

**1. melléklet a települési támogatás és az önkormányzat által nyújtott
egyén szociális helyi szabályairól szóló
5/2015. (II.26.) önkormányzati rendelethez**

KÉRELEM

települési gyógyszertámogatás megállapításához

A nyomtatványt kérjük olvashatóan kitölteni.

Alulírott.....(név)

/szül.hely:....., szül.idő:.....,

szül.név:....., TAJ:.....,

anyja neve:...../

Böcs, utca szám alatti lakos azzal a
kéréssel fordulok Böcs Község Önkormányzata Ügyrendi, Sport, Egészségügyi és Szociális
Bizottságához, hogy részemre települési gyógyszertámogatást állapítson meg.

Indokaim:

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

Nyilatkozatok:

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen kérelemben foglalt közölt adatok és nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek.

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

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

Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő **adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez,** valamint ahhoz, hogy a közölt adatokat a polgármesteri hivatal számítógépes nyilvántartásában felhasználhassa.

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

**1. melléklet a települési támogatás és az önkormányzat által nyújtott
egyén szociális helyi szabályairól szóló
5/2015. (II.26.) önkormányzati rendelethez**

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

Melléletek:

1. jövedelem igazolás(ok)
2. gyógyszer költséget igazoló bizonylatot
3. egyéb hatóságok által kiadott közgyógyellátásra vonatkozó elutasító határozatot

Bócs,

.....
kérelmező