

PÁLYÁZATI FELHÍVÁS



A Kőbányai Önkormányzat pályázatot hirdet egészségügyi támogatásra, a háziorvos vagy a szakorvos által javasolt gyógyászati segédeszköz, egészségügyi eszköz vagy szolgáltatás, továbbá a meglévő gyógyászati segédeszköz javítási költségeihez való hozzájárulásra.

1. A PÁLYÁZAT BENYÚJTÁSÁNAK FELTÉTELEI:

- 1.1. A pályázaton részt vehet az a Kőbányán lakóhellyel rendelkező személy, akinek háztartásában az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg a 145 000 forintot, egyedül élő esetén a 205 000 forintot.
- 1.2. A pályázatot kizárólag a pályázati adatlapon lehet benyújtani, amelyen az alábbi adatokat kell megadni, illetve iratokat kell csatolni:
 - 1.2.1. Az érvényes személyazonosító igazolvány vagy személyazonosságot igazoló más érvényes hatósági igazolvány másolata.
 - 1.2.2. A személyi azonosítót és lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolata.
 - 1.2.3. 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 östermelői 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, egyéb nyugdíjszerű ellátások esetében 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 ellátás 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.

1.2.4. A háziorvos vagy szakorvos igazolása a gyógyászati segédeszközre, egészségügyi eszközre vagy szolgáltatásra való jogosultságról, illetve a gyógyászati segédeszköz javításának szükségességéről.

1.2.5. 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.

1.2.6. A gyógyszerár, gyógyászatisegédeszköz-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, a kérelmező nevére, lakóhely címére szóló, eredeti tételes áfás számla a megvásárolt gyógyászati segédeszközzel, egészségügyi eszközzel vagy igénybe vett szolgáltatásról, illetve a meglévő gyógyászati segédeszköz javításáról. Csekken történő kifizetésnél az áfás 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.

1.3. A pályázó egy naptári évben legfeljebb két egészségügyi támogatásban, továbbá gyermekenként egy-egy egészségügyi támogatásban részesülhet.

1.4. Egészségügyi eszköz vagy szolgáltatás esetében a támogatás legfeljebb 12 hónapra vonatkozó mennyiségre terjedhet ki.

1.5. Az életmentő vagy életfenntartó kezeléshez elengedhetetlenül szükséges egészségügyi támogatás az egészségbiztosítási szerv döntésének a meghozataláig tartó, de legfeljebb hat hónapos időszakra vonatkozó mennyiségre terjedhet ki.

2. A PÁLYÁZAT BENYÚJTÁSÁNAK HELYE ÉS HATÁRIDEJE:

A pályázatokat 2024. március 31-éig folyamatosan lehet benyújtani a Kőbányai Polgármesteri Hivatal Ügyfélközpontjában (1102 Budapest, Állomás utca 26.), valamint postai úton a Kőbányai Polgármesteri 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 igénybevételével a BP10KER hivatali kapu címre. A pályázattal kapcsolatban bővebb felvilágosítás kérhető Barta Erika egészségügyi referenstől a +36 1 4338 332-es telefonszámon, illetve a BartaErika@kobanya.hu e-mail címen. A pályázati adatlap beszerezhető az Ügyfélközpontban, illetve letölthető az Önkormányzat honlapjáról (www.kobanya.hu). Az adatlap másolható. Az elektronikus ügyintézésről tájékoztató olvasható az Önkormányzat honlapján az Ügyintézés/E-ügyintézés menüpont alatt.

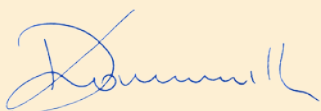
3. A PÁLYÁZAT ELBÍRÁLÁSÁNAK MENETE:

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 életmenő vagy életfenntartó kezeléshez nyújtott egészségügyi támogatás esetén az egészségbiztosítási igazgatási szerv támogatást megállapító döntését a kézhezvételt követően öt napon belül kell bemutatni a Hivatal Ügyfélközpontjában. A gyógyászati segédeszköz, egészségügyi eszköz megvásárlását, a gyógyászati segédeszköz javítását, illetve az egészségügyi szolgáltatás igénybevételét igazoló eredeti számlát be kell bemutatni a Hivatal Ügyfélközpontjában, 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.

Az egészségügyi támogatások fedezete az Önkormányzat 2023. évi költségvetéséről szóló önkormányzati rendeletben erre a célra biztosított keretösszeg mértékéig biztosított.

4. ÉRVÉNYTELENSÉG:

Érvénytelen az a pályázat, amely az 1. pontban meghatározott feltételeknek nem felel meg.



D. Kovács Róbert Antal
Kőbánya Polgármestere