

## TÁJÉKOZTATÓ KÉRELEM BENYÚJTÁSÁHOZ SZÜKSÉGES IRATOKRÓL

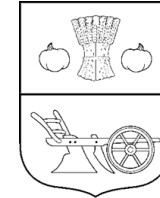
- jövedelemigazolások az Sztv. 10. § (2)-(5) bekezdései szerint
- házi orvos által kiállított igazolás a gyógyszerkötségekről
- alanyi, vagy normatív közgyógyellátás elutasításáról szóló határozatot

### A jövedelem

- munkaviszonyból származó jövedelem esetén az erre rendszeresített — a béren kívüli juttatásokat is tartalmazó — formanyomtatványon,
- álláskereső támogatás esetén a munkaügyi kirendeltség által kiállított igazolással,
- nyugdíj, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás, illetve egyéb nyugdíjszerű ellátás esetén a kifizetett ellátás igazoló szelvényével, banki átutalási igazolással, amennyiben az ellátást levonás terheli, a fenti igazolásokon felül a nyugdíjfolyósító szerv által tárgyév elején megküldött elszámolási lappal, vagy az ellátást megállapító határozattal.
- családtámogatási ellátások esetén a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított ellátás igazoló szelvényével, vagy banki átutalási igazolással, vagy a folyósító szerv igazolásával,
- vállalkozásból származó jövedelem esetén az adóhatóság által kiállított igazolással, vagy a benyújtott adóbevallás másolatával, az adóbevallással nem lezárt időszakra vonatkozóan havi bontásban könyvelői igazolással, ennek hiányában a vállalkozó nyilatkozatával,
- ösztöndíj esetén a közép-, ill. felsőoktatási intézmény által kiállított igazolással, vagy a számítógépes nyilvántartásból kinyomtatott és a hallgató aláírásával ellátott adatlappal,
- egyéb jövedelem esetén az erre rendszeresített formanyomtatványon tett nyilatkozattal igazolható.

### ÁLTALÁNOS FELTÉTELEK (hivatal tölti ki)

Feltétel	Megfelel	Nem felel meg	Megjegyzés
Lakókörnyezet rendezettségének biztosítása			



TAKTAHARKÁNY NAGYKÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA  
3922 TaktaHarkány, Gépállomás u. 4.  
Tel.: (47) 378-001  
E-mail: szocialis@taktaharkany.hu

## KÉRELEM

### KÖZGYÓGYELLÁTÁSI CÉLÚ TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ KÉREM, SZÍVESKEDJEN NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI!

Kérelmező neve: .....

Születési neve : .....

Anyja neve: ..... Családi állapota:.....

Születési helye: ..... Ideje: .....év.....hó.....nap

TAJ száma: □□□-□□□-□□□

#### Bejelentett lakóhelye (lakcímkártya szerint)

.....város..... út/utca/tér/köz ..... szám

Bejelentés ideje: .....

#### Bejelentett tartózkodási helye (lakcímkártya szerint)

.....város..... út/utca/tér/köz ..... szám

Bejelentés ideje: .....

#### Tényleges, életvitelszerű tartózkodási helye:

.....város..... út/utca/tér/köz ..... szám

#### Az életvitelszerű tartózkodási helyén a tartózkodás jogcíme:

tulajdonos, főbérlet, családtag, haszonélvező, egyéb.....

Ki a lakás tulajdonosa .....

#### A támogatás folyósítását, amennyiben bankszámlára kéri

számlavezető pénzügyintézet megnevezése:.....

Pénzforgalmi számlaszáma: .....

## Nyilatkozat

**Kérelmező családtagjainak személyi adatai (férj, feleség, élettárs, kiskorú gyermek):**

Név	Születési év, hó, nap	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ szám

**Kérelmező és családtagjai nettó havi jövedelme (i):**

A jövedelem típusa	A kérelmező jövedelme	Házastárs (élettárs) jövedelme	Gyermek jövedelme
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz, Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás			
Vállalkozásból származó nettó jövedelem			
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)			
Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési járadék, rendszeres szociális segély, bérpótló juttatás stb.)			
Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka)			
<b>Összes nettó jövedelem</b>			

**Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:.....Ft/fő**

**Kérelem indokolása:**

.....

.....

.....

.....

.....

**Tudomásul veszem,** hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát 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 útján - ellenőrizheti.

**Hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

**Tudomásul veszem,** hogy a fent leírt élethelyzet jellegét megfelelő dokumentummal igazolom.

**Tudomásul veszem,** hogy a támogatás folyósításának feltétele az igénylő lakókörnyezete rendezettségének biztosítása az Önkormányzat 35/2016. (XI.04.) számú rendeletében meghatározottak szerint, valamint az életvitelszerűen lakott ház kertjének legalább 50 m<sup>2</sup> területen konyhakerti növények ültetésével, nevelésével, gondozásával történő megművelése.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem,** hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Taktaharkány, 20.....

.....  
Kérelmező aláírás

# IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY

(Az ápolat személy háziiorvosa tölti ki.)

## I. Igazolom, hogy

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

## Súlyosan fogyatékos/Tartósan beteg

A betegségéből kifolyólag az alábbi gyógyszerek, gyógyhatású készítmények szükségesek a kezeléséhez:

Gyógyszer megnevezése	Adagolása	Ára (gyógyszertár tölti ki)

Dátum: .....

.....

háziiorvos aláírása  
P.H.

.....

Gyógyszertár neve,  
P.H.