

**KÉRELEM
VÉDŐOLTÁSI TÁMOGATÁS IRÁNT**

Alulírott kérem az oltási támogatás megállapítását.

Kérelmező szülő adatai:

Név:.....

Születési név:.....

Születési hely és idő:

Anyja neve:

TAJ szám:

Lakóhely (bejelentett):.....

Lakóhely bejelentés ideje:

Életvitelszerűen a (bejelentett) lakóhelyemen élek: igen / nem (a megfelelő rész aláhúzendó)

Telefonszám:.....e-mail cím:.....

A támogatást (a megfelelő betűjel bekarikázandó)

a) postai úton kérem.

b) folyószámlára utalással kérem a

.....sz. számlaszámra.

A gyermek adatai, akire tekintettel a támogatást igényli:

Név:.....

Születési hely és idő:.....

TAJ szám:.....

Az utolsó védőoltás beadásának napja:.....

A család és jövedelmei:

Név	Hozzá tartozói viszony a kérelmezővel	Jövedelem típusa	Összeg

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához és kezeléséhez.

A kérelemhez az alábbi igazolásokat csatolom:

- jövedelemnyilatkozat,
- jövedelemről/jövedelmekről kiállított munkáltatói igazolás(ok)
- lakcímkártya, TAJ kártya másolata,
- védőoltás vételét igazoló, a törvényes képviselő nevére és lakcímére kiállított számla,
- a védőoltás beadása megtörténtét igazoló orvosi igazolás vagy az oltási kiskönyv másolata

Cserszegtomaj,.....

.....
kérelmező aláírása