

2. melléklet a/2026. (...) önkormányzati rendelethez
„3. melléklet 12/2021. (X. 20.) önkormányzati rendelethez

K É R E L E M

Egészségügyi prevenciót és rehabilitációt szolgáló
gyógyújszás költségeinek támogatása igényléséhez

1. Személyes adatok

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

- 1.1.1. Neve:
1.1.2. Születési neve:
1.1.3. Anyja neve:
1.1.4. Születési hely, év, hó, nap:
1.1.5. Lakóhely:
1.1.6. Tartózkodási hely:
1.1.7 Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.2. A kérelmező házastársának/élettársának személyes adatai:

- 1.2.1. Neve:
1.2.2. Születési neve:
1.2.3. Anyja neve:
1.2.4. Születési hely, év, hó, nap:
1.2.5. Lakóhely:
1.2.6. Tartózkodási hely:
1.2.7 Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.3. A kérelmezővel együtt élő, eltartott gyermekeinek száma összesen: fő

<i>Név</i>	<i>Születési hely, idő</i>	<i>Az oktatási intézmény megnevezése, ahol a gyermek tanulmányokat folytat</i>	<i>Megjegyzés *</i>

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni,

- ha a gyermekre tekintettel anyasági támogatást folyósítanak,

- ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,
vagy

- életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékosság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek
25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

2. Jövedelemi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő
gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

<i>A jövedelem típusa</i>	<i>Kérelmező</i>	<i>Házastársa /Élettársa</i>	<i>Gyermekei</i>	<i>Összesen</i>
<i>1. Munkaviszonyból és a más foglalkoztatási jogviszonyból</i>				

<i>A jövedelem típusa</i>	<i>Kérelmező</i>	<i>Házastársa /Élettársa</i>	<i>Gyermekei</i>	<i>Összesen</i>
származó jövedelem: - ebből közfoglalkoztatásból származó jövedelem:				
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem:				
3. Alkalmi munkavégzésből származó jövedelem:				
4. Táppénz és gyermek-gondozási támogatások:				
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások:				
6. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások:				
7. Egyéb jövedelem:				
8. Összesen:				

Az ügyintéző tölti ki!

A család egy főre jutó havi nettó jövedelme:

3. Nyilatkozatok:

(A kérelmező részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

· életvitelszerűen lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek

(a megfelelő rész aláhúzendó), és

· a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

(A kérelmező házastársának /élettársának részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

· életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek

(a megfelelő rész aláhúzendó), és

· a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok, hogy az általam megadott adatok valódiságát a Mágocsi Közös Önkormányzati Hivatal ellenőrizze.

Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatközlés a szociális támogatásokból való kizárást vonja maga után.

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

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

4. A kérelem benyújtásakor bemutatandó iratok

- ☐ kérelmező és a gyermek személyazonosságát igazoló iratok
- ☐ gyermek életkorát igazoló irat
- ☐ kérelmező és a gyermek lakcímét igazoló irat.

5. Csatolandó mellékletek:

- ☐ kérelem benyújtását megelőző hónapra vonatkozóan a család jövedelemigazolását,
- ☐ kérelmező azzal kapcsolatos nyilatkozatát, hogy vállalja, hogy gyermeke részt vesz az oktató által szervezett gyógyútszásokon,
- ☐ gyermeke részére szakorvos vagy háziorvos által kiállított igazolást arról, hogy szakvélemény alapján gyógyútszásra jogosult.

Mágocs,

.....

Kérelmező aláírása

Nagykorú hozzátartozó aláírása

NYILATKOZAT

Alulírott (kérelmező neve)

.....
(lakóhelye / tartózkodási helye) szám alatti lakos kijelentem, hogy gyermekem,
..... (gyermek neve) (születési
helye, ideje:) háziorvos vagy szakorvos szakvéleménye
alapján gyógyúszásra jogosult.

Az erről szóló érvényes háziorvosi, szakorvosi szakvéleményt csatolom.

A szakvélemény érvényessége:

Kijelentem hogy vállalom, hogy gyermekem a szakvélemény érvényessége alatti időszakban,
az arra jogosult oktató által szervezett gyógyúszáson részt vesz.

Mágocs,

.....

Kérelmező aláírása