*6. melléklet*

**KÉRELEM**

**gyógyászati segédeszköz támogatás megállapításához**

***Kérelmező személyi adatai***

|  |  |
| --- | --- |
| Neve: |  |
| Születési neve: |  |
| Anyja neve: |  |
| Születési helye, ideje (év, hó, nap): |  |
| Lakóhelye: |  |
| Tartózkodási helye: |  |
| TAJ száma: |  |
| Telefonszáma: |  |
| Állampolgársága: |  |
| Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri): |  |
| A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén): | . □ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy □ EU kék kártyával rendelkező, vagy □ bevándorolt/letelepedett, vagy □ menekült/oltalmazott/hontalan. |

**Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: ............ fő.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Név (ha eltérő, születési neve is) | Anyja neve | Születési helye, ideje (év, hó, nap) | TAJ száma | Kérelmezőhöz kapcsolódó viszonya (házastárs, élettárs, szülő, gyermek, stb.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

A kérelmezővel azonos lakcímen élő, eltartott gyermekek száma összesen: .................. fő

**Jövedelemnyilatkozat**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A jövedelem típusai** | **Kérelmező jövedelme** | **Közeli hozzátartozók jövedelme** | | **Összesen** |
| Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó |  |  |  |  |
| Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |
| Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |
| Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |
| Egyéb jövedelem (pl. alkalmi munka) |  |  |  |  |
| Összes jövedelem |  |  |  |  |

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a 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.

**Tájékoztató:**

1. **A** **kérelmezőnek az egy főre jutó jövedelmet igazolnia kell:**

1.1. A családban élők jövedelmének igazolása a jövedelem típusának megfelelő irattal (pl. munkáltatói igazolás) történik.

1.2. A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (2) bekezdése szerint a jogosultság megállapításakor

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

1.2.2. 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 az 1.2.2. pont szerinti számításnál azon hónapoknál, amelyek adóbevallással már lezárt időszakra esnek, a jövedelmet a bevallott éves jövedelemnek e hónapokkal arányos összegében kell beszámítani.

Alulírott kérelmező kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott módon vissza kell térítenem.

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

Ügyemben tájékoztatást (Kérelmem iktatási számáról, az eljárás megindításának napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügy intézőjéről, telefonszámáról.)

kérek - nem kérek [1]

**A kérelemhez csatolom:**  
- **a gyógyászati segédeszköz szükségességét igazoló orvosi igazolást**  
- **a magam és a velem közös családban élők jövedelemigazolását**  
- **tanulói jogviszony igazolását (iskolalátogatási igazolás)**

Dátum:

kérelmező aláírása a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

[1] a megfelelő rész aláhúzandó

**VAGYONNYILATKOZAT**

*I. A kérelmező* személyes adatai

Neve: ..................................................................................................................

Születési neve: ....................................................................................................

Anyja neve: ........................................................................................................

Születési hely, év, hó, nap: ................................................................................

Lakóhely: ...........................................................................................................

Tartózkodási hely: .............................................................................................

TAJ száma: ........................................................................................................

***II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának, lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona***

***A. 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 Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzandó)

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

***II. Egyéb vagyontárgyak***

Gépjármű:

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

*b)* tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: .............................. típus .................. rendszám, a 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.

Nagymányok, .......... év .............................. hó ............ nap

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

aláírás

*Megjegyzés:*

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| \* Becsült forgalmi értékként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni. |

|  |
| --- |
| \*\* Becsült forgalmi értékként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni. |