



Szódliget Község Polgármesteri Hivatala
2133 Szódliget, Szt. István u. 34-36.
Tel.: 27/590-095; 27/590-235; Fax: 27/ 590-236
E-mail: jegyzo@szodliget.hu

KÉRELEM AZ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSRA VALÓ JOGOSULTSÁG MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

1./ **Kérelmező neve /születési név is /** _____
/Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!/
Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Születési helye: _____ Anyja neve: _____

Születési idő: 19____ év _____ hónap _____ nap

2./ * **Állampolgársága** : magyar
bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező
hontalan, menekültként elismert
Státuszt elismerő határozat száma: _____/20_____

3./ * **Családi állapota:**

egyedülálló

házastársával/élettársával lakik együtt

4./ **Lakóhely:** □□□□ _____ helység
_____ utca _____ hsz. _____ em. _____ ajtó

Tartózkodási hely: □□□□ _____ helység
_____ utca _____ hsz. _____ em. _____ ajtó

Telefonszám: _____

* A megfelelő rész aláhúzendó

Kérelmezővel közös háztartásban élők adatai

| Név, születési név is | Családi állapota Rokoni kapcsolat | Születési idő TAJ szám | Anyja neve |
|-----------------------|---|--|------------|
| a. | | 19...év.....hó.....nap □□□□ □□□□ □□□□ | |
| b. | | 19...év.....hó.....nap □□□□ □□□□ □□□□ | |
| c. | | 19...év.....hó.....nap □□□□ □□□□ □□□□ | |
| d. | | 19...év.....hó.....nap □□□□ □□□□ □□□□ | |
| e. | | 19...év.....hó.....nap □□□□ □□□□ □□□□ | |
| f. | | 19...év.....hó.....nap □□□□ □□□□ □□□□ | |
| g. | | 19...év.....hó.....nap □□□□ □□□□ □□□□ | |

A kérelem indokolása:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

| A jövedelmek típusai | Kérelmező jövedelme | A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme | A kérelmezővel közös háztartásban élő gyermek, egyéb rokon jövedelme | | | Összesen |
|--|---------------------|--|--|--|--|----------|
| | | | | | | |
| 1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó, ebből: közfoglalkoztatásból származó | | | | | | |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó | | | | | | |
| 3. Alkalmi munkavégzésből származó | | | | | | |
| 4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások | | | | | | |
| 5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások | | | | | | |
| 6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások | | | | | | |
| 7. Egyéb jövedelem | | | | | | |
| 8. Összes jövedelem | | | | | | |

Egy főre jutó havi nettó jövedelem: _____ **Ft/hó**

A jövedelemről a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

Nyilatkozom, hogy az egészségügyi szolgáltatás igénybevételére az alább felsorolt jogcímenek nem vagyok jogosult.

Dátum: _____

kérelmező aláírása

kérelmező házastársának/élettársának aláírása

Tbj. 16. § (1) Egészségügyi szolgáltatásra jogosult - az e törvény szerint biztosított, illetőleg a 13. § szerint egészségügyi szolgáltatásra jogosult személyeken túl - az, aki

- a) táppénzben, terhességi-gyermekágyi segélyben, gyermekgondozási díjban, baleseti táppénzben, baleseti járadékban,
- b) a 14. § (3) bekezdése alapján saját jogán nyugdíjban, hozzátartozói nyugellátásban, rehabilitációs járadékban,
- c) mezőgazdasági járadékban (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 keresetkiegészítésben,
- f) gyermekgondozási segélyben,
- g) Magyarországon nyilvántartásba vett egyháztól, felekezettől nyugdíjban, a Magyar Alkotóművészeti Közalapítványtól öregségi nyugdíjban vagy rendszeres rokkantsági segélyben,
- h) rendszeres szociális segélyben, időskorúak járadékában, ápolási díjban, gyermeknevelési támogatásban részesül,
- i) a közoktatásról szóló törvény hatálya alá tartozó középfokú nevelési-oktatási vagy a felsőoktatásról szóló törvény hatálya alá tartozó felsőoktatási intézményben nappali rendszerű oktatás keretében tanulmányokat folytató nagykorú magyar állampolgár, valamint az a külföldi állampolgár, aki nemzetközi szerződés vagy az oktatásért felelős miniszter által adományozott ösztöndíj alapján létesített tanulói, hallgatói jogviszonyban áll,
- j) megváltozott munkaképességű, illetve egészségkárosodást szenvedett és munkaképesség-változásának mértéke az 50 százalékot illetve egészségkárosodásának mértéke a 40 százalékot eléri, és az illetékes hatóság erre vonatkozó igazolásával rendelkezik,
- k) a reá irányadó nyugdíjkorhatárt betöltötte és jövedelme nem éri el a minimálbér 30 százalékát,
- l) a Magyar Köztársaság területén lakóhellyel rendelkező kiskorú személy,
- m) személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális intézményben elhelyezett személy (ide nem értve a külföldi állampolgárt), a gyermekvédelmi rendszerben utógondozási ellátásban részesülő 18-24 éves fiatal felnőtt, továbbá az illetékes magyar hatóság által ideiglenes hatállyal elhelyezett, otthont nyújtó ellátás keretében átmeneti és tartós nevelésbe vett külföldi kiskorú személy,
- n) fogvatartott,
- o) a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 54. §-a alapján szociálisan rászorult személy, és erről a települési önkormányzat polgármestere hatósági bizonyítványt állított ki,
- p) egészségügyi szolgáltatás megszerzése érdekében kötött megállapodás alapján jogosult,
- r) a 39. § (2) bekezdése szerint egészségügyi szolgáltatási járulék fizetésére kötelezett,
- s) nevelőszülői tevékenységet folytat, és az e tevékenységéből származó tárgyhavi járulékalapot képező jövedelme nem éri el a minimálbér 30 százalékát, naptári napokra annak harmincad részét,
- t) hajléktalan.

(2) A 13. § hatálya alá tartozó külföldi személy az ugyanott hivatkozott külön jogszabály, illetőleg nemzetközi egyezmény szerint jogosult egészségügyi ellátásra.

(3) Az (1) bekezdés a)-k), továbbá o), s) pontja esetében - az (1) bekezdés i) pontjában meghatározott ösztöndíjas kivétellel - az egészségügyi szolgáltatásra jogosultság további feltétele, hogy az érintett személy belföldinek minősüljön.

VAGYONNYILATKOZAT

I. A kérelmező személyi adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

II. A kérelmező és a vele együttélő közeli hozzátartozójának vagyona

A. Ingatlanok

- Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat) címe:
..... város/község út/utca hsz.,
alapterülete:m², tulajdoni hányad:, szerzés ideje: év,
Becsült forgalmi érték:* Ft,
Haszonélvezeti joggal terhelt: igen, nem (a megfelelő aláhúzendó)
- Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat) címe:
..... város/község út/utca hsz.,
alapterülete:m², tulajdoni hányad:, szerzés ideje: év,
Becsült forgalmi érték:* Ft,
- 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:, szerzés ideje: év,
Becsült forgalmi érték:* Ft,
- Termőföldtulajdon (vagy állandó használat) megnevezése:, címe:
..... város/község út/utca hsz.,
alapterülete:m², tulajdoni hányad:, szerzés ideje: év,
Becsült forgalmi érték:* Ft,

III. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű:

- a) személygépkocsi: típus rendszám a szerzés
ideje:,
Becsült forgalmi érték:** Ft
- b) tehergépjármű, autóbusz: típus rendszám a szerzés
ideje:,
Becsült forgalmi érték: ** Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Sződliget, év hó nap

.....
aláírás

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 értéket kell feltüntetni.