

**NYOMTATVÁNY**  
**TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS**  
**Védőoltás költségeinek támogatására**

**I) Személyi adatok**

**1. A kérelmező szülő adatai:**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születés helye, ideje: .....

Lakóhely: □□□□ irányítószám,.....település  
..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Tartózkodási hely: □□□□ irányítószám ..... település  
..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

*(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni)*

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): □□□-□□□-□□□

Állampolgársága: .....

*(Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)*

Telefonszám (nem kötelező megadni):

.....

E-mail cím (nem kötelező megadni): .....

**2. A gyermek adatai, akire tekintettel a támogatást igényli:**

Név:.....

Születési hely és idő: .....

Születési anyakönyvi kivonat száma: .....

**3. A kérelmezővel a kérelem benyújtásának időpontjában közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: ..... fő**

**4. A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő (egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező), az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók (gondozó család) adatai:**

**4/A táblázat:**

	Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1. házastársa, élettársa				□□□ □□□ □□□
2. egyéb rokon (akinek eltartásáról gondoskodik)				
3. gyermekei				□□□ □□□ □□□
				□□□ □□□ □□□
				□□□ □□□ □□□
				□□□ □□□ □□□
				□□□ □□□ □□□

**5. Kijelentem, hogy**

- a) gyermekemet, gyermekeimet egyedülállóként gondozom,
- b) gyermekem tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos,
- c) a kiskorú gyermek, gyermekek családbafogadó gyámul rendelt hozzátartozója vagyok. *(Aktuális rész x-szel jelölendő!)*

**6. [Kizárólag az 5. c) pont bejelölése esetén kitöltendő!]**

6/a. Alulírott, mint a kiskorú gyermek családbafogadó gyámként kirendelt hozzátartozója, kijelentem, hogy

- nyugellátásban,
- megváltozott munkaképességű személyek ellátásában (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás),
- korhatár előtti ellátásban,
- szolgálati járandóságban,
- balettművészeti életjáradékban,
- átmeneti bányászjáradékban,
- időskorúak járadékában, vagy
- a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátásban részesülök. *(A megfelelő rész jelölendő, a folyósítást igazoló irat csatolandó!)*

6/b. A gyám és a gyámság alá helyezett gyermek, gyermekek közti rokonsági fok: .....

6/c. A gyámrendelés oka: .....

6/d. A gyámrendelő hatóság megnevezése és a gyámrendelő határozat iktatószáma: .....

6/e. Alulírott gyám, a gyermek, gyermekek tartására kötelezett vagyok, mert

- tartási kötelezettségemet jogerős bírósági döntés kimondja, vagy
- a gyermek, gyermekek szülei nem élnek, vagy
- a gyermek, gyermekek szülei a gyermek, gyermekek tartására nem képesek, mert

.....  
 .....

.....  
 .....  
 (A megfelelő rész jelölendő, kitöltendő!)

## II) Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, , időskorúak járadéka, a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás						
4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)						
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (ügyintéző tölts ki!): ..... Ft/hó.

*Megjegyzés: A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat 1-6. pontjában feltüntetett jövedelmek valóságának igazolására szolgáló iratokat, kivéve a családi pótlék és a GYES igazolását, amennyiben azt nem munkáltatói kifizetőhely folyósítja, valamint a GYET és a fogyatékosági támogatás (FOT) igazolását.*

## Egyéb nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- **életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek**  
(*a megfelelő rész aláhúzandó, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik*),
- **egészségügyi és gyermekfelügyeleti támogatásban részesülök**
- **16 hónapon belül 12 hónapig a Munkaügyi Központnál álláskeresőként nyilvántartásba vettek**
- **Gyermektartásdíjban részesülök:** igen..... Ft nem mert,.....  
.....
- **Jövedelmem alkalmi munkavállalásból származik, melynek összege:.....Ft/hó.**

(*a megfelelő rész aláhúzandó*)

- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

## INDOKOLÁS

.....  
.....  
.....

- Tudomásul veszem, hogy a kérelem benyújtásakor **be kell mutatni** a gyermek eredeti születési anyakönyvi kivonatát; ha a gyermeknek nem vér szerinti szülője vagyok, a szülői felügyeleti jog vagy a gyámság gyakorlását igazoló eredeti okiratot, a kérelemben szereplő adatok igazolására szolgáló iratokat (személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya, adókártya), illetve a védőoltásról kiállított vény eredeti példányát.

- Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

- Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

- Kijelentem, hogy a támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (*Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!*)

Kelt: .....

.....  
szülő / családbafogadó gyám / aláírása

## A KÉRELEMHEZ CSATOLNI KELL:

- jövedelemigazolások
- kérelmező, valamint a kérelmezővel egy háztartásban élők lakcím, illetve a társadalombiztosítás igazolása
- gyermek születési anyakönyvi kivonata

## Orvosi igazolás

Igazolom, hogy ..... nevű gyermeket

- a) rotavírus elleni,
- b) varicella elleni,
- c) meningococcus elleni
- d) kullancs terjesztette agyvelőgyulladás elleni

(a megfelelő rész aláhúzendó) védőoltásban részesítettem.

A beadott oltóanyag megnevezése: .....

Az oltás időpontja: .....év .....hó ..... nap

.....  
házi gyermekorvos

P. H.