

## Tájékoztató az egészségügyi szolgáltatásra való jogosultságról

Alábbiakban szeretnénk röviden tájékoztatást adni a jelenleg érvényes egészségbiztosítási feltételekről:

### **Az egészségügyi szolgáltatásra jogosultság szempontjából három csoportot lehet elkülöníteni:**

1. A Tbj. szerint biztosítottak (pl. munkavállalók, egyéni és társas vállalkozók)
2. Egészségügyi szolgáltatásra a törvény erejénél fogva jogosult személyek
3. Nem biztosított, és egészségügyi szolgáltatásra a törvény erejénél fogva nem jogosult személyek – egészségügyi szolgáltatási járulék fizetésére kötelezettek. APEH-al történő megállapodás kötés alapján, akik akkor válnak jogosulttá, ha saját maguk után fizetnek.

#### **1. A Tbj szerint biztosítottak:**

- a) a munkaviszonyban (ideértve az országgyűlési képviselőt, európai parlamenti képviselőt is), közalkalmazotti, illetőleg közszolgálati jogviszonyban, ügyészségi szolgálati jogviszonyban, bírósági jogviszonyban, igazságügyi alkalmazotti szolgálati viszonyban, hivatásos nevelőszülői jogviszonyban álló személy, a Magyar Honvédség, a rendvédelmi szervek, valamint a polgári nemzetbiztonsági szolgálatok hivatásos állományú tagja, a Magyar Honvédség szerződéses állományú tagja, a katonai szolgálatot teljesítő önkéntes tartalékos katona, továbbá az ösztöndíjas foglalkoztatási jogviszonyban álló személy (a továbbiakban: munkaviszony), tekintet nélkül arra, hogy foglalkoztatása teljes vagy részmunkaidőben történik,
- b.) a kiegészítő tevékenységet folytató nem minősülő egyéni vállalkozó,
- c.) a kiegészítő tevékenységet folytató nem minősülő társas vállalkozó,
- d.) a díjazás ellenében munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony keretében (bedolgozó, megbízási, szerződés alapján, egyéni vállalkozónak nem minősülő vállalkozási jogviszonyban, segítő családtagként) személyesen munkát végző személy - a külön törvényben meghatározott közérdekű önkéntes tevékenységet végző személy kivételével -, amennyiben az e tevékenységből származó, tárgyhavi járulékalapot képező jövedelme eléri a minimálbér harminc százalékát, illetőleg naptári napokra annak harmincad részét.
- e.) az egyházi szolgálatot teljesítő egyházi személy, szerzetesrend tagja (a továbbiakban együtt: egyházi személy), kivéve a sajátjogú nyugdíjast,
- f.) a mezőgazdasági őstermelő, stb.

**2. Az egészségügyi szolgáltatásra a törvény erejénél fogva jogosult személyek által igénybe vett egészségügyi szolgáltatás fedezetét a központi költségvetés biztosítja, így nekik nem kell járulékot fizetniük. Ide sorolhatók: pl. a kiskorúak, a középfokú intézményben tanulók, a felsőoktatási hallgatók, a nyugdíjasok, a terhességi gyermekágyi segélyben, gyed-en, gyes-en lévő személyek, a rendszeres szociális segélyezettek, ápolási díjban, fogyatékosági támogatásban részesülők, a hajléktalanok, továbbá azok, akik részére a jegyző az egészségügyi szolgáltatás igénybevétele céljából, a **szociális rászorultság tényéről hatósági bizonyítványt állít ki, melynek érvényességi ideje legfeljebb 1 év.****

**A hatósági bizonyítvány annak állítható ki, akinek a családjában az egy főre jutó jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 120 %-át (2008. évben 34.200-Ft), egyedül élő esetén annak 150 %-át (42.750,-Ft) nem haladja meg és nincs vagyona. E személyi kör a hatósági bizonyítvány kiadása után, annak érvényességi ideje alatt – az egészségügyi szolgáltatást járulékfizetési kötelezettség nélkül veheti igénybe.**

Az egészségügyi szolgáltatásra való jogosultság megállapítása céljából a rászorultságot igazoló hatósági bizonyítvány kiadása iránti kérelemhez mellékelni kell a jövedelem és vagyonyilatkozatot. A kérelem, valamint a jövedelem és vagyonyilatkozat az önkormányzatnál átvehető.

3. A nem biztosított, és egészségügyi szolgáltatásra a törvény erejénél fogva nem jogosult személyek az egészségbiztosítási járulékot a lakóhelyük szerint illetékes adó és pénzügyi ellenőrzési hivatalnál (APEH) teljesíthetik. A járulékfizetési kötelezettség kezdetétől számított 15 napon belül kell bejelentkeznie az APEH- hoz, ( 2660 Balassagyarmat, Rákóczi fejedelem út 48. Tel: 35/501-060, ügyfélfogadás: hétfő és szerda 8.00-14.30). A járulékfizetési kötelezettség teljesítésével (havi 4.350.-Ft) a befizető az egészségügyi ellátásokra szerez jogosultságot.

Nógrád Községi Önkormányzat  
Polgármesterének

2642.Nógrád, Hunyadi u.18.

### KÉRELEM

Alulírott

Név:.....

Születési név:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Azzal a kéréssel fordulok Tisztelt Címhez, hogy részemre

Egészségügyi szolgáltatásra való jogosultságot megállapítani

Az ellátást azért kérem, mivel egyéb jogcímen egészségügyi szolgáltatásra nem vagyok jogosult, így egészségügyi szolgáltatásra való jogosultságom nem biztosított, továbbá

Egyedülállóként a jövedelmem .....Ft/hó és vagyonnal nem rendelkezem.

Családomban az egy főre jutó havi jövedelem: .....Ft/hó és vagyonnal nem rendelkezem.

( Vagyon az a hasznosítható ingatlan-jármű, továbbá vagyoni értékű jog, melynek

- külön-külön számított forgalmi értéke, illetőleg összege az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének harmincszorosát, vagy
- együttes forgalmi értéke az öregségi nyugdíj legkisebb összegének a nyolcvanszorosát meghaladja, azzal, hogy nem minősül vagyonnak
  - az az ingatlan, amelyben az érintett személy életvitelszerűen lakik,
  - az a vagyoni értékű jog, amely az általa lakott ingatlanon áll fenn, továbbá
  - a mozgáskorlátozottságra tekintettel fenntartott gépjármű.)

További indokaim: .....

Kérelmemhez mellékelem:

jövedelemnyilatkozatomat,

a jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat (nyugdíjszelvény stb.),

vagyonyilatkozatomat.

Közreműködésüket előre is köszönöm.

Nógrád, .....

.....  
kérelmező

## **Egészségügyi szolgáltatásra való jogosultság**

54.§. (1) A települési önkormányzat jegyzője az egészségügyi szolgáltatás igénybevétele céljából annak a személynek állapítja meg szociális rászorultságát,

- a.) akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 120 %-át
- b.) aki egyedülélő és jövedelme az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át nem haladja meg, és nem rendelkezik vagyonnal.

## Vagyonyilatkozat

### I. A kérelmező személyi adatai

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely, év, hó, nap: .....  
Lakóhely: .....  
Tartózkodási hely: .....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

### II. A kérelmező vagyona

#### A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: .....  
város/község ..... út/utca..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad:  
....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendő)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: .....  
város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad:  
....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat):  
megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): .....  
címe: ..... város/község..... út/utca ..... hsz. alapterülete:  
..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ..... a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: ..... címe:  
..... város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete:  
..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ..... a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

#### B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű: '

a) személygépkocsi: ..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje: .....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

b) tehergépjármű, autóbusz: ..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje: .....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

*Megjegyzés:*

Ha a kérelmező bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyar Köztársaság területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

\* Becsült forgalmi értéként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

\*\* Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

## JÖVEDELEM NYILATKOZAT

### 1. Személyi adatok

Neve:

.....

Születési

neve:

.....

Anyja

neve:

.....

Születési

hely,

év,

hó,

nap:.....

Lakóhely:

.....

Tartózkodási

hely:.....

Társadalombiztosítási

azonosító

jele:.....

Telefonszám

(nem

kötelező

megadni):.....

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

Név	Születési hely, év, hó, nap	16. életévét betöltött személy esetén az oktatási intézmény megnevezése	Megjegyzés*

\* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- a 16-20 év közötti gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy
- életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékoság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

### II. Jövedelmi adatok

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

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

Egy főre eső jövedelem:.....

Dátum: .....

.....

kérelmező

.....

nagykorú hozzátartozók aláírása