4. számú melléklet az Ecséd Községi Önkormányzat …../2021. (III…...) önkormányzati rendeletéhez

KÉRELEM VÉDŐOLTÁS TÉRÍTÉSMENTES IGÉNYBEVÉTELÉRE
KÉRELMEZŐ SZÜLŐ ADATAI:

Név:		
Születési név:		
Születési hely és idő:		
Anyja neve:		
TAJ szám:		
Bejelentett ecsédi lakóhely, ennek hiányában tartózkodási hely		
Lakóhely/ tartózkodási hely létesítésének lakcímkártya szerinti időpontja:		
Életvitelszerűen a fentiekben megjelölt lakóhelyen/ tartózkodási helyen élek (aláhúzandó):	*IGEN*	*NEM*
Telefonszám:		
A kérelmező havi jövedelme	*Ft*	

A GYERMEK ADATAI, AKIRE NÉZVE A TÁMOGATÁST KÉRELMEZIK:

Név:	
Születési hely és idő:	
Anyja neve:	
TAJ száma:	
Bejelentett ecsédi lakóhely, ennek hiányában tartózkodási hely:	
Lakóhely/ tartózkodási hely létesítésének lakcímkártya szerinti időpontja:	
Nem kötelező védőoltás megjelölése, amelyre nézve a támogatást igénylik[1]*:*	*Rotavírus* *Meningococcus B* *Meningococcus C* *Kullancs okozta agyvelőgyulladás*

[1] *A megfelelő oltás megnevezése aláhúzandó*

Több érintett gyermek esetén a kitöltés folytatható:

Név:	
Születési hely és idő:	
Anyja neve:	
TAJ száma:	
Bejelentett ecsédi lakóhely, ennek hiányában tartózkodási hely:	
Lakóhely/ tartózkodási hely létesítésének lakcímkártya szerinti időpontja:	
Nem kötelező védőoltás megjelölése, amelyre nézve a támogatást igénylik[2]:	*Rotavírus* *Meningococcus B* *Meningococcus C* *Kullancs okozta agyvelőgyulladás*

A CSALÁD JÖVEDELME:

Egy háztartásban élők				
	Név	*Hozzátartozói viszony a kérelmezővel (házastárs, élettárs, szülő, vérszerinti, örökbefogadott, nevelt gyermek stb.)*	*Jövedelem típusa (munkabér, nyugdíj stb.)*	*Jövedelem összege*
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,*

[2] *A megfelelő oltás megnevezése aláhúzandó*

- *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 részére 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.*

Kelt: ……..

……

Kérelmező aláírása