

# KÉRELEM

## Pályázó adatai

Pályázó neve:

Telefonszám:

Születési név (leánykori név):

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Családi állapota:

Bejelentett lakóhelye:

Bejelentett tartózkodási helye:

Levelezési címe (amennyiben eltér a bejelentett lakó vagy tartózkodási helyétől):

A támogatás folyósítását:

a) postai úton

b) folyószámlára történő utalással kérem

(a megfelelő részt jelölje aláhúzással)

Folyószámlaszám

## Pályázóval egy háztartásban élők (azonos lakcím) adatai

Név	Rokonsági kapcsolata a pályázóval	Születési hely, idő	Anyja neve

## Ügyintéző tölti ki!

A kérelem átvételének ideje:

Ügyintéző aláírása

Megjegyzés:

A mellékelt orvosi igazolás alapján az alábbi gyógyászati segédeszköz, egészségügyi eszköz vásárlásához, egészségügyi szolgáltatás igénybevételéhez, illetve a meglévő gyógyászati segédeszköz javításához kérem a támogatást:

## Jövedelemnyilatkozat

A jövedelmek típusai	A pályázó jövedelme	A pályázóval közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A pályázóval közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme		Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz					
2. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői tevékenységből származó jövedelem					
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, föld bérbeadásából származó jövedelem					
4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások					
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: CSED, GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)					
6. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás					
7. Járási hivatal által folyósított ellátások. (aktív korúak ellátása, ápolási díj, idős korúak járadéka, gyermekek otthongondozási díja)					
8. Egyéb (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)					
<b>9. A háztartás összes nettó jövedelme</b>					
<b>10. A háztartás összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (tartásdíj összege)</b>					

### Jövedelmi adatok

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki): \_\_\_\_\_ Ft/hó.

### Pályázó nyilatkozata

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a saját és hozzátartozóimról közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a kiírási feltételeket elfogadom, a kért igazolásokat a kérelemhez becsatolom.

Tudomásul veszem, hogy a gyógyászati segédeszköz, egészségügyi eszköz vagy egészségügyi támogatás megvásárlását, illetve a meglévő gyógyászati segédeszköz javítását igazoló eredeti számlát be kell mutatni a Kőbányai Polgármesteri Hivatal Ügyfélközpontjában, amelyet követően az Önkormányzat 15 napon belül intézkedik a megítélt támogatás kifizetéséről.

Az életmentő vagy életfenntartó kezeléshez nyújtott egészségügyi támogatás esetén tudomásul veszem, hogy az egészségbiztosítási igazgatási szerv támogatást megállapító döntését a kézhezvételt követően öt napon belül köteles vagyok bemutatni a Hivatal Ügyfélközpontjában.

Hozzájárulok a pályázat elbírálásánál az adataim (hozzátartozóim adatai) kezeléséhez.

Budapest, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ kérelmező aláírása

## A pályázat benyújtásának feltételei

**A pályázatot kizárólag a pályázati adatlap nyomtatványon lehet benyújtani, amihez csatolni kell az alábbi iratokat:**

1. Az érvényes személyazonosító igazolvány vagy személyazonosságot igazoló más érvényes hatósági igazolvány másolata.
2. A személyi azonosítót és lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolata.
3. A pályázó és a vele közös háztartásban élők jövedelemigazolása:
  - a) munkabér esetében a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelmét igazoló munkáltató által kiállított igazolás vagy bérjegyzék; vállalkozásból vagy őstermelői tevékenységből származó jövedelem esetén a lezárt adóévről az állami adóhatóság által kiadott igazolás, a le nem zárt időszakra vonatkozóan könyvelői igazolás vagy a vállalkozó nyilatkozata,
  - b) nyugdíj, illetve egyéb nyugdíjszerű ellátásoknál a tárgyévi ellátásról szóló igazolás és a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíjszelvény vagy bankszámlakivonat,
  - c) társadalombiztosítási ellátás esetében a kérelem benyújtását megelőző havi járandóságról szóló igazolás,
  - d) álláskereső vagy munkanélküli esetén az illetékes járási/kerületi hivatal igazolása arról, hogy a kérelem benyújtásakor regisztrált álláskereső, a munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzellátás esetében az erről szóló határozat, valamint a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátás igazolása,
  - e) az illetékes járási/kerületi hivatal által folyósított rendszeres pénzellátás esetében a végleges döntés másolati példánya és a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított összeg igazolása vagy az illetékes hatóság tárgyhavi igazolása,
  - f) az egyéb jövedelmekről (tartásdíj, ösztöndíj) a kérelem benyújtását megelőző hónapban kapott/folyósított összegének igazolása vagy a kérelmező büntetőjogi felelőssége mellett tett nyilatkozata,
  - g) annak igazolása, hogy valamely jövedelem megállapítása vagy folyósítása folyamatban van,
  - h) a szülői felügyeleti jog egyik szülő általi gyakorlása esetén az erre vonatkozó okirat; a gyermek elhelyezése vagy ideiglenes hatályú elhelyezése és a gyámrendelés tárgyában hozott bírósági, vagy gyámhivatali határozat,
  - i) 16 év feletti tanuló esetén a középfokú vagy felsőfokú oktatási intézménynek az adott iskolai félévre vonatkozó igazolása a tanulói vagy hallgatói jogviszony fennállásáról.
4. A háziorvos vagy szakorvos igazolása a gyógyászati segédeszközre, egészségügyi eszközre vagy szolgáltatásra való jogosultságról, illetve a gyógyászati segédeszköz javításának szükségességéről.
5. Az egyedi döntésen alapuló állami támogatás elbírálásáig igényelt egészségügyi támogatás esetén a szakorvos igazolása arról, hogy a támogatás a pályázó életmentő vagy életfenntartó kezeléséhez elengedhetetlenül szükséges.
6. A gyógyszerár, gyógyászati-segédeszköz-bolt vagy egyéb szaküzlet, illetve szolgáltató (a továbbiakban: szaküzlet) előzetes tételes árkalkulációja, igazolása a gyógyászati segédeszköz, egészségügyi eszköz vagy szolgáltatás, illetve a gyógyászati segédeszköz javításának költségéről vagy 60 napnál nem régebbi, kérelmező nevére, lakóhely címére szóló, eredeti tételes áfá-s számla a megvásárolt gyógyászati segédeszközről, egészségügyi eszközről vagy igénybe vett szolgáltatásról, illetve a meglévő gyógyászati segédeszköz javításáról. Csekken történő kifizetésnél az áfá-s számla mellé csatolni kell a befizetést igazoló csekk másolatát, valamint átutalás esetén az átutalásról szóló igazolást. Szemüveg esetén az árkalkulációnak vagy a számlának külön kell tartalmaznia a keret és a lencse árát figyelemmel arra, hogy az Önkormányzat a pályázat elbírálása során ezekről külön dönt.

## A kérelem benyújtásának helye és ideje

**A pályázatokat 2025. március 31-éig folyamatosan lehet benyújtani** a Kőbányai Polgármesteri Hivatal (a továbbiakban: Hivatal) Ügyfélközpontjában (1102 Budapest, Állomás utca 26., a továbbiakban: Ügyfélközpont) valamint postai úton a Hivatal Humánszolgáltatási Főosztály Szociális és Egészségügyi Osztályának címezve az 1102 Budapest, Szent László tér 29. címen. Elektronikus azonosítással rendelkező személy a pályázatot elektronikusan is benyújthatja az e-Papír szolgáltatás (<https://epapir.gov.hu>) igénybevételeivel.

A pályázattal kapcsolatban bővebb felvilágosítás kérhető a +36 1 4338 332-es telefonszámon, illetve a [hivatal@kobanya.hu](mailto:hivatal@kobanya.hu) e-mail címen. A pályázati adatlap beszerezhető az Ügyfélközpontban, illetve letölthető az Önkormányzat honlapjáról ([www.kobanya.hu](http://www.kobanya.hu)). Az adatlap másolható. Az elektronikus ügyintézésről tájékoztató olvasható az Önkormányzat honlapján az Ügyintézés/E-ügyintézés menüpont alatt.

## A pályázat elbírálásának menete

A Hivatal szükség esetén egy alkalommal hiánypótlási felhívást ad ki. A pályázatokat a szociális ügyekért felelős bizottság folyamatosan bírálja el a soron következő ülésén. A Hivatal a döntést követően értesíti a pályázókat a pályázat eredményéről. Az életmentő vagy életfenntartó kezeléshez nyújtott egészségügyi támogatás esetén az egészségbiztosítási igazgatási szerv támogatást megállapító döntését a kézhezvételét követően öt napon belül kell bemutatni az Ügyfélközpontban. A gyógyászati segédeszköz, egészségügyi eszköz megvásárlását, a gyógyászati segédeszköz javítását, illetve az egészségügyi szolgáltatás igénybevételeit igazoló eredeti számlát be kell mutatni az Ügyfélközpontban, amelyet követően az Önkormányzat 15 napon belül intézkedik a megítélt támogatás kifizetéséről. Amennyiben a megítélt támogatás összege meghaladja a 30 000 Ft-ot, a pályázó kérelmére az Önkormányzat a támogatási összeget közvetlenül a szaküzlet részére is átutalhatja.

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy gondosan tanulmányozza át a feltételeket és a kitöltési útmutatót, mert a kérelem nem értékelhető, ha nem az útmutatónak megfelelően van kitöltve, illetve a kért mellékletek, nyilatkozatok hiányosan kerülnek becsatolásra.