

K É R E L E M
a közgyógyellátás megállapítására

I. A kérelmező személyi adatai

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, év, hó, nap: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Társadalombiztosítási azonosító jele: _____

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

II. A jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

A közgyógyellátás megállapítását az alábbiakra tekintettel kérem (a megfelelő pontot kérjük bekarikázni!):

a) **az alábbi ellátások valamelyikében részesülök:** (kérjük X-el jelölje be, hogy melyik ellátásban részesül!)

- egészségkárosodásra tekintettel nyújtott rendszeres szociális segély
- hadigondozotti pénzellátás
- nemzeti gondozotti pénzellátás
- központi szociális segély
- rokkantsági járadék
- I. vagy II. csoportú rokkantsági vagy baleseti rokkantsági nyugellátás
- magasabb összegű családi pótlék (vagy a kérelmezőre tekintettel folyósítják)

Csatolásra került (kérjük jelölje X-el a megfelelőt):

A Nyugdíjfolyósító szerv igazolása vagy határozata a

- hadigondozotti pénzellátás, nemzeti gondozotti ellátás,
- központi szociális segély rokkantsági járadék
- rokkantsági/baleseti rokkantsági nyugdíj folyósításáról.

A családtámogatási kifizetőhely igazolása vagy határozata a magasabb összegű családi pótlék folyósításáról.

Amennyiben az irat hivatal általi beszerzését kéri, akkor a megjelölt ellátást folyósító szerv neve és címe, az ellátás folyósítási száma: _____

b) Bentlakásos gyermek- és ifjúságvédelmi intézményben lakó, átmeneti vagy tartós nevelésbe vett kiskorú személynek

Csatolásra került: az intézményi elhelyezést vagy nevelésbe vételt igazoló irat.

Amennyiben az irat hivatal általi beszerzését kéri, akkor a gondozásba/nevelésbe vételt elrendelő gyámhivatal neve és címe: _____

c) Jövedelmi helyzetemre és a magas gyógyszerköltségemre tekintettel.

(Ez esetben ki kell tölteni a III. pontban szereplő családtagokra vonatkozó adatokat, valamint a jövedelemnyilatkozatot.)

III. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok

a) A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma _____ fő.

Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Családi kapcsolat megnevezése	Születési helye, év, hó, nap	Megjegyzés*

*ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- a 16-20 év közötti gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik
- életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékoságának fennállását

b) Jövedelmi adatok

A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók					
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó							
2. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, 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							

IV. nyilatkozatok

- a) A II/a. pont szerinti jogosultság esetén nyilatkozom arról, hogy krónikus betegségre tekintettel
- kérem
 - nem kérem egyéni gyógyszerkeret megállapítását.

b) A közgyógyellátási igazolvány átvételére vonatkozó nyilatkozat:

A közgyógyellátási igazolvány kézbesítését postai úton _____ címre kérem.
Az igazolványt a _____ megyei egészségbiztosítási pénztárnál személyesen veszem át.

c) Kijelentem, hogy

életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek.

A közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10.§-ának (3) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, továbbá a közgyógyellátási nyilvántartásban szereplő adatoknak a közgyógyellátás információs rendszerében történő felhasználásához.

A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 29.§-ában előírt, az eljárás megindításáról szóló értesítés mellőzését kérem nem kérem.

Kérelmező aláírása

kérelmező házastársának/élettársának aláírása

T Á J É K O Z T A T Ó **közgyógyellátásról**

Közgyógyellátásra való jogosultság állapítható meg NORMATÍV ALAPON annak a személynek

- aki egyedül él és havi jövedelme nem haladja meg a 42.750.-Ft-ot, és a havi gyógyszerköltsége a 2850.-Ft-ot meghaladja
- családban él és az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a 28.500.-Ft-ot és a havi gyógyszerköltsége a 2850.-Ft-ot meghaladja.

Kérelméhez csatolni kell a jövedelemigazolásokat és a háziorvostól kapott, gyógyszerköltségeket igazoló borítékot.

Közgyógyellátásra való jogosultság állapítható meg MÉLTÁNYOSSÁGI ALAPON annak a személynek

- aki egyedül él és a havi jövedelme nem haladja meg az 57.000.-Ft-ot és a havi gyógyszerköltsége meghaladja a 7.125.-Ft-ot.
- családban él és az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a 42.750.-Ft-ot és a havi gyógyszerköltsége meghaladja a 7.125.-Ft-ot.

Kérelméhez csatolni kell a jövedelemigazolásokat és a háziorvostól kapott, gyógyszerköltségeket igazoló borítékot.

Közgyógyellátásra való jogosultság állapítható meg ALANYI JOGON annak a személynek

- aki I vagy II csoportú rokkantsága alapján nyugellátásban részesül
- aki egészségkárosodására való tekintettel rendszeres szociális segélyben részesül
- rokkantsági járadékos
- pénzellátásban részesülő hadigondozott, vagy nemzeti gondozott
- központi szociális segélyben részesülő
- aki, vagy aki után szülője magasabb összegű családi pótlékban részesül
- átmeneti gondozott, átmeneti és tartós nevelésbe vett kiskorú.
-

A kérelemhez csatolni kell az ellátást megállapító határozatot, a rokkantságot igazoló határozatot, vagy más okiratot. Pl.: Az ellátás megállapításának alapjául szolgáló, a rokkantság (fogyatékos) fennállását igazoló szakvéleményt, valamint a háziorvostól kapott gyógyszerköltséget igazoló borítékot.

Az alanyi jogú közgyógyellátást a jegyző 2 évre állapítja meg.

Havi gyógyszerköltség

A közgyógyellátás esetében a havi gyógyszerköltség alatt a háziorvos által zárt borítékban a kérelemhez mellékelt gyógyszerlistából a Megyei Egészségbiztosítási Pénztár által kiszámolt és szakhatósági állásfoglalásban leigazolt gyógyszerköltséget kell érteni.