SZKO/11/12



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BUDAPEST FŐVÁROS XIII. KERÜLETI |  | **Budapest Főváros XIII. Kerületi Polgármesteri Hivatal**1139 Budapest Béke tér 1. |
| POLGÁRMESTERI HIVATAL |  |
| SZOCIÁLIS ÉS KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY |  | Érkeztető szám: ÉRK/  |
| 1139 Budapest, Béke tér 1.T.: (1) 452-4100 | 1555 Budapest, Pf. 10.ph-szko@bp13.hu |  | Érkezett: | Melléklet: |
| www.budapest13.hu | HKP: BPXIII 106109772 |  | Száma:  |
|  |  |  | Ügyintéző: | Előzmény: |

**A pályázat benyújtási határideje tárgyévben a pályázat kiírásától kezdve folyamatos, tárgyév december 31. napjáig**

Települési Támogatás Pályázati adatlap

**egészségügyi prevenciót szolgáló védőoltások költségének részbeni átvállalása céljából**

*Pályázatot nyújthat be az a XIII. kerület közigazgatási területen bejelentett lakóhellyel rendelkező és életvitelszerűen itt élő*

* *szülő, törvényes képviselő, aki az adott költségvetési évben legalább 6 hetes, de legfeljebb 8 hónapos korú, bejelentett lakóhellyel rendelkező és életvitelszerűen itt élő gyermeke részére rotavírus okozta hasmenés elleni védőoltássorozat költségéhez hozzájárulást igényli;*
* *aki az adott költségvetési évben legalább 2 hónapos, de legfeljebb 14 éves korú, bejelentett lakóhellyel rendelkező és életvitelszerűen itt élő gyermeke részére a meningococcus-B és A. C, W-135, Y baktérium által okozott fertőző agyhártya- agyvelőgyulladás elleni védőoltássorozat költségéhez hozzájárulást igényli;*
* *65. életévét betöltött öregségi nyugdíjellátásban részesülő, - a háziorvos javaslatára - pneumococcus védőoltás költségét igényli.*

Pályázó neve: ………………………………………………………………………………………..Születési neve: ………………………………………………………………………………….….

Családi állapota: Anyja neve:

Születési hely, idő: **,** év hó nap

TAJ szám:\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ -\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ - \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Kapcsolattartás formája: Telefonszám…………………………………………………………..emailcím:…………………………………….……………………………..

Állampolgársága: magyar állampolgár, bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező, magyar hatóság által menekültként vagy oltalmazottként elismert, egyéb személy. engedély száma: (A megfelelő részt kérem aláhúzni.)

Bejelentett **lakóhely**: …………………………. település ………………………………………………….

utca/út/tér/park/köz/stny./rp./krt házszám ép./lph. em. ajtó

Bejelentett **tartózkodási hely**:  ………………………………………………település ……………………………………..………………………………………

…………………………………..utca/út/tér/park/köz/stny./rp./krt ……. házszám ………….ép./lph. em., ajtó

Életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek. (A megfelelő részt kérem aláhúzni.)

Felhívjuk figyelmét, hogy kérelmen szereplő adatokat a népesség-nyilvántartó adatai alapján köteles kitölteni!

Pénzbeli támogatásként akkor igényelhető, ha a pályázathoz a pályázó nevére szóló számla kerül csatolásra.

A folyósítást:

* postai úton kérem
* folyószámlára történő utalás útján kérem

Folyószámlát vezető bankintézet neve:
Folyószámla szám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| gyermek neve | gyermek születési helye, ideje | TAJ száma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nyilatkozom, hogy a gyermekek lakcíme megegyezik az általam életvitelszerűen lakott lakcímmel: Igen / nem

**Csatolandó melléklet:**

-névre szóló számla vagy

-névre szóló árajánlat

**Tudomásul veszem, hogy a pályázati adatlapon megadott személyes adatok a pályázat elbírálásához szükségesek.**

**Az Európai Parlament és a Tanács 2016/679 rendelete (általános adatvédelmi rendelet) GDPR, alapján készült ADATVÉDELMI TÁJÉKOZTATÓ ÉS FOLYAMATLEÍRÁS A TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSOKKAL KAPCSOLATOS ELJÁRÁS SORÁN MEGVALÓSULÓ ADATKEZELÉSRŐL című tájékoztatót megismertem.**

Budapest, 20 év hó nap

 pályázó aláírása