G Y Ó G Y S Z E R – 2023

G Y E R M E K

KÉRELEM

Gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtandó települési támogatás megállapításához

kiskorú gyermek esetén

A kérelmező (szülő, gondviselő, gyám) személyi adatai:

|  |  |
| --- | --- |
| Neve: | ……………………………………………………………………………………………….. |
|  |  |
| Születési neve: | ……………………………………………………………………………………………….. |
|  |  |
| Anyja neve: | ……………………………………………………………………………………………….. |
|  |  |
| Születési helye, ideje: | ……………………………………………………………………………………………….. |
|  |  |
| Lakcíme: | ……………………………………………………………………………………………….. |
|  |  |
| TAJ száma: | ……………………………………………………………………………………………….. |
|  |  |
| Állampolgársága: | ……………………………………………………………………………………………….. |

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgár esetén):

* bevándorolt, letelepedett vagy
* menekült/oltalmazott/hontalan (a megfelelő rész aláhúzandó)
* Határozat száma: …………………………………………………………...

A gyermek, akire tekintettel a kérelmező a támogatást igényli:

|  |  |
| --- | --- |
| Név: | ………………………………….…………………..………………………………………… |
|  |  |
| Anyja neve: | …………………………….……………………..…………………………………………… |
|  |  |
| Születési helye, ideje: | ………………………….………………………..…………………………………………… |
|  |  |
| TAJ száma: | ……………………………….………………………..……………………………………… |

Vaskút, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 kérelmező

A kérelemhez csatolni kell az alábbi iratokat:

* A kérelmezőnek valamint a kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók - a kérelem benyújtását megelőző hónapban kapott - nettó jövedelméről szóló igazolását vagy az igazolás másolatát. (nyugdíjösszesítő, munkáltatói keresetigazolás, tartásdíj összegét igazoló csekkszelvény vagy bankszámlakivonat stb.)
* Vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagáról szóló könyvelői igazolást.
* 18. életévét betöltött, tanulói vagy hallgatói jogviszonyban álló gyermek iskolalátogatási igazolását. (Ennek hiányában jövedelemnyilatkozat kitöltése szükséges.)
* A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő (egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező) – az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók adatait tartalmazó kitöltött táblázatot.
* A kérelmező kitöltött vagyonnyilatkozatát.
* A kérelmezővel közös háztartásban élő (egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező) közeli hozzátartozók vagyonnyilatkozatát - amennyiben rendelkeznek vagyonnal.
* Munkaviszonyban nem álló közeli hozzátartozó nyilatkozatát havi jövedelméről vagy a jövedelem hiányáról.
* A gyógyszertár igazolását a kérelmező havi gyógyszerköltségeiről.

**I. A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő (egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező) – az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók adatainak táblázata:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Neve és születési neve | Születési helye, ideje | Anyja neve | Állampolgársága | Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ) |
| 1. Házastársa, élettársa |  |  |  |  | □□□-□□□-□□□ |
| 2. Egyéb rokon (akinek eltartásáról gondoskodik) |  |  |  |  | □□□-□□□-□□□ |
| 3. Gyermekei |  |  |  |  | □□□-□□□-□□□ |
|  |  |  |  | □□□-□□□-□□□ |
|  |  |  |  | □□□-□□□-□□□ |
|  |  |  |  | □□□-□□□-□□□ |
|  |  |  |  | □□□-□□□-□□□ |
| ***Megjegyzés:*** |

|  |
| --- |
| *1. Az I. táblázat 2. pontjában a táblázat 1. és 3. pontjába nem tartozó, a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény Negyedik könyve alapján a szülő vagy házastársa által eltartott rokont kell feltüntetni.* |

|  |
| --- |
| *2. Az I. táblázat 3. pontjában a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező gyermeket; a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali tagozaton középfokú tanulmányokat folytató gyermeket; a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató gyermeket; továbbá korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos gyermeket kell feltüntetni. Gyermekeken a kérelmező szülő vér szerinti, örökbe fogadott, valamint a házastárs és az élettárs gyermekeit egyaránt érteni kell.* |

|  |
| --- |
| *3. Az I. táblázat „Állampolgársága” oszlopában a nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni azt is, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.*  |

**II. Jövedelmi adatok**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai | A kérelmezőjövedelme | A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme | A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme | Összesen |
| 1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, balettművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás |  |  |  |  |  |  |
| 4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, ingó, ingatlan vagyontárgy értékesítéséből származó, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |  |  |
| 7. A család összes nettó jövedelme |  |  |  |  |  |  |
| 8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege) |  |  |  |  |  |  |

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

***Megjegyzés:*** *A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat 1-8. pontjában feltüntetett jövedelmek valódiságának igazolására szolgáló iratokat, kivéve a családi pótlék és a gyermekgondozási segély (GYES) igazolását, amennyiben azt nem munkáltatói kifizetőhely folyósítja, valamint a gyermeknevelési támogatás (GYET) és a fogyatékossági támogatás (FOT) igazolását.*

**III. Vagyon****nyilatkozat**

**(a kérelmező részéről kitöltése kötelező,**

**a hozzátartozó részéről a kitöltés akkor kötelező, ha rendelkezik vagyonnal)**

A kérelmező/hozzátartozó (a megfelelő rész aláhúzandó) személyes adatai:

|  |  |
| --- | --- |
| Neve: | ………………………………………………………………………………… |
|  |  |
| Születési neve: | ………………………………………………………………………………… |
|  |  |
| Anyja neve: | ………………………………………………………………………………… |
|  |  |
| Születési hely, év, hó, nap: | ………………………………………………………………………………… |
|  |  |
| Lakóhely: | ………………………………………………………………………………… |
|  |  |
| Tartózkodási hely: | ………………………………………………………………………………… |
|  |  |
| Társadalombiztosítási Azonosító Jele: | ………………………………………………………………………………… |

***Ingatlanok***

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat) címe:

.................................... város/község .................................... út/utca.......... hsz., alapterülete: .......... m2, tulajdoni hányad: ............, a szerzés ideje: ............. év.

Becsült forgalmi érték: ................... Ft.

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat) címe:

................................... város/község ................................... út/utca ....... hsz., alapterülete: .............. m2, 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: ............... m2, tulajdoni hányad: ............., a szerzés ideje: ........... év.

Becsült forgalmi érték: ............................ Ft.

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat) megnevezése: .........................................................., címe: ................................... város/község ................................ út/utca .......... hsz., alapterülete: ......... m2, tulajdoni hányad: ............., a szerzés ideje: ............. év.

Becsült forgalmi érték: ............................. Ft.

***Egyéb vagyontárgyak***

5. Gépjármű

*a)* személygépkocsi: ..................................., típus: ..............., rendszám: .............., a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: ................. év.

Becsült forgalmi érték: ............................... Ft.

*b)* tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: ......................., típus: ..................., rendszám *(rendszám nélküli gépek esetén a gyártási vagy azonosító számot kell feltüntetni)*: ................., a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: ...................... év.

Becsült forgalmi érték: ........................... Ft.

*Összes vagyontárgy* ***(Ügyintéző tölti ki!)***

6. A vagyonnyilatkozatot tevő összes vagyonának becsült forgalmi értéke (1.+2.+3.+4.+5.): ............................................. Ft. Egy főre jutó forgalmi érték: .............................. Ft.

***Megjegyzés:*** *Ha a kérelmező vagy hozzátartozója bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni.* *Ingatlan becsült forgalmi értékeként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.* *Gépjármű, termelő- és munkaeszköz becsült forgalmi értékeként a jármű, illetve termelő- és munkaeszköz kora és állapota szerinti értéket kell feltüntetni.*

***Egyéb nyilatkozatok***

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy**

*a)* életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzandó, azzal, hogy ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),*

*b)* közgyógyellátásban nem részesülök

*c)* a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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 hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti. Tudomásul veszem továbbá, hogy a Vaskúti Közös Önkormányzati Hivatal a benyújtott igazolások, nyilatkozatok tartalmát az alábbiak szerint ellenőrizheti: megkeresheti a személyi adat- és lakcímnyilvántartó szervet, elrendelheti környezettanulmány készítését, a Magyar Államkincstár Szociális Ellátások Nyilvántartási rendszerében (CSTINFO) adatokat lekérdezhet, egyeztethet, megkeresheti az igazolást kiállító szervet, munkáltatót.

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

Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Kelt: ....................................................................

.............................................................
kérelmező

Adatkezelési tájékoztató a(z)

Gyógyszertámogatás folyamathoz

A(z) Vaskúti Közös Önkormányzati Hivatal (Cím: 6521 Vaskút, Kossuth Lajos utca 90., e-mail: hivatal.vaskut@gmail.com, tel.: 06-79/472-088, Képviselő: Dr. Élő Ferenc, Képviselő elérhetősége: 06-79/472-088) mint adatkezelő, a továbbiakban „Adatkezelő” az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 Rendelet (2016. április 27.) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről (a továbbiakban: „GDPR”) alapján az alábbiakban tájékoztatja az érintetteket személyes adataik kezelésével kapcsolatban a következő adatkezelési folyamat esetén: Gyógyszertámogatás

1 Az adatvédelmi tisztviselő neve és elérhetősége

Löfflinger Attila (telefon: 06 (1) 610 9383 / 103; email: dpo@kozinformatika.hu).

2 Érintettek kategóriái

A kérelmező, ügyfél (meghatalmazó) és a képviseletére jogosult személy (meghatalmazott). A közeli hozzátartozók személyes adatait is kezeljük.

3 Az adatkezelés jogalapja

A GDPR 6. cikk (1) bekezdés e) pontja alapján, az adatkezelés közérdekű vagy az adatkezelőre ruházott közhatalmi jogosítvány gyakorlásának keretében végzett feladat végrehajtásához szükséges.

Az adatkezeléssel kapcsolatos további jogszabályok:

Szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §, 4/2015 (II. 27.) önkorm. rendelet a szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni települési támogatásról , 63/2006 (III. 27) Kormány rendelet

4 Az adatkezelés célja

Gyógyszertámogatás megállapítása

5 A kezelt adatok köre:

A kezelt személyes adatok az ügyhöz tartozó nyomtatványon kerültek feltüntetésre. A nyomtatvány a jelen tájékoztató mellékletét képezi.

6 Az adatkezelés időtartama

5 év

7 Az adatszolgáltatás elmaradásának lehetséges következményei:

A személyes adatok szolgáltatása jogszabályi kötelezettségen alapul, amelynek

elmaradása esetén a benyújtott kérelemben foglaltak nem teljesíthetőek.

8 Automatizált döntéshozatal (továbbá profilalkotás)

Az adatkezelés során automatizált döntéshozatalra, ideértve a profilalkotást is, nem kerül sor.

9 A személyes adatok továbbítása, a személyes adatok címzettjei, illetve címzettek kategóriái

Adatfeldolgozó: GEORGICUS 2000 Kereskedelmi és Szolgáltató Betéti Társaság, 6521 Vaskút, Kossuth u. 75.,

A winszoc rendszeren keresztül az Abacus Számítástechnikai Kft.

Levelezési cím : 1211 Budapest, Kiss János alt. u. 50. VI. lph. fsz.11.

Tel./Fax: (06-1) 276-7911, 278-2326, 420-5592

E-mail: mail@abacus-net.hu

Weboldal: www.abacus-net.hu

Harmadik személyek részére történő adattovábbítás: ASP rendszeren keresztül a Magyar államkincstár; A PTR rendszeren keresztül a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal.

Adott esetben a vonatkozó jogszabályi előírások alapján az érintett adatai továbbításra kerülhetnek egyéb illetékes szerv, hatóság részére.

10 Az érintett adatkezeléssel kapcsolatos jogai

Az Érintett kérheti az Adatkezelőtől:

a) a rá vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést,

b) személyes adatainak helyesbítését,

c) személyes adatainak törlését,

d) személyes adatainak korlátozását,

e) tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint

f) az adatkezelésre panaszt nyújthat be a felügyeleti hatósághoz.

Az érintett ezen jogait az alábbi módokon gyakorolhatja:

10.1 Hozzáférés joga:

Az érintett jogosult arra, hogy az Adatkezelőtől visszajelzést kapjon arra vonatkozóan, hogy a személyes adatainak a kezelése folyamatban van-e. Az Érintett kérésére az Adatkezelő az adatkezelés tárgyát képező személyes adatok másolatát az Érintett rendelkezésére bocsátja. Ha az Érintett elektronikus úton nyújtja be a kérelmét, az információkat széles körben használt elektronikus formátumban kell a rendelkezésre bocsájtani, kivéve, ha az Érintett másként kéri. Az Érintett által kért további másolatokért az adatkezelő az adminisztratív költségeken alapuló, díjat számíthat fel.

10.2 Helyesbítéshez való jog

Az Érintett jogosult arra, hogy kérésére az Adatkezelő indokolatlan késedelem nélkül helyesbítse a rá vonatkozó pontatlan személyes adatokat.

10.3 Törléshez való jog

Az Érintett a jogszabályban elrendelt adatkezelések kivételével kérheti a személyes adatainak törlését.

10.4 Az adatkezelés korlátozásához való jog

Az Érintett jogosult arra, hogy kérésére az Adatkezelő korlátozza az adatkezelést, ha az alábbiak valamelyike teljesül:

a) az érintett vitatja a személyes adatok pontosságát, ez esetben a korlátozás arra az időtartamra vonatkozik, amely lehetővé teszi, hogy az adatkezelő ellenőrizze a személyes adatok pontosságát;

b) az adatkezelés jogellenes, és az érintett ellenzi az adatok törlését, és ehelyett kéri azok felhasználásának korlátozását;

c) az adatkezelőnek már nincs szüksége a személyes adatokra adatkezelés céljából, de az érintett igényli azokat jogi igények előterjesztéséhez, érvényesítéséhez vagy védelméhez; vagy

d) az érintett az Általános Adatvédelmi Rendelet 21. cikk (1) bekezdése szerint tiltakozott az adatkezelés ellen; ez esetben a korlátozás arra az időtartamra vonatkozik, amíg megállapításra nem kerül, hogy az adatkezelő jogos indokai elsőbbséget élveznek-e az érintett jogos indokaival szemben.

Ha az adatkezelés korlátozás alá esik, az ilyen személyes adatokat a tárolás kivételével csak az Érintett hozzájárulásával, vagy jogi igények előterjesztéséhez, érvényesítéséhez vagy védelméhez, vagy más természetes vagy jogi személy jogainak védelme érdekében, vagy az Unió, illetve valamely tagállam fontos közérdekéből lehet kezelni.

10.5 Tiltakozáshoz való jog

Amennyiben az érintett kifogásolja az adatainak kezelését, kérheti az adatkezelés megszüntetését, illetve a kezelt adatok, az adatok másolatainak törlését a GDPR-ban meghatározottak szerint.

11 Az érintetti joggyakorlás általános szabályai

Amennyiben a személyes adat szolgáltatása jogszabályi kötelezettségen alapul, és az érintett ennek nem tesz eleget, az – az adott eljárási jogszabály rendelkezéseire figyelemmel – a kérelem visszautasítását vagy elutasítását eredményezheti.

Az Adatkezelő indokolatlan késedelem nélkül, de legfeljebb a kérelem beérkezésétől számított egy hónapon belül tájékoztatja az Érintettet kérelme nyomán hozott intézkedésekről. Szükség esetén, figyelembe véve a kérelem összetettségét és a kérelmek számát, ez a határidő további két hónappal meghosszabbítható. A határidő meghosszabbításáról az Adatkezelő a késedelem okainak megjelölésével a kérelem kézhezvételétől számított egy hónapon belül tájékoztatja az Érintettet. Ha az Érintett elektronikus úton nyújtotta be a kérelmet, a tájékoztatást lehetőség szerint elektronikus úton kell megadni, kivéve, ha az Érintett azt másként kéri.

Az Adatkezelő az Érintett részére a tájékoztatást és intézkedést díjmentesen biztosítja. Ha az Érintett kérelme egyértelműen megalapozatlan vagy – különösen ismétlődő jellege miatt – túlzó, az Adatkezelő, figyelemmel a kért információ vagy tájékoztatás nyújtásával vagy a kért intézkedés meghozatalával járó adminisztratív költségekre:

a) észszerű összegű díjat számíthat fel, vagy

b) megtagadhatja a kérelem alapján történő intézkedést.

A kérelem egyértelműen megalapozatlan vagy túlzó jellegének bizonyítása az Adatkezelőt terheli.

Ha az Adatkezelőnek megalapozott kétségei vannak a kérelmet benyújtó természetes személy kilétével kapcsolatban, további, az Érintett személyazonosságának megerősítéséhez szükséges információk nyújtását kérheti.

12 Jogérvényesítési lehetőségek

Az Érintett a személyes adatai kezelésével kapcsolatban bármikor fordulhat az Adatkezelő adatvédelmi tisztségviselőjéhez Löfflinger Attila (cím: 1043 Budapest, Csányi László u. 34.).

Az Érintett a jogainak megsértése esetén az Adatkezelővel szemben bírósághoz fordulhat. A bíróság az ügyben soron kívül jár el. Azt, hogy az adatkezelés a jogszabályban foglaltaknak megfelel, az Adatkezelő köteles bizonyítani.

Az Adatkezelő az Érintett adatainak jogellenes kezelésével, vagy az adatbiztonság követelményeinek megszegésével másnak okozott kárt köteles megtéríteni. Az Adatkezelő mentesül a felelősség alól, ha bizonyítja, hogy a kárt az adatkezelés körén kívül eső elháríthatatlan ok idézte elő. Nem kell megtéríteni a kárt annyiban, amennyiben az a károsult szándékos vagy súlyosan gondatlan magatartásából származott.

Az Érintett a személyes adatai kezelésével kapcsolatos panasz esetén a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz is fordulhat (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság, postai cím: 1363 Budapest, Pf. 9., cím: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11., Telefon: +36 (1) 391-1400; Fax: +36 (1) 391-1410; E-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu; honlap: www.naih.hu).

**Nyilatkozat az adatkezeléshez kapcsolódó tájékoztató megimseréséről**

Alulírott, ………………………………., mint a Vaskúti Közös Önkormányzati Hivatal ügyfele az aláírásommal igazolom, hogy a gyógyszertámogatás ügycsoporttal kapcsolatos adatkezelői tájékoztatást a mai napon megismertem.

Vaskút, …….………………..…….

 ……………………………………………………

 kérelmező

IGAZOLÁS A HAVI GYÓGYSZERKÖLTSÉGEKRŐL

|  |  |
| --- | --- |
| Név: | ………………………………………………………………………………………… |
|  |  |
| Születési név: | ………………………………………………………………………………………… |
|  |  |
| Anyja neve: | ………………………………………………………………………………………… |
|  |  |
| Születési helye, ideje: | ………………………………………………………………………………………… |
|  |  |
| TAJ száma: | ………………………………………………………………………………………… |
|  |  |
| Lakcíme: | ………………………………………………………………………………………… |

részére.

(A feltüntetett gyógyszerek árát a gyógyszertár igazolja.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gyógyszer neve/havi adagja | Gyógyszer ára **(Gyógyszertár tölti ki!)** | Gyógyszer neve/havi adagja | Gyógyszer ára **(Gyógyszertár tölti ki!)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Vaskút, ……………év………………………hó……………….nap

PH

 ……………………………………..

 gyógyszertár

**NYILATKOZAT**

*JÖVEDELEM NYILATKOZAT - 2023*

*(kérelmező, 16. életévét betöltött hozzátartozó tölti ki)*

|  |  |
| --- | --- |
| Név: | ……………………………………………………………………………………………………………. |
|  |  |
| Születési név: | ……………………………………………………………………………………………………………. |
|  |  |
| Anyja neve: | ……………………………………………………………………………………………………………. |
|  |  |
| Születési helye, ideje: | ……………………………………………………………………………………………………………. |
| TAJ: | ……………………………………………………………………………………………………………. |
|  |  |
| Lakcím: | 6521 Vaskút, ………………………………………………………………….. sz. alatti lakos |

kijelentem, hogy **rendszeres jövedelemmel** (munkaviszonyból\*, vállalkozói jogviszonyból\*, mezőgazdasági őstermelésből\*, megbízási tevékenységből\* származó bevétellel)

**nem rendelkezem\* rendelkezem\***,

 előző évi (munkaviszony esetén előző havi) jövedelmem: ............................ Ft.

**Rendszeres pénzellátásban** (GYED\*, GYES\*, GYET\*, öregségi nyugdíj\*, özvegyi nyugdíj\*, rokkantsági ellátás\*, rehabilitációs ellátás\*, árvaellátás\*, aktív korúak ellátása\*, családi pótlék\* stb.)

 egyéb: .......................................................................................................

**nem részesülök.\* részesülök.\***,

 az ellátás összege: ........................................................................ Ft/hónap

Nyilatkozom, hogy **alkalmi munkákból** adódóan az utolsó 12 hónap átlagos havi jövedelme: ………… Ft/hó.

Ezen nyilatkozatot saját\*/ hozzátartozóm\* szociális ellátás iránti kérelmem/kérelmének elbírálásához tettem.

Amennyiben sem rendszeres jövedelemmel, sem alkalmi munkavállalásból származó jövedelemmel nem rendelkezem, úgy megélhetésemet biztosítja:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam szolgáltatott adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék.

Vaskút, ……………………………………….

 ……………………………………………………..

\*A megfelelő rész aláhúzandó! aláírás