

Magyar Politikai Foglyok Szövetsége (POFOSZ)

Verband Ungarischer Politischer Gefangener

A Kommunizmus Üldözötteinek Nemzetközi Szövetségének Tagszervezete (Inter-Asso)

Mitgliedsorganisation des Internationalen Verbandes der Verfolgten des Kommunismus



1051 Budapest Nádor u. 36. IV. em.

E-mail: pofoszpofosz@gmail.com

Tel: 06-1-311-6743

Web: www.pofosz.hu



GYÓGYSZERTÁMOGATÁSI SEGÉLY

A kérelem csak egy Szövetségnél adható be!

- Gyógyszer támogatási segély csak akkor adható, ha a kérelmező havi igazolt gyógyszerfelhasználása magasabb, mint a mindenkor minimálnyugdíj négyszeresének 10 %-a.
- Közgyógyellátás esetén gyógyszersegély nem folyósítható.
- Kórházi ápolás akkor minősül elfogadottnak, ha az időtartam – a kórházi ápolás - igazolással bizonyított.
- Tartós betegség (önellátási képtelenség) esetén ápolási, gondozási segély adható. Feltétele háziorvos véleménye és az önkormányzat szociális határozatának igazolása.

Név: _____

Születési hely és idő: _____

Anyja neve: _____

Lakcíme: _____

Havi nyugdíj összege: _____

Bankszámla útján: _____

Postai úton lakcímrre: _____

POFOSZ tagkönyv száma: _____

Alapszervezet: _____

Adóazonosító jel, vagy Személyi ig. szám _____

Részesült-e már segélyben ez évben: _____

Kérelemhez csatolni kell:

Nyugdíjfolyósítótól a nyugdíj éves kimutatásának másolatát

Tagdíjbefizetés igazolásának másolatát

Tagkönyv másolatát

20 _____ hó _____ nap _____

Kérelmező aláírása

A kérelem jogosságát igazolom, segélymegadását javaslom:

Megyei vagy budapesti elnök

D. Szűcs Lászlóné
Humánpolitikai elnökhelyettes

Segély folyósítható: 20 _____ hó _____ nap

P.H.

Lengyel János
a POFOSZ elnöke