

Érk.: Üi.: Sorsz.:

Települési támogatás keretében gyógyszer-támogatás megállapítására

A segélykérő neve (születési neve is):

Születési helye, ideje, anyja neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ szám):

Telefonszáma:

Bankszámlaszáma:

A kérelmező állampolgársága: magyar vagykülföldi állampolgár esetén
Magyarországon tartózkodásának jogcíme ☐ bevándorló ☐ letelepedett ☐ menekült
vagy:.....

A kérelmező neme: ☐ férfi ☐ nő

A kérelmező családi állapota:
☐ egyedülálló ☐ házastársával él együtt ☐ élettársával él együtt

Házastársa, élettársa neve:

Születési helye, ideje, anyja neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ szám):

Állampolgársága: magyar vagykülföldi állampolgár esetén Magyarországon
tartózkodásának jogcíme ☐ bevándorló ☐ letelepedett ☐ menekült vagy:.....

A segélykérővel közös lakcímen élő nagykorú hozzátartozók, valamint gyermekek felsorolása

Név	Születési hely, idő	TAJ szám	Munkahely, iskola, óvoda

Milyen célból kéri a segítyt?

.....

.....

.....

.....

.....

Tudomásul veszem, hogy a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság útján – ellenőrizheti a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a Szentesi Közös Önkormányzati Hivatal Szociális Irodája a benyújtott kérelemben feltüntetett személyes adatokat a szociális igazgatási eljárás során kezelje.

Tudomásul veszem, hogy a benyújtott nyilatkozatban és igazolásban szereplő adatok valósága az eljárás során környezettanulmány (helyzetértékelés) készítésével ellenőrizhető.

Aláírással igazolom, hogy a kérelemnyomtatvány teljes tartalmát megismertem, a kérelmet a valóságnak megfelelő adatokkal töltöttem ki.

Szentesi,

.....
aláírás

Az igénylőlaphoz mellékelni kell

A kérelem beadását megelőző hónap nettó keresetről szóló igazolást (munkáltatói igazolás, valamint számlakivonat, családi pótlék, GYES, gyermektartásdíj, rokontartás, nyugdíjszerű ellátás, árvaellátás, szakmunkás tanuló esetén az ösztöndíjról szóló igazolás, alkalmi munka esetén nyilatkozat stb.). Amennyiben östermelő, az előző évi igazolvány betétlapjának másolatát és NAV igazolást.

A jövedelemigazoláson túl csatolni kell a háziorvos, szakorvos által felírt vényt, a gyógyszerértár igazolását a felírt gyógyszerek áráról, valamint igazolást arról, hogy nem részesül közgyógyellátásban.

Nyilatkozom, hogy a karitatív szervezetek számára az adataim kiadásához hozzájárulok. (Megfelelő aláhúzendó)

igen

nem

.....
aláírás