**Ügyleírások-Szociális ügyek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Az ügytípus megnevezése:** | Gyógyszertámogatás |
| **Hatáskörrel rendelkező szerv:** | Berhida Város Önkormányzata |
| **Eljáró szerv:** | Berhida Város Önkormányzata, Hatósági Iroda 1-es számú ajtó |
| **Illetékességi terület:** | Berhida Közigazgatási területe |
| **Eljárási illeték** | illetékmentes |
| **Ügyintézéshez szükséges dokumentumok, okmányok:** | Formanyomtatvány, melyhez csatolni szükséges: kérelmező és család tagjainak jövedelem igazolása, tanulmányokat folytató személy részéről intézmény igazolása, jövedelemmel nem rendelkező személy részéről állami foglalkoztatási szerv igazolása regisztrációról, a döntésre jogosult hatóság közgyógyellátás iránti kérelmet elutasító egy évnél nem régebbi elutasító határozata. |
| **Ügyfélfogadás ideje:** | Hétfő: 8:00-12:00 és 12:30-16:00Kedd: nincs ügyfélfogadásSzerda: 8:00-12:00 és 12:30-17:30Csütörtök: nincs ügyfélfogadásPéntek: 8:00-12:00 |
| **Ügyintézés határideje (elintézési, fellebbezési):** | elintézési: 8 nap, fellebbezési: 15 nap |
| **Alapvető eljárási szabályok (jogszabályok):** | * [Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény](https://njt.hu/jogszabaly/1993-3-00-00.136#CI)
* 2016. évi CL. törvény az általános közigazgatási rendtartásról
* Berhida Város Önkormányzat Képviselő-testülete 15/2021. (V. 28.) önkormányzati rendelete a szociális ellátásokról
 |
| **Eljárás megindító irat benyújtásának módja (helye, ideje):** | személyesen ügyfélfogadási időpontban, levélben 8181 Berhida Veszprémi út 1-3, és elektronikusan |
| **Útmutató, az ügymenetre vonatkozó tájékoztatás:** | A beérkezést követően a hiánytalanul benyújtott kérelem ügyében a képviselő-testület által átruházott hatáskörben a polgármester dönt. |
| **Ügyintézéshez használt letölthető formanyomtatványok:** | A kérelem az alábbi linkről tölthető le: [5-ös számú melléklet](https://or.njt.hu/eli/734147/r/2021/15) |
| **Elektronikus ügyintézés:** | - |