

EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSRA VALÓ JOGOSULTSÁG MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNTI KÉRELEM

Neve:
(Asszonyoknál születési név is)

Lakóhelye:

Tartózkodási helye (emelet, ajtó is):

Születési helye: ideje:

Anyja neve:

Állampolgársága : magyar
beándorlási engedéllyel rendelkező menekültként elismert
letelepedési engedéllyel rendelkező (a megfelelőt kérjük aláhúzni)

Családi állapota: nőtlen, hajadon, házas, elvált, özvegy, élettársi kapcsolatban él

TAJ száma:

Telefonszáma (nem kötelező megadni):

Az igénylővel egy lakásban együtt élő, ott bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók:

Név	Szül. hely, idő	Rokonsági fok

Jövedelmi adatok:

Jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs/élettárs
	havi jövedelme (forint)	
Nyugdíj vagy nyugdíjszerű ellátás		
Keresőtevékenységből származó jövedelem		
Egyéb jövedelem		
Összesen		

*- kérelmező: életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),

*- házastárs/élettárs: életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

VAGYONNYILATKOZAT

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 aláhúzendó)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, ill. 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.

B. Egyéb vagyontárgyak

1. Gépjármű:

a.) személygépkocsi: típus rendszám

a szerzés ideje: becsült forgalmi érték***:..... Ft.

b.) Tehergépjármű, autóbusz: típus rendszám

a szerzés ideje: becsült forgalmi érték: Ft.

Megjegyzés: ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyar Köztársaság területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

*Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

**Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

Nyilatkozom arról, hogy nem részesülök:

- a) táppénzben, terhességi-gyermekágyi segélyben, gyermekgondozási díjban, gyermekgondozási segélyben, baleseti táppénzben, baleseti járadékban,
- b) saját jogú nyugdíjban, hozzátartozói nyugellátásban, rehabilitációs járadékban,
- c) mezőgazdasági (öregségi, munkaképtelenségi, özvegyi járadékban, növelt összegű öregségi, munkaképtelenségi, özvegyi járadékban), átmeneti járadékban, rendszeres szociális járadékban, egészségkárosodási járadékban, fogyatékosági támogatásban, rokkantsági járadékban, házastársi pótlékban, házastársi jövedelempótlékban,
- d) nemzeti gondozási díjban (pótlékban), hadigondozotti ellátásban,
- e) bányászati kereset kiegészítésben,
- f) Magyarországon nyilvántartásba vett egyháztól, felekezettől nyugdíjban,
- h) rendszeres szociális segélyben, időskorúak járadékában, ápolási díjban, gyermeknevelési támogatásban.

Nyilatkozom arról, hogy nem vagyok:

- a) középfokú nevelési-oktatási vagy felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató,
- b) megváltozott munkaképességű, ill. egészségkárosodást szenvedett (ha munkaképessége változásának mértéke az 50 százalékot, illetve egészségkárosodásának mértéke a 40 százalékot eléri, és az illetékes hatóság erre vonatkozó igazolásával rendelkezik),
- c) személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális intézményben elhelyezett, a gyermekvédelmi rendszerben utógondozási ellátásban részesülő 18-24 éves fiatal felnőtt,
- d) fogva tartott,
- e) egészségügyi szolgáltatás megszerzése érdekében kötött megállapodás alapján jogosult egészségügyi szolgáltatásra,
- f) a Tbj. 39. § (2) bekezdése szerint egészségügyi szolgáltatási járulék fizetésére kötelezett,
- g) nevelőszülő,
- h) hajléktalan.

Nyilatkozom, hogy:

- a reám irányadó nyugdíjkorhatárt nem töltöttem be / betöltöttem, és jövedelmem nem éri el a minimálbér 30 %-át.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése

alapján az önkormányzat az illetékes APEH útján ellenőrizheti, illetve ugyanezen törvény 34. § (3) bekezdése alapján adatot kérhet az ingatlanügyi hatóságtól.

Csörög,.....

.....

kérelmező aláírása

.....

kérelmező házastársának/élettársának aláírása