



Budapest Főváros III. kerület
Óbuda-Békásmegyeri Polgármesteri Hivatal
1033 Budapest, Fő tér 3.

Kérelem védőoltás támogatásához

Alulírott (törvényes képviselő neve) gyermekem számára az alábbi védőoltáshoz kérem az önkormányzati támogatást:

- rotavírus elleni védőoltás
 meningococcus B elleni védőoltás²

1. Beoltott gyermekre vonatkozó adatok:

Név:.....

Születési hely, idő: év:..... hó:..... nap:.....

Anyja neve:

Lakóhely: (.....ir.sz.)

Bejelentett tartózkodási hely:

Életvitelszerű tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási azonosító jele:

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül¹: Igen Nem

Házi gyermekorvosának neve:

2. Gondviselőre/törvényes képviselőre vonatkozó adatok:

Név:.....

Születéskori neve:

Születési hely, idő: év:..... hó:..... nap:.....

Lakóhely: (.....ir.sz.)

Bejelentett tartózkodási hely:

Életvitelszerű tartózkodási hely:

Postacím:

Telefonszám, e-mail-cím³:.....

Lakossági folyószámla száma⁴ (akkor kell megadni, ha az utólagos kifizetést bankszámlára kéri.):

¹ beiktatta: 35/2020. (VIII. 28.) Ör. 2. §-a.

² Kérjük X-szel jelölni

³ Kitöltése nem kötelező

⁴ A téves utalás elkerülése érdekében a számlaszámot hivatalos irattal (számlakivonat, számlaszerződés) igazolni kell

.....

NYILATKOZATOK

1. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- gyermekem / én / szülőársam (*a megfelelő rész aláhúzendó*) Budapest III. kerületében lakcímmel rendelkezik, és életvitelszerűen ott tartózkodik;
- a kérelemben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

2. Hozzájárulok, hogy a kérelemben megadott, valamint az eljárás során szükséges egészségügyi, szociális, valamint a hozzá kapcsolódó személyes adatokat a Hivatal a vonatkozó jogszabályok rendelkezéseinek megfelelően - kizárólag a védőoltás támogatásával összefüggésben - kezelje.

Budapest, 2020.....

.....
törvényes képviselő aláírása

Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez és a csatolandó iratokról

A támogatás a beadott védőoltás költségeihez biztosított utólagos hozzájárulás. Az Önkormányzat az oltássorozat utolsó adagjának költségét téríti meg.

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermek esetén a teljes oltássorozat költségét (oltásonként) megtéríti.

A kérelem benyújtható az oltás beadását követő 60 napon belül, amennyiben

- a rotavírus elleni védőoltás esetén a gyermek életkora az utolsó oltás beadásakor legfeljebb 6 hónap,
- a meningococcus B elleni védőoltás esetén a gyermek életkora az utolsó oltás beadásakor legfeljebb 2 év.

A kérelemhez mellékelni kell:

- a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát,
- a lakcímet igazoló okirat másolatát,
- az oltóanyag megvásárlását igazoló gyógyszerári bizonylatot és
- a gyermekorvos igazolását vagy az oltási könyvet az oltás beadásáról.

Postacím: 1300 Budapest, Postafiók 102.

Honlap: www.obuda.hu (igénylőlapok letölthetők, a feltételekről tájékoztató olvasható)