**4.melléklet**

**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 kéréssel fordulok T. Cím felé, hogy részemre egészségi állapotomhoz kapcsolódó rendszeres gyógyszer kiadásaim enyhítésére, önkormányzati gyógyszer támogatást szíveskedjen megállapítani. A mellékelt orvosi igazolás alapján kiállított gyógyszertári igazolás tanusága 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: rokoni kapcsolat: .

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Amennyiben a támogatás természetben kerül részemre megállapításra, úgy nyilatkozom, hogy a gyógyszereimet ………………………………………………………gyógyszertárban, ……………………………………………………….gyógyászati segédeszközt forgalmazó üzletben kívánom kiváltani, ide kérem a támogatás átutalását majd.

Kérelmemhez csatolom:

* az illetékes Járási Hivatal jogerős közgyógyellátásra jogosultság iránti kérelmem elutasító határozatát,
* háziorvos és gyógyszertár 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:

1. az általam életvitelszerűen lakott ingatlant tisztán tartom, rendeltetésszerűen használom,
2. az ingatlanhoz tartozó udvart, kertet gondozom, tisztán tartom, folyamatosan gaz- és gyommentesítem, annak legalább egy részén konyhakerti növényeket termelek,
3. az ingatlanról a szemetet és lomot rendszeresen elszállíttatom,
4. az ingatlan előtti járdát- annak hiányában az ingatlan mentén 1,5 m széles sávot – tisztán tartom, szeméttől, gyomtól, télen hótól, síkosságtól folyamatosan mentesítem,
5. az ingatlannal érintkező közterületet és gyepes árkot az útpadkáig, de legfeljebb 5 m szélességben gondozom, tisztán tartom és kaszálom,
6. gondoskodom az ingatlan rágcsálóktól, kártevőktől való mentesítéséről,
7. az ingatlanhoz tartozó kerítésének állagát megőrzöm oly módon, hogy azon keresztül háziállat elkószálni ne tudjon.
8. 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 valódiságát 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, ……………….év ……………………hó ……nap**

 **…………………………………. Kérelmező aláírása**