

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

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

2022

## TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS K É R E L E M Gyógyszerkiadásokhoz

### 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 rokoni kapcsolat	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 válasz betűjelét karikázza be!)

**A** gyógyszerkiadásokhoz nyújtott települési támogatás megállapítását az alábbiakra tekintettel kérem:

**A)** közgyógyellátással nem rendelkezem

**B)** közgyógyellátással rendelkezem (plasztik kártya)

### 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, őstermelői, 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, ösztöndíj, értékpapírból, ingatlan hasznosításából származó jövedelem, stb.)								
<b>Összes jövedelem</b>								

### V. A gyógyszerértékesítés igazolása a gyógyszerköltségekről

(Csak közgyógyellátással nem rendelkezők esetében kell kitölteni.)

Fent nevezett kérésére igazolom, hogy igazolt havi gyógyszerköltsége

Budapest, 20.....Ft.

Budapest, 20.....

.....  
A gyógyszerész aláírása és a gyógyszerértékesítő 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 valóságát 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 **gyógyszertámogatást** 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** esetében a nyugdíjminimum 370%-át, azaz a **105.450.-Ft-ot**,

b) **2 vagy több fős család** esetén a nyugdíjminimum 300%-át, azaz a **85.500.-Ft-ot**,

c) **80 éven felüli kérelmező** esetén a nyugdíjminimum 420%-át, azaz a **119.700.-Ft-ot**.

## 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 melléletek 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 jövedelmeknél** (pl. munkabér) a kérelem benyújtásának 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 benyújtásának megelőző 12 hónapban folyósított ösztöndíjakat, valamint a diák munkáról szóló jövedelemigazolást vagy nyilatkozatot.
- **Gyógyászati segédeszköz térítési díjához** kért gyógyszer-támogatás esetében a már kifizetett számlát.