



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 védőoltás<sup>1</sup>

### 1. Beoltott gyermekre vonatkozó adatok:

Név: .....

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

Anyja neve: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel: .....

Lakóhely: (.....ir.sz.) .....

Bejelentett tartózkodási hely: .....

Életvitelszerű tartózkodási hely: .....

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül<sup>1</sup>:  Igen  Nem

Házi gyermekorvosának neve: .....

### 2. Gondviselőre/törvényes képviselőre vonatkozó adatok:

Név: .....

Születéskori neve: .....

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

Anyja neve: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel: .....

Lakóhely: (.....ir.sz.) .....

Bejelentett tartózkodási hely: .....

Életvitelszerű tartózkodási hely: .....

Postacím: .....

Telefonszám, e-mail cím: .....

Lakossági folyószámlaszám<sup>2</sup> (akkor kell megadni, ha az utólagos kifizetést bankszámlára kéri.):

.....

- 
1. Kérjük X-el jelölni
  2. 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, valamint
- a kérelemben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Budapest, .....

.....  
**törvényes képviselő aláírása**

### Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez és a csatolandó iratokról

A támogatás a beadott védőoltás költségeihez biztosított utólagos hozzájárulás. Az Önkormányzat az oltássorozat egyik 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 kérelmező nevére kiállított, a megvásárolt oltóanyag megnevezését és a vételárat tartalmazó eredeti gyógyszerári számlát,
- a gyermekorvos igazolását vagy az oltási könyvet az oltás beadásáról.

**Postacím:** 1300 Budapest, Postafiók 102.

**Honlap:** [www.obuda.hu](http://www.obuda.hu) (igénylőlapok letölthetők, feltételekről tájékoztató olvasható)