

PÁLYÁZATI ADATLAP

Egészségügyi támogatáshoz

I. Pályázó adatai

Pályázó neve:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Születési neve (leánykori név):

Születési helye:

Születési ideje:

Anyja neve:

Családi állapota:

Bejelentett lakóhelye:

Bejelentett tartózkodási helye:

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

Kapcsolattartó neve:

Telefonszáma:

E-mail címe:

A támogatás folyósítását: Postai úton kérem Folyószámlára történő utalással kérem

Folyószámlaszám: - -

II. 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:

III. 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. Munkügyi 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.) | | | | | |
| 9. A háztartás összes nettó jövedelme | | | | | |
| 10. A háztartás összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (tartásdíj összege) | | | | | |

Jövedelmi adatok

Az egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki): _____ Ft/hó.

IV. 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 (a továbbiakban: Hivatal) Ügyfélközpontjában (a továbbiakban: Ügyfélközpont), mely számla bemutatását követően a Budapest Főváros X. kerületi Önkormányzat (a továbbiakban: 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 követő öt napon belül köteles vagyok bemutatni az Ügyfélközpontban.

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

Budapest, _____

_____ pályázó aláírása



I. A pályázat benyújtásának feltételei

A pályázatot kizárólag a pályázati adatlap nyomtatványon lehet benyújtani, amelyhez az alább felsorolt iratokat kell csatolni:

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 östermelői tevékenységből származó jövedelem esetén a lezárt adóévről az állami adóhatóság által kiadott igazolás, a le nem zárt időszakokra 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 tanuló 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, 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 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.

II. A pályázat benyújtásának helye, módja és határideje:

A pályázatokat **2026. március 31-éig** folyamatosan lehet benyújtani a megfelelően kitöltött adatlapon az előírt dokumentumok csatolásával:

- a) az Ügyfélközpontban (1102 Budapest, Állomás utca 26.),
- b) papír alapon postai úton a Hivatal Humánszolgáltatási Főosztály Szociális és Egészségügyi Osztályának címezve az 1102 Budapest, Szent László tér 29. címen,
- c) elektronikus úton e-Papír szolgáltatás (<https://epapir.gov.hu>) igénybevételével,
- d) elektronikus úton a hivatal@kobanya.hu címre megküldve.

A pályázattal kapcsolatban bővebb felvilágosítás kérhető a +36 1 4338 332-es telefonszámon, illetve a hivatal@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.

III. 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 kézhezvételt követően kell bemutatni az Ügyfélközpontban. A gyógyászati segédeszköz, egészségügyi eszköz megvásárlását, a gyógyászati segédeszköz javítását, illetve az egészségügyi szolgáltatás igénybevételét igazoló eredeti számlát be kell bemutatni az Ügyfélközpontban, mely számla bemutatását 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 a pályázati feltételek gondos áttanulmányozására, mert a pályázat nem értékelhető, ha az nem megfelelően került kitöltésre, illetve a kért melléletek nem vagy hiányosan kerültek becsatolásra.