

IGÉNYLŐLAP

Az egyes fogyasztók által használt gyógyászati segédeszközök villamos energia fogyasztásának támogatásáról szóló 234/2025. (VII.31.) Korm. rendelet szerinti kedvezményre való jogosultság megállapításához

Az igénylőlapot felhasználási helyenként és az alábbi adattartalommal kell kitölteni

1. A jogosult

1.1. Családi és utóneve:

1.2. Születési neve:

1.3. Anyja neve:

1.4. Születési hely, év, hó, nap:

1.5. Lakcíme:

1.6. Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ):

1.7. Telefonszáma és e-mail-címe (nem kötelező kitölteni):

1.8. Kedvezménnyel érintett mérő száma:

2. A jogosulttal egy háztartásban élő, gyógyászati segédeszközt napi rendszerességgel használó személy adatai (abban az esetben kötelező kitölteni, ha a lakossági fogyasztó nem saját jogán nyújtja be az igénylőlapot, annyiszor kell kitölteni, ahány vele egy háztartásban élő személyre igénybe veszi a jogosult):

2.1. Családi és utóneve:

2.2. Születési neve:

2.3. Anyja neve:

2.4. Születési hely, év, hó, nap:

2.5. Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ):

2.6. Telefonszáma és e-mail-címe (nem kötelező kitölteni):

3. A kérelem benyújtása során igazolni kell:

3.1. új felhasználási hely esetén az egyetemes szolgáltatásra vonatkozó szerződéses jogviszony fennállását, vagy

3.2. amennyiben az egyetemes szolgáltatási jogviszony alapján már történt számlakibocsátás, a kérelem benyújtását megelőzően kézhez kapott utolsó számla teljesítését.

4. Nyilatkozat

4.1. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben foglaltak valódiságát a kormányhivatal ellenőrizheti.

4.2. Tudomásul veszem, hogy a jogosulatlanul igénybe vett kedvezményt törvényes késedelmi kamattal növelten az érintett egyetemes villamosenergia-szolgáltató részére vagyok köteles egy összegben visszafizetni.

4.3. A kormányhivatalnak a jogosultság elbírálásához, valamint a kedvezmény érvényesítéséhez és ellenőrzéséhez szükséges adatkezeléséhez, továbbá az egyetemes villamosenergia-szolgáltató részére történő adattovábbításhoz hozzájárulok.

4.4. Kijelentem és tudomásul veszem, hogy köteles vagyok bejelenteni a jogosultságom fennállásának feltételeiben vagy a felhasználási hely címe tekintetében történt változást – annak bekövetkeztétől számított 15 napon belül – a kormányhivatal részére.

4.5. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum:év hó nap

.....
(a jogosult aláírása)

.....
(a jogosulttal egy háztartásban élő, gyógyászati segédeszközt napi rendszerességgel használó személy aláírása – abban az esetben kell aláírni, ha a lakossági fogyasztó nem saját jogán nyújtja be az igénylőlapot)