

**A települési támogatásokról és szociális ellátásokról szóló 12/2021. (VI.22.)
önkormányzati rendelet 4.melléklete**

**Ibrány Város Önkormányzat Képviselő-testülete
Szociális és Egészségügyi Bizottságához**

GYÓGYSZER TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

.....név, /szül. név:

Sz.hely, idő: a.n:

TAJ :Ibrány, szám alatti lakos, azzal a kérelemmel fordulok T. Cím felé, hogy részemre egészségi állapotomhoz kapcsolódó rendszeres gyógyszer kiadásaim enyhítésére, önkormányzati gyógyszer támogatást szíveskedjen megállapítani. A mellékelt orvosi igazolás alapján kiállított gyógyszerértéki igazolás tanúsága szerint a részemre felírt rendszeresen szedendő gyógyszereim egy havi átlagos költsége:Ft/ felírt gyógyászati segédeszköz ára:Ft..

Közös háztartásban élők:

Név/születési név . szül.helye, ideje: Anyja neve: TAJ száma: rokon kapcsolat: .

.....

.....

.....

.....

A családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem:Ft/fő/hó

Amennyiben a támogatás természetben kerül részemre megállapításra, úgy nyilatkozom, hogy a gyógyszereimetgyógyszertárban,

.....gyógyászati segédeszközt forgalmazó üzletben kívánom kiváltani, ide kérem a támogatás átutalását majd.

Alulírott nyilatkozom, hogy személyes adataimnak az eljárás során történő felhasználását, annak az iratkezelési szabályzatban meghatározott selejtezésig történő megőrzését tudomásul veszem és ahhoz valamint adataimnak a kezeléséhez, és ellenőrzéséhez egyidejűleg hozzájárulok.

Kérelmemhez csatolom:

- az illetékes Járási Hivatal jogerős közgyógyellátásra jogosultság iránti kérelmem elutasító határozatát,
- háziorvos és gyógyszerész igazolását a rendszeres gyógyszereinek (_adott hatóanyagra vonatkozó legalacsonyabb költségű)értékéről
- szakorvosi javaslatot a gyógyászati segédeszközre, és árajánlat, illetve számla annak áráról,
- közös háztartásban élők kereseti, jövedelmi igazolásait

- nyilatkozat lakókörnyezetről

Nyilatkozat lakókörnyezetről:

Nyilatkozom, hogy az önkormányzat által a helyi önkormányzati rendeletben meghatározott, a lakókörnyezet rendben tartására meghatározott feltételeknek megfelelek, annak eleget teszek, azaz:

- a) az általam életvitelszerűen lakott ingatlant a hozzá tartozó területtel együtt teljes egészében tisztán tartom, rendeltetésszerűen használom,
- b) az ingatlanról a szemetet és lomot elszállítatom,
- c) az ingatlan előtti járdát- annak hiányában az ingatlan mentén 1,5 m széles sávot – tisztán tartom, szeméttől, gyomtól, télen hótól, síkosságtól folyamatosan mentesítem,
- d) az ingatlannal érintkező közterületet és gyepes árkot az útpadkáig, de legfeljebb 5 m szélességben gondozom, tisztán tartom és kaszálom,
- e) az ingatlanhoz tartozó kerítésem állagát megőrzöm oly módon, hogy azon keresztül háziállat elkószálni ne tudjon.
- f) ingatlanomon tartott, fellelhető eb/ebek összeírási-bejelentési kötelezettségének eleget teszek, s az ebek veszettség elleni kötelező védőoltását és egyedi azonosítóval (chip) történő jelölését teljesítem, - s azt igazolni tudom.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §. (2) bekezdése alapján az önkormányzat a megyei NAV útján, illetve saját nyilvántartásából ellenőrizheti.

Ibrány,évhónap

.....
Kérelmező aláírása