

Polgármesteri Hivatal
2253 Tápióság, Bicskei út 3.

K É R E L E M

A SÚLYOSAN BETEG, TESTI, VAGY SZELLEMI FOGYATÉKOS GYERMEKEK SZOCIÁLIS TÁMOGATÁSÁNAK MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

Beadási határidő: 2022. november 15. /kedd/ 16.00. óra

1.). Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

- 1.1.1. Neve:
- 1.1.2. Születési neve:
- 1.1.3. Anyja neve:
- 1.1.4. Születés helye, ideje (év, hó, nap):
- 1.1.5. Lakóhelye: irányítószám település
..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó
- 1.1.6. Tartózkodási helye: irányítószám település
..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó
- 1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- 1.1.8. Állampolgársága:
- 1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.2. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

1.3. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

2.) Alulírott szülő, törvényes képviselő nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásomban életvitelszerűen élő

..... nevű

súlyosan beteg, testi, vagy szellemi fogyatékos gyermekemet a betegségéből kifolyólag rendszeresen utaztatom speciális oktatási, illetve rehabilitációs intézményekbe, orvosi vizsgálatokra, magántanulói oktatásra és speciális terápiákra.

3.) Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzandó),
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.) Tudomásul veszem, hogy amennyiben a kérelmem pozitív elbírálásban részesül, a támogatás kézhezvételétől számított **90 napon belül** a támogatás teljes összegének felhasználásáról **számlákkal el kell számolnom a polgármesteri hivatal felé.**

5.) Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, és a kérelem pozitív elbírálása esetén a fellebbezési jogomról lemondok.

Tápióság, 2022.

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

6.) Háziorvos igazolása a gyermek betegségének típusáról *

Tápióság, 2022.

.....
házi orvos aláírása, pecsétje

*A gyermek házi orvosa igazolja a gyermek súlyos betegségének, testi vagy szellemi fogyatékoságának fennállását a rendelkezésére álló szakorvosi leletek, zárójelentések figyelembe vételével. A házi orvos a betegség típusáról adjon rövid leírást, szem előtt tartva a támogatás célját.

A kérelemhez mellékelni kell:

- a gyermek betegségét igazoló legfrissebb orvosi papírjait,
- iskolalátogatási igazolást, kivéve, ha a gyermek a településen részesül oktatásban,
- házi orvosi igazolást a betegség fennállásáról (a formanyomtatvány része).