

## ADATLAP

magánszemély részére a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló

1997. évi LXXXIII. törvény 72. §-a szerinti méltányossági kérelem elbírálásához

### Figyelem!

**Az adatlap minden rovatát kérjük kitölteni!** Amennyiben az adott rovatba nem tud adattal, egyéb információval szolgálni, úgy azt kérjük, egyértelműen szíveskedjen megjelölni (pl.: adott rovat kihúzása).

A jövedelmi adatok alátámasztásához aktuális (vagy egy hónapnál nem régebbi) jövedelemigazolás, nyugdíj, gyed-, gyes-, vagy egyéb járadékfizetést igazoló szelvény, illetve az azt megállapító határozat csatolása szükséges (ideértve a kérelmezővel közös háztartásban élőket is).

A költségek befizetését igazoló iratok másolatát (számlakivonat, csekkek stb.) is szükséges becsatolni.

### I. A KÉRELMEZŐ ADATAI

- 1) Családi és utóneve: .....
- 2) Születési helye, ideje: .....
- 3) Anyja születési családi és utóneve: .....
- 4) Lakóhelye (bejelentett)<sup>1</sup>: .....  
.....
- 5) Tartózkodási helye (bejelentett)<sup>2</sup>: .....  
.....
- 6) Levelezési/Értesítési címe (*Amennyiben eltér a 4. vagy 5. pontban megjelölt címtől!*):  
.....
- 7) Telefonszáma/e-mail címe: .....
- 8) Foglalkozása: .....
- 9) Munkahelye neve, címe: .....  
.....

---

<sup>1</sup> A lakcímet igazoló hatósági bizonyítványban (lakcímkártyán) szereplő cím

<sup>2</sup> A lakcímet igazoló hatósági bizonyítványban (lakcímkártyán) szereplő cím

10) Egyéb jogviszonya (pl.: egyéni-, vagy társas vállalkozás, öregségi nyugdíjas stb.):

.....

11) Havi nettó jövedelme (munkaviszonyból, egyéb jogviszonyokból származó):

.....

.....

## II. A KÉRELEM TÁRGYA

1) A kérelemmel érintett határozat száma:

.....

2) A kérelemmel érintett tartozás összege:

.....Ft

3) Volt folyamatban korábban az 1997. évi LXXXIII. törvény 72. §-a alapján méltányossági eljárása, ha igen, mire irányult a kérelme, a határozat száma:

.....

4) Kérjük, aláhúzással jelölje, hogy kérelme mire irányul!

**a) Mérséklés** (ha a tartozás összegének csökkentését kéri)

Mérsékelt összeg, melynek fizetését vállalja: .....Ft

**b) Elengedés** (ha a tartozás teljes elengedését kéri)

**c) Részletfizetés** (ha a tartozást részletekben tudná kiegyenlíteni)

Részletekben megfizetni kért összeg: .....Ft

Kérelmezett részletfizetési idő (hónapok száma): .....

**d) Kamatra, késedelmi pótlékra vonatkozó méltányosság<sup>3</sup>**

Kirótt kamat *mérséklését* kérem

Kirótt kamat *elengedését* kérem

Kirótt kamatra *részletfizetést* kérek

Késedelmi pótlék *mérséklését* kérem

Késedelmi pótlék *elengedését* kérem

Késedelmi pótlékra *részletfizetést* kérek

Kérelmezett részletfizetési idő (hónapok száma): .....

---

<sup>3</sup> A d) pontot akkor kell kitölteni, ha a tartozás valamely járulékos részét (kamatot, késedelmi pótlékot) is kéri mérsékelni, elengedni, részletfizetést engedélyeztetni. Ebben az esetben csak egy választható.

### III. KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐK JÖVEDELMI VISZONYAI

1) Kérelmezővel közös háztartásban élők jövedelme

neve	rokoni kapcsolata	kora	foglalkozása	jövedelme (1hó)

2) A család egyéb **rendszeres havi nettó jövedelme** (pl. bérbeadásból, GYES, GYED, GYET, családi pótlék, mezőgazdasági termelésből, szociális segély, tartásdíj, egyéb más címen szerzett jövedelmek)

Jövedelmek tételes felsorolása: .....

.....

.....

Egyéb rendszeres jövedelmek havi összege összesen: .....Ft

3) A kérelmezőt és a vele közös háztartásban együtt élőket **havonta terhelő ismétlődő kiadások** (pl. villany, fűtés, gáz, víz, telefon, hiteltörlesztés, egyéb díjfizetés)

Költségek tételes felsorolása: .....

.....

.....

Ismétlődő havi költségek összege összesen: .....Ft

4) Egyéb **többletkiadást igénylő költségek** (pl. tartósan beteg gyermek, szülő, orvosi ellátás, gyógyszerellátás, stb.)

.....

.....

.....



Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény, valamint a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény értelmében a jelen kérelmemre indított eljárásban a rehabilitációs hatóság a tényállás tisztázásához szükséges személyes- és különleges adataim kezelésére jogosult.

Kelt: ....., 20 \_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

.....

**kérelmező/meghatalmazott/gondnok aláírása**

Személyesen átvéve: ....., 20 \_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

.....

**igényfelvevő aláírása**