

KÉRELEM

Gyógyászati segédeszköz megvásárlásához nyújtható támogatáshoz

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési helye, ideje:, év hó nap
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Telefonszám (nem kötelező megadni):

II. A közeli hozzátartozókra vonatkozó adatok

A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési helye, ideje:, év hó nap
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Telefonszám (nem kötelező megadni):

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

A	B	C	D	E
Név	Születési ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Rokoni fok	TAJ szám

III. Jövedelmi adatok:

Jövedelem típusai	A kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban lakó házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban lakó egyéb rokon jövedelme	Összesen
1. Munkaviszonyból és más foglalkozási jogviszonyból származó				
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó				
3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (pl. rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás) egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások				
4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)				
5. önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások				
6. Egyéb jövedelem (kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem)				
7. A család összes nettó jövedelme				

Gyógyászati segédeszköz a munkavégzéshez *elengedhetetlenül szükséges / nem szükséges.* *

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Jászladány,.....év hó..... nap

.....
kérelmező aláírása

.....
kérelmező házastársának/élettársának aláírása

Az alábbi iratokat mellékelni szíveskedjen:

- **Jövedelemigazolás** a kérelmező háztartásában élők, előző havi munkabéréről, családi pótlékáról, nyugdíjáról, szociális ellátásairól stb.
- **Iskolalátogatási igazolás** iskoláskorú gyermekeknél
- Gyógyászati segédeszköz esetén: annak **megnevezése, kisserelése, árajánlata**, melyet a szakorvos írásban előír/javasol

* a megfelelő részt aláhúzni szíveskedjen!