennyiben a tartásra kötelezett nem fizet, az erről szóló nyilatkozat)
- **16. év feletti személy esetében** a nevelési, oktatási intézmény által kiállított tanulói jogviszony igazolását, nappali tagozatos felsőfokú képzésben résztvevő személy esetén hallgatói jogviszony igazolást, melynek tartalmaznia kell a kérelem benyújtását megelőző 12 hónapban folyósított ösztöndíjakat, valamint a diákmunkáról szóló jövedelemigazolást vagy nyilatkozatot.
- **Gyógyászati segédeszköz térítési díjához** kért gyógyszerátogatás esetében a már kifizetett számlát.
- **Szemüveg vásárlása esetén az optikus, szemész szakorvos javaslatát és árajánlatot, vagy a szemüveg megrendelését igazoló dokumentumot.**