



## Kistokaji Közös Önkormányzati Hivatal

3553 Kistokaj, Széchenyi u. 43., Tel/fax: 46/499-228, 30/739-7007

Ügyfélfogadás: Hétfő:13.00.-16.00., Szerda: 08.00-12.00., 13.00.-17.00, Péntek:08.00.-12.00.

**Elektronikus elérhetőségek:** hivatal@kistokaj.hu, Hivatali kapu (KRID azonosító): 346904756

**Elektronikus ügyintézés indítása:** <https://ohp-20.asp.lgov.hu/nyitrolap>

**Eljáró ügyintéző:** Kericsmarikné Farkas Erzsébet szociális ügyintéző Tel: 30/723-09-31

Csak hiánytalanul  
kitöltött és a kötelező  
melléletekkel együtt  
benyújtott  
nyomtatványt áll  
módunkban elbírálni!

### KÉRELEM

#### GYÓGYSZER TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSHOZ

##### I.A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Állampolgársága: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Lakóhelye/tartózkodási helye: .....

A kérelmező életvitelszerűen a lakóhelyén / tartózkodási helyén él. (A megfelelő szöveg aláhúzendó.)

Szükség esetén elérhetősége, telefonszáma.....

##### II.A kérelmező családjában élő személyekre vonatkozó adatok

Név, születési név is	Családi állapota Rokoni kapcsolat	TAJ szám , Születési hely, idő	Anyja neve
a.		<input type="text"/> .....év.....hó.....nap	
b.		<input type="text"/> .....év.....hó.....nap	
c.		<input type="text"/> .....év.....hó.....nap	
d.		<input type="text"/> .....év.....hó.....nap	
e.		<input type="text"/> .....év.....hó.....nap	

**Család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók\* közössége.

(\*Meghatározást lásd tájékoztatóban.)

### III.A jövedelmi adatok

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	A kérelemben megjelölt ingatlanban tartózkodó személyek jövedelme					
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó							
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó							
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások							
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások							
5.	Önkormányzat, munkaügyi szervek, járási hivatal által folyósított ellátások							
6.	Egyéb jövedelmek Alkalmi munkából származó jövedelem							
7.	Összes jövedelem							

Egy főre jutó havi nettó családi jövedelem (ügymintéző tölti ki!): ..... Ft/hó.

**A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat 1-6. pontjában feltüntetett jövedelmek valódiságának igazolására szolgáló iratokat, kivéve a családi pótlék és a gyermekgondozást segítő ellátás (GYES) igazolását, amennyiben azt nem munkáltatói kifizetőhely folyósítja, valamint a gyermeknevelési támogatás (GYET) és a fogyatékosági támogatás (FOT) igazolását.**

*Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti. Tudomásul veszem, hogy a szociális hatáskört gyakorló szerv a jogosultság ellenőrzése céljából nyilvántartást vezet.*

#### A támogatás kifizetésének módja:

1./ készpénzben

2./ átutalással ..... számú bankszámlára kérem.

#### A támogatás igénylésének indokolása:

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

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Kijelentem, hogy a gyógyszer-támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Kistokaj, .....év.....hó .....nap

.....  
 kérelmező aláírása

.....  
 házastársa/élettársa/ bejegyzett élettársa aláírása

# Vagyonynyilatkozat

## I. A kérelmező személyes adatai:

Neve:.....  
Születési neve:.....  
Anyja neve:.....  
Születési helye, ideje: .....  
Lakóhelye/tartózkodási helye: .....

## II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának vagyonynyilatkozata:

### A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év  
Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft  
Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)
2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év  
Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft
3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): ..... címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év  
Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft
4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: ..... címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év  
Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

### B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű:

a) személygépkocsi: ..... típus ..... rendszám  
szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....  
Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: ..... típus ..... rendszám  
szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....  
Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

Megjegyzés:

## T Á J É K O Z T A T Ó

Kivonat Kistokaj Község Önkormányzat képviselő testületének a szociális ellátások helyi szabályairól szóló 3/2023.(II.23.) önkormányzati rendelet szerint:

Ha a jogszabály másként nem rendelkezik e rendelet hatálya a Kistokaj Község közigazgatási területén életvitelszerűen élő, és érvényes lakó- illetve tartózkodási hellyel rendelkező, a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szocvtv.) 3. §-ában meghatározott személyre terjed ki.

### Gyógyszertámogatás

**9. § (1) Az önkormányzat gyógyszertámogatás formájában települési támogatást nyújt a szociálisan rászorult azon személy részére, aki a Szocvtv. 50. § (1) és (2) bekezdése szerinti közgyógyellátásra nem jogosult, de egészségi állapota, diagnosztizált krónikus betegsége miatt jövedelmét rendszeres gyógyszer vagy gyógyászati eszköz költsége (továbbiakban: gyógyellátás) terheli.**

**(2) A gyógyszertámogatásra való jogosultság annak a kérelmezőnek állapítható meg, akinek a családjában az 1 főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap 300%-át, egyedül élő esetén a 400%-át, és a havi rendszeres gyógyellátásának költsége meghaladja a szociális vetítési alap összegének 20%-át.**

**(3) A gyógyszertámogatás megállapítása iránti kérelemhez csatolni kell:**

**a) a családban élő személyek jövedelemigazolását,**

**b) a gyógyszerért által beárazott, a diagnosztizált krónikus betegséghez közvetlenül kapcsolódó gyógyszereket tartalmazó háziorvosi igazolást.**

**(4) A gyógyszertámogatás mértéke legfeljebb havi 5000 Ft.**

**(5) A gyógyszertámogatás egy év időtartamra kerül megállapításra azzal, hogy amennyiben a támogatott részére ezen időtartam alatt közgyógyellátásra való jogosultság kerül megállapításra, azt az Önkormányzat részére 15 napon belül bejelenteni köteles. Az érvényes határozat alapján a közgyógyellátásra való jogosultság első napjától a gyógyszertámogatást meg kell szüntetni.**

**A szociális vetítési alap összege: 28500 Ft.**

*1./család:* egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége;

közeli hozzátartozó\*:

a) a házastárs, az élettárs,

b) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a db) vagy dc) alponban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

A kérelmező és családjában élő személyek részére folyósított a jövedelemszámításra irányadó időszakra jutó jövedelméről szóló igazolások többek között:

a) munkabérből származó jövedelem esetén a munkáltató által kiállított igazolás, v. bérjegyzék

a b ) munkanélküli ellátás, ellátásban nem részesülő munkanélküli kérelmező esetén az illetékes munkaügyi hatóság által kiállított igazolás, a kérelem beadását megelőző hónap jövedelméről,

ac) nyugdíj, nyugdíjszerű ellátások esetén a nyugdíjfolyósító szerv által a tárgyévben kiállított nyugdíjkielégítő lapot, vagy nyugdíjszelvényt,

ad) családtámogatási ellátások esetén a kifizető szerv által kiállított igazolás, vagy a folyósítást tanúsító szelvény, vagy bankszámla kivonat,

ae) östermelő esetén a bevételéről vezetett dokumentumból, vagy az állami adóhatóság által az östermelő lezárt adóévről kiállított igazolás,

af) vállalkozásból eredő jövedelem esetén a lezárt adóévről az állami adóhatóság által kiadott igazolás, a le nem zárt időszakra vonatkozóan könyvelői igazolás, vagy a vállalkozó jövedelmére tett nyilatkozat,

ag) ösztöndíjból a közép- vagy felsőoktatási intézmény által kiállított igazolás, bankszámlakivonat, vagy az átutalást igazoló elektronikus nyilvántartásból kinyomtatott adattartalom,

ah) tartásdíj esetén a felvett, vagy megfizetett tartásdíj összegét igazoló postai szelvény, vagy bankszámlakivonatot, vagy átvételi elismervényt, ezek hiányában a tartásdíjra jogosult jövedelem- nyilatkozat

ai) az a)-h) pontokba nem tartozó jövedelem esetén a jövedelem típusának megfelelő igazolás,

b) a szociális ellátás megállapítása tárgyában központi jogszabályokban meghatározott igazolás.

### A jogosultság megállapításakor

a) a havi rendszerességgel járó - nem vállalkozásból, illetve östermelői tevékenységből (a továbbiakban együtt: vállalkozás) származó - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,

b) a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát

kell figyelembe venni, azzal, hogy a b) pont szerinti számításnál azon hónapoknál, amelyek adóbevallással már lezárt időszakra esnek, a jövedelmet a bevallott éves jövedelemnek e hónapokkal arányos összegében kell beszámítani.

(Vállalkozóknál szükséges a vizsgált időszak adóbevallással lezárt részére vonatkozóan a Nemzeti Adó- és Vámhivatal által kiadott, személyi jövedelemadó alapjára vonatkozó igazolás is.)

A jogosultság első alkalommal történő megállapítása esetén a kérelmező és családja szociális körülményeinek feltárása érdekében környezetanulmányt kell készíteni.

