

KÉRELEM **a közgyógyellátás megállapítására**

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1. Neve:

Anyja neve:

1.2. Születési helye, ideje (év, hó, nap):

1.3. Lakcíme (élekvitelszerű):

1.4. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.5. Elérhetősége (nem kötelező megadni):

1.6. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

1.6.1. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.6.2. EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.6.3. bevándorolt/letelepedett, vagy

1.6.4. menekült/oltalmazott/hontalan.

2. A megállapítás jogcíme és a jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

Kérjük, a közgyógyellátás jogcímeire vonatkozóan a megfelelő alpontot [2.1., 2.2. alpont] szíveskedjen megjelölni!

2.1. **Alanyi** [a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 50. § (1) bekezdése szerinti] jogcímen kérem a közgyógyellátás megállapítását,

2.1.1. bentlakásos gyermek- és ifjúságvédelmi intézményben lakó, átmeneti gondozott, nevelésbe vett kiskorú személyre tekintettel; vagy

2.1.2. mert az alábbi ellátások valamelyikében részesülök:

(kérjük X-szel külön is jelölje be, hogy melyik ellátásban részesül!)

2.1.2.1. egészségkárosodásra tekintettel nyújtott aktív korúak ellátása,

2.1.2.2. hadigondozotti pénzellátás,

2.1.2.3. nemzeti gondozotti pénzellátás,

2.1.2.4. központi szociális segély,

2.1.2.5. rokkantsági járadék,

2.1.2.6. rokkantsági ellátás,

2.1.2.7. öregségi nyugellátás (ha a nyugdíj megállapítását megelőzően I. vagy II. csoportú rokkantsági nyugellátásban, vagy rokkantsági ellátásban részesült),

2.1.2.8. magasabb összegű családi pótlék (akkor is, ha abban nem a kérelmező részesül, de azt a kérelmezőre tekintettel folyósítják).

2.1.2.9. Az ellátás folyósítási száma:

2.2. **Normatív** [a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 50. § (2) bekezdése szerinti] jogcímen kérem a közgyógyellátás megállapítását, jövedelmi helyzetemre és a magas gyógyszerköltségre tekintettel.

(Ez esetben ki kell tölteni a 3. pontban szereplő, a közeli hozzátartozókra vonatkozó adatokat, valamint a jövedelemnyilatkozatot!)

3. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok

3.1. A kérelmező családi körülménye:

3.1.1. egyedül élő,

3.1.2. nem egyedül élő.

3.2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

3.2.1. A kérelmező családjában, a kérelmezővel életvitelszerűen azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma: fő.

	A	B	C	D	E
1.	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése	Megjegyzés
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

3.3. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

	A	B	C			
1.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók			
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó:					
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
4.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
5.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
6.	Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások					
7.	Egyéb jövedelem					
8.	Összes jövedelem					

4. Nyilatkozatok (Kérjük, X-el jelölje be a megfelelő választ-!)

4.1. A 2.1. alpont szerinti **alanyi jogcím esetén** nyilatkozom arról, hogy krónikus betegsége tekintettel

4.1.1. kérem,

4.1.2. nem kérem

egyéni gyógyszerkeret megállapítását.

4.2. A közgyógyellátási igazolvány átvételére vonatkozó nyilatkozat (kérjük, X-szel jelölje be a megfelelő választ!):

4.2.1. A közgyógyellátási igazolvány kézbesítését postai úton:

.....
..... címre kérem.

4.2.2. A közgyógyellátási igazolványt személyesen veszem át a fővárosi és megyei kormányhivatal egészségbiztosítási feladatkörében eljáró megyeszékhely szerinti járási hivatalnál (a fővárosban, illetve Pest megye tekintetében Budapest Főváros Kormányhivatala XIII. kerületi hivatalánál).

4.4. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt 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.

4.5. Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.

4.6. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, továbbá a közgyógyellátási nyilvántartásban szereplő adatoknak a közgyógyellátás információs rendszerében történő felhasználásához.

Kelt:,

.....
kérelmező aláírása

.....
kérelmező házastársának/élettársának
aláírása