



**SZERB KÖZTÁRSASÁG
VAJDASÁG AUTONÓM TARTOMÁNY
ZOMBOR VÁROS
VÁROSI KÖZIGAZGATÁSI HIVATAL
TÁRSADALMI TEVÉKENYSÉGÜGYI OSZTÁLY**

KÉRELEM

támogatás biztosítása iránt, gyógyszerek beszerzésénél a roma populáció részére

A Romák helyzetének javítását Zombor Városban 2016-tól 2019-ig illető helyi tevékenységi terv intézkedéseivel összhangban nyújtom be támogatás biztosítása iránti kérelmemet, gyógyszerek beszerzésénél a roma populáció részére

_____, JMBG/SZSZ _____,
Név és vezetéknév

A kérelemhez csatolom:

SSZ	Dokumentumok	Elfogadott forma
1	A személyi igazolvány fénymásolata illetve a chippel ellátott személyi igazolvány kivonata	Fénymásolat
2.	A választott orvos beszámolója	Fénymásolat
3.	Receptek/vények	Fénymásolat /felmutatni az eredeti példányt
4.	A Zombori Gyógyszertár előszámlája a tárgyat képező gyógyszer/gyógyszerekről	Eredeti példány

Ismerem az Általános közigazgatási eljárásról szóló törvény, 103. szakasz 3. bekezdésében található szabályzatát (A SzK Hivatalos Közlönye, 2016/18. szám), amellyel elő van írva, hogy a megindításra kerülő eljárásban az ügyfél kérésére az illetékes szerv betekinthez a tényeket tartalmazó személyes adatokba amelyek a hivatalos nyilvántartás részei, ezen adatokat begyűjtheti és feldolgozhatja, azon esetek kivételével amikor az ügyfél kifejezetten kijelenti, hogy a szükséges adatokat egyedül szerzi be. Ha az ügyfél az előrelátott határidőig nem mutatja fel az illetékes szerv döntéséhez szükséges adatokat, az eljárás megindításához szükséges kérelem hiányosnak tekinthető.

		TEGYEN X-ET A MEGFELELŐ MEZŐBE	
SSZ	A dokumentumokból származó adatok	Egyetértek vele, hogy az adatokat az illetékes szerv szerezze be	Önállóan szerzem be az adatokat
1.	A Szociális Védelmi Központ határozata		
2.	Kijelentés a roma nemzeti kisebbséghez tartozásról illetve kivonat a roma kisebbség választói jegyzékéből		

Megjegyzések: Az illetékes szerv köteles a hiánytalan kérelem tárgyát 8 napon belül megoldani.

A kérelem illetékmentes.

Illetékek/térítések: Illetékmentes

A kérelem benyújtásának helye és ideje

Cím

Személyi igazolvány száma

Elérhetőségi telefon

Aláírás
