

**KÉRELEM RENDSZERES TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS KERETÉN BELÜL
KÖZGYÓGYTÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ**

A kérelmező személyére vonatkozó személyi adatok

Neve	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő	
Lakóhely:	
Tartózkodási hely:	
Hajléktalan személy esetén A folyósítás helye	
TAJ szám	
Telefonszám:	
Családi állapot:	
Munkahely neve, címe:	
Foglalkozása	
Bankszámlaszáma, amennyiben A folyósítást bankszámlára kéri	

Nyilatkozom, hogy az alábbi közeli hozzátartozóimmal élek közös háztartásban:

	Neve	Születési idő, hely	TAJ száma	Rokoni kapcsolat	Foglal kozás	Havi jövedelem
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Alulírott kérem, hogy részemre az alábbi okok miatt rendszeres települési támogatáskörében belül a közgyógytámogatásra való jogosultságot szíveskedjenek megállapítani az alábbi indokaim alapján:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kérelmemhez az alábbi igazolásokat csatolom:

- a) Jövedelemnyilatkozat
- b) Vagyonynyilatkozat
- c) A házi orvos által gyógyszer/gyógyászati segédeszköz-szükségletéről kiállított igazolást
- d) Gyógyszertári igazolást a költségekről

A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény (2) bekezdésében foglaltak értelmében, kérelmem kedvező elbírálása esetén Fellebbezési jogomról lemondok.

Nyilatkozom arra vonatkozóan, hogy részemre a járási hivatal alanyi és normatív jogon közgyógyellátási támogatás nem állapított meg.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: Cserszegtomaj, _____

.....
Kérelmező