

Budapest Főváros VII. Kerület Erzsébetvárosi  
Polgármesteri Hivatal  
Humánszolgáltató Iroda  
1076 Budapest, Garay utca 5.

Levélcím: 1073 Budapest, VII. Erzsébet krt. 6.

**2021**

## TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS K É R E L E M

### Egészségügyi szolgáltatás hátralékának kifizetéséhez

#### I. Kérelmezőre vonatkozó személyes adatok

Kérelmező neve: .....

Születési neve: ..... Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Családi állapota: ..... Állampolgársága: .....  
(tüntesse fel, ha bevándorolt, letelepedett, vagy menekült)

Összes havi nettó jövedelme: ..... TAJ száma: ..... - ..... - .....

Bejelentett lakóhelye: ..... Tel: .....

Bejelentett tartózkodási helye: ..... Tel: .....

Tényleges tartózkodási helye: ..... Tel: .....

Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselőjének neve:.....

A törvényes képviselő bejelentett lakóhelyének címe:.....

#### II. A kérelmezővel közös lakásban élő családtagok adatai

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	A kérelmezővel való rokon kapcsolat	TAJ száma
a)				
b)				
c)				
d)				
e)				
f)				

*Figyelem! A III. táblázat kitöltésénél a hozzátartozókat a II. táblázat betűjelei /a)-f)/ szerint azonosítsa!*

### III. A kérelmező és a vele együtt élő családtagok jövedelme

Jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme	Hozzá tartozók jövedelme						összesen
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	
Munkaviszonyból vagy más foglalkoztatási jogviszonyból származó								
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó								
Alkalmi munkavégzésből származó								
Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)								
Nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások								
Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított ellátások								
Egyéb (ösztöndíj, értékpapírból, ingatlan bérbeadásából származó jövedelem, stb.)								
<b>Összes jövedelem</b>								

### IV. Nyilatkozat

Egészségbiztosítási jogosultság megszűnésének időpontja: 202... ..

Egészségbiztosítási járulék hátralékának összege: .....Ft.

A járási hivatalnál megállapításra került-e az egészségügyi szolgáltatásra való jogosultság?  
igen - nem

### V. Nyilatkozat

Kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok és nyilatkozatok a valóságnak megfelelnek, egyben hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

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

Hozzájárulok, hogy jelen nyomtatványon szereplő adataimat az információs önrendelkezési jogról és információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben meghatározottak szerint a Polgármesteri Hivatal Humánszolgáltató Irodája kezelje, továbbá a támogatás megállapítása esetén hozzájárulok a támogatással, illetve annak jóváírásával kapcsolatos adatok adóhatósággal történő megismertetéséhez.

Budapest, 20.....

.....  
A kérelmező, vagy törvényes képviselőjének aláírása

A kérelemben feltüntetett adatokat a személyi igazolvánnyal, illetve a bemutatott igazolásokkal a kérelem átvételkor egybevetette:

Budapest, 20 .....

.....  
ügyintéző

**Személyes adatainak kezeléséről részletesebb tájékoztatást a honlapunkon olvashat, vagy ügyintézőnktől kérhet.**

**T á j é k o z t a t ó**

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 45. §-ának figyelembevételével a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, időszakosan, vagy tartósan létfenntartási gonddal küzdő személyek részére az önkormányzat képviselő-testülete a szociális rendeletében meghatározott feltételek alapján települési támogatást nyújt eseti vagy meghatározott időszakokra rendszeres jelleggel.

Amennyiben az egészségügyi szolgáltatási jogosultság a járulékfizetési kötelezettség nem teljesítése következtében keletkező tartozás miatt megszüntetésre kerül és kérelmező az Szt. 54.§-a szerinti egészségügyi szolgáltatásra sem jogosult, az önkormányzat a kérelmezőt az egészségügyi szolgáltatás megszűnését eredményező tartozásnak megfelelő összegben évente egy alkalommal eseti települési támogatásban részesíti az éves támogatási keret terhére.

Támogatásra jogosult az a személy, akinek családjában a jövedelem nem haladja meg

a) egyedülálló személy esetében az érvényes öregségi nyugdíjminimum 370 %-át (105.450.-Ft),

b) 2-3 fős család esetében az érvényes öregségi nyugdíjminimum 300 %-át (85.500.-Ft),

c) 4 és több fős család esetében az érvényes öregségi nyugdíjminimum 250 %-át (71.250.-Ft)

és az adóhatóság által igazolt hátraléka meghaladja az egészségügyi szolgáltatási járulék összegének háromszorosát, de legfeljebb 30840 Ft. A támogatás összege az igazolt hátraléknak megfelelő összeg.

**Tisztelt Ügyfelünk!**

**E kérelemhez csatolni kell a jogosultsági feltételeket igazoló azon dokumentumokat, amelyeket jogszabállyal rendszeresített közhiteles nyilvántartás nem tartalmaz.**

**1. A kérelemhez az alább felsorolt mellékletek csatolhatók (amennyiben a jelen pontban felsorolt igazolásokat az ügyfél nem csatolja, azokat a hatóság hivatalból szerzi be):**

**A kérelmező és a vele együtt élők jövedelemigazolása:**

- **nyugdíjszerű ellátások esetében** csatolható az éves nyugdíjösszesítő, (vagy másolata)
- **egyéb pénzellátások igazolása** (pl. családi pótlék, árvaellátás stb.)
- **munkanélküli személy esetén** hatósági bizonyítvány az illetékes Munkaügyi Központtal való együttműködésről  
A támogatásra való jogosultság abban az esetben állapítható meg, ha a kereső tevékenységgel valamint rendszeres pénzellátással nem rendelkező nagykorú kérelmező, illetve a vele együtt élőként figyelembe veendő munkanélküli személy a kérelem **benyújtását közvetlenül megelőző, legalább 60 nap időtartamban az illetékes munkaügyi központtal tartósan, a munkába állás szándékával együttműködik, és az együttműködés valóban** a munkába állás érdekében valósul meg, és nem pusztán egyszeri kapcsolatfelvétel a segélykérés céljából. Az együttműködés kérelmező által történő igazolása esetén csak a kérelem benyújtását megelőző **30 nappal nem régebbi**, a területileg illetékes Munkaügyi Központ által kiállított igazolás fogadható el.
- **vállalkozásból származó jövedelem esetén** a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagáról szóló adóhatóság által kiadott igazolás

**2. A kérelemhez csatolni kell:**

- **bármely egyéb rendszeres jövedelemforrásból származó jövedelmeknél** (pl. munkabér) a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelméről,
- **a nem havi rendszerességgel szerzett**, (pl. alkalmi munka stb.), vagy vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagáról szóló nyilatkozatot, igazolást,
- **gyermekét egyedül nevelő szülő** esetében igazolás a tartásdíjról (pl. bírósági végzés; egyezség bíróság általi jóváhagyása; átutalás postai szelvénye; átutalási értesítő; a szülők hiteles nyilatkozata a gyermektartás mértékéről; amennyiben a tartásra kötelezett nem fizet, az erről szóló nyilatkozat)
- **16. év feletti személy esetében** a nevelési, oktatási intézmény által kiállított tanulói jogviszony igazolását, nappali tagozatos felsőfokú képzésben résztvevő személy esetén hallgatói jogviszony igazolást, melynek tartalmaznia kell a kérelem benyújtását megelőző 12 hónapban folyósított ösztöndíjakat, valamint a diákmunkáról szóló jövedelemigazolást vagy nyilatkozatot.
- **az adóhatóság 30 nappal nem régebbi igazolását a tartozás mértékéről**
- **a járási hivatal által kiadott egészségügyi szolgáltatásra való jogosultság elutasításáról szóló döntést.**