

KÉRELEM
a meningococcus B baktérium elleni védőoltás költségének
szociális helyzet vizsgálatával történő átvállalásához

1. Kérelem:

Törvényes képviselő adatai:

Név:

Előző név / Leánykori név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

TAJ-száma:

Állampolgársága:

Külföldi kérelmező esetén tartózkodásának jogcíme:

Tartózkodásra jogosító okmány típusa, száma:

Telefonszám:

azzal a kérelemmel fordulok Budapest Főváros VI. kerület Terézváros Önkormányzatához, hogy

Kiskorú adatai:

Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Bejelentett lakóhely:

Bejelentett tartózkodási hely:

TAJ-száma:

Állampolgársága:

Külföldi esetén tartózkodásának jogcíme:

Útlevel száma:

Házi gyermekorvos neve:

gyermek meningococcus B baktérium elleni védőoltása költségeit a 17/2016. (V. 26.) önk. rendelet alapján vállalja át.

2. Kérelmező további családtagjainak adatai:

	Kérelmező családtagjának neve (születési név is):	Születési helye, ideje:	TAJ-száma:	Családi kapcsolat megnevezése:
a)				
b)				
c)				
d)				

e)				
f)				
g)				

3. Jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme (ellátás neve és forintban meghatározott összege)	Kérelmező családtagjainak jövedelme (Ft)						
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó (kivétel: közfoglalkoztatási jogviszony)								
Közfoglalkoztatási jogviszonyból származó								
Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó								
Táppénz, gyermekgondozási támogatások								
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások								
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások								
Egyéb jövedelem								

4. A törvényes képviselő nyilatkozatai:

a) Felelősségem tudatában kijelentem, hogy fenti gyermekkel életvitelszerűen a

- bejelentett lakóhelyemen
- bejelentett tartózkodási helyemen
-címen élek (a megfelelő aláhúzendó, illetve kiegészítendő).

b) Fenti gyermek meningococcus B baktérium elleni védőoltást korábban már kapott (a megfelelő aláhúzendó): nem / igen, egy oltást / igen, két oltást.

c) Hozzájárulok ahhoz, hogy fenti gyermek részére a meningococcus B baktérium elleni védőoltást beadják.

d) Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Kelt.:, 20.....

.....
kérelmező

Tájékoztató

a meningococcus B baktérium elleni védőoltás költségeinek átvállalására irányuló kérelemhez

I. A jogosultság feltételei:

A meningococcus B baktérium elleni védőoltás költségeinek átvállalására jogosult lehet Budapest Főváros VI. kerület Terézváros Önkormányzat (a továbbiakban: Önkormányzat) közigazgatási területén lakóhellyel rendelkező és életvitelszerűen is a VI. kerületben élő

- a) magyar állampolgár,
- b) bevándorolt, letelepedett,
- c) hontalan, valamint
- d) a magyar hatóság által menekültként vagy oltalmazottként elismert személy.

A jogosultság feltétele, hogy mind a gyermek, mind a kérelmet benyújtó törvényes képviselője kerületi lakóhellyel rendelkezzen és mindketten életvitelszerűen is a VI. kerületben éljenek.

Az Önkormányzat a rendelet hatálya alá tartozó, két hónapos életkort betöltött, legfeljebb kétéves gyermekek meningococcus B baktérium elleni oltássorozata második és harmadik vakcinája teljes vételárának megtérítését - adómentes nem pénzben kapott juttatásként - átvállalja, feltéve, hogy a gyermeket nevelő családban az egy főre jutó havi jövedelem nagysága nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 400%-át (2020. évben: 114.000.-Ft).

Az Önkormányzat azon - a rendelet hatálya alá tartozó, két hónapos életkort betöltött, legfeljebb kétéves - gyermekek vonatkozásában, akik a meningococcus B baktérium elleni oltássorozat első oltását 2020. március 1. napjáig megkapták,

- a) az oltássorozat második vakcinája teljes vételárának megtérítését - adómentes nem pénzben kapott juttatásként - átvállalja, továbbá
- b) az oltássorozat harmadik vakcinája teljes vételárának megtérítését - adómentes nem pénzben kapott juttatásként - átvállalja, feltéve, hogy a gyermeket nevelő családban az egy főre jutó havi jövedelem nagysága nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 400%-át.

II. A kérelem benyújtása és egyéb eljárási szabályok:

A védőoltás iránti kérelmet a fent meghatározott életkorú gyermek törvényes képviselője (szülői felügyeletet gyakorló szülője, gyámolt esetében gyámja) nyújthatja be a Polgármesteri Hivatalhoz (1067 Budapest, Eötvös utca 3.), az erre a célra rendszeresített formanyomtatványon.

A kérelemhez csatolni kell:

- a) a gyermek és a kérelmet benyújtó törvényes képviselője lakcímét igazoló hatósági igazolvány másolatát,
- b) a kerületi, illetve a területileg illetékes házi gyermekorvos által kiállított vényt, valamint
- c) a meningococcus B elleni védőoltás költségeinek - szociális alapon történő - átvállalására irányuló kérelem esetén a gyermeket nevelő családban egy főre jutó havi jövedelem nagyságát igazoló iratokat.

A jogosultsági feltételek igazolásához szükséges vényt a gyermek kerületi házi gyermekorvosa, vagy ha a gyermek házi gyermekorvosa nem kerületi székhelyen, telephelyen rendel, a gyermek kerületi lakóhelye szerint területileg illetékes VI. kerületi házi gyermekorvos állítja ki, továbbá az oltássorozat három vakcináját is ő adja be a gyermeknek. A beadott oltásokról a háziorvos nyilvántartást vezet.

Jogosult törvényes képviselő az oltóanyagot a Védőnői Szolgálatnál (1068 Budapest, Király utca 88. fszt. 5.) veheti át péntekenként, 9-12 óra között, a védőoltás költségének átvállalásáról szóló határozat egy eredeti példány átadásával.

A kérelmet benyújtó törvényes képviselőnek a költségek átvállalásáról szóló döntés kézbesítését követően - a határozatban szereplő tájékoztatás szerint - mindhárom alkalommal gondoskodnia kell a gyermek védőoltásának beadatásáról.