

I. számú melléklet:

KÉRELEM VÉDŐOLTÁS KÖLTSÉGÉNEK TÁMOGATÁSÁRA

I. KÉRELMEZŐ SZÜLŐ ADATAI:

Név:	
Születési név:	
Születési hely és idő:	
Anyja neve:	
TAJ szám:	
Bejelentett szügyi lakóhely, ennek hiányában tartózkodási hely	
Lakóhely/ tartózkodási hely létesítésének lakcímkártya szerinti időpontja:	
Életvitelszerűen a fentiekben megjelölt lakóhelyen/ tartózkodási helyen élek (aláhúzendő):	IGEN NEM
Telefonszám:	
A támogatás kifizetését az alábbi módon kérem (kitöltendő):	a.) Pénztári kifizetést kérek. b.) A Banknál vezetett számú bankszámlaszámra utalással kérem.
A kérelmező havi jövedelme:	Munkaviszonyból származó jövedelem: Ft
	Munkanélküli ellátás: Ft
	Rendszeres szociális segély: Ft
	Ápolási díj: Ft
	Nyugdíj: Ft
	Árvaellátás: Ft
	Családi pótlék: Ft
	Gyermektartásdíj: Ft
	GYED, GYES, GYET: Ft
	Vállalkozásból származó jövedelem: Ft

II. A GYERMEK ADATAI, AKIRE NÉZVE A TÁMOGATÁST KÉRELMEZIK:

Név:	
Születési hely és idő:	
Anyja neve:	
TAJ száma:	
Bejelentett szügyi lakóhely, ennek hiányában tartózkodási hely:	
Lakóhely/ tartózkodási hely létesítésének lakcímkártya szerinti időpontja:	
Nem kötelező védőoltás megjelölése, amelyre nézve a támogatást igénylik:	

Több érintett gyermek esetén a kitöltés folytatható:

Név:	
Születési hely és idő:	
Anyja neve:	
TAJ száma:	
Bejelentett szügyi lakóhely, ennek hiányában tartózkodási hely:	
Lakóhely/ tartózkodási hely létesítésének lakcímkártya szerinti időpontja:	
Nem kötelező védőoltás megjelölése, amelyre nézve a támogatást igénylik:	

III. A CSALÁD JÖVEDELME:

<i>Egy háztartásban élők</i>				
	<i>Név</i>	<i>Hozzá tartozói viszony a kérelmezővel (házastárs, élettárs, szülő, vérszerinti, örökbefogadott, nevelt gyermek stb.)</i>	<i>Jövedelem típusa (munkabér, nyugdíj stb.)</i>	<i>Jövedelem összege</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Tájékoztató:

A kérelemhez csatolni kell:

- *Jövedelemigazolásokat*
 - *havonta mérhető jövedelmek esetén a kérelem benyújtását megelőző havi nettó jövedelem igazolását,*
 - *havi rendszerességgel nem mérhető jövedelmek (vállalkozás) esetében és nappali oktatás munkarendje szerinti tanulói jogviszonnyal nem rendelkezik, a Munkaügyi Központ által kiadott hatósági bizonyítványt,*
 - *Nyugdíj, illetve árvaellátásról igazolást.*
- *Gyermekét egyedül nevelő szülő esetében a gyermek elhelyezésére vagy ideiglenes hatályú elhelyezésére, valamint a gyámrendelés tárgyában hozott bírósági, illetve gyámhatósági határozatot.*
- *Támogatást kérő és házastársa (élettársa) által eltartott rokon érzésére tartásdíjat megállapító bírósági határozatot,*
- *Gyermektartásdíjról igazolást, illetve nyilatkozatot.*

IV. NYILATKOZATOK:

- *A kérelem aláírásával anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.*
- *Hozzájárulok, hogy az illetékes hatóság az általam közölt személyes adatokat a kérelem elbírálása céljából, az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek betartásával kezelje, egyúttal tudomásul veszem, hogy a hatóság hiányos vagy nem egyértelmű adatszolgáltatásom esetén, a tények tisztázása érdekében további adatokat kérhet.*
- *Családunkban az egy főre jutó havi jövedelem igazolása céljából a hatóság által kért dokumentumokat (munkáltatói igazolás, nyugdíjszelvény stb.) a kérelmemhez csatolom.*
- *Kérelmemhez a védőoltás gyermekem részére történő beadását tanúsító, Szügy Község Önkormányzata Képviselő-testületének 3/2015. (III. 18.) önkormányzati rendelete szerinti tartalmú, aláírt és lebélyegzett orvosi igazolást mellékelem.*
- *A védőoltás patikai árának megállapítása céljából a kérelemhez mellékelem a védőoltás vásárlásakor kapott gyógyszerértári nyugtát.*

Kelt:

.....

Kérelmező aláírása

2. számú melléklet:

ORVOSI IGAZOLÁS

NEM KÖTELEZŐ VÉDŐOLTÁS TÁMOGATÁSÁNAK MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

Igazolom, hogy nevű gyermeket (születési hely és idő:

..... anyja neve:)

..... elleni védőoltásban részesítettem.

A beadott oltóanyag megnevezése:

Az oltás időpontja (év, hó, nap):

Kelt:

P. H.

.....
házi gyermekorvos”