

Budapest Főváros XI. Kerület Újbuda Önkormányzata  
Szociális ügyfélszolgálat:  
1113 Budapest, Zsombolyai utca 4.  
Telefon: 372 3450, telefax: 372 3496

Kérjük, ide ne írjon!

## Rendszeres újbudai támogatás

iránti kérelem

### Újbudai gyógyszer-támogatás\* | Újbudai utazási támogatás\* | Újbudai gyermekétkeztetési támogatás\*

\*A megfelelő aláhúzendő!

A kérelmező			
neve	születési helye,		
születési neve	időpontja     _ _ _ _   év    _ _   hó    _ _   nap		
anyja neve	családi állapota		
TAJ száma	adóazonosító jele		
telefonszáma	havi nettó jövedelme		
bejelentett lakóhelye	a bejelentés dátuma	az adatot igazoló okmány száma	
tartózkodási helye	a bejelentés dátuma		
postacíme			
pénzintézeti számlaszáma			
Ha a kérelmező nem cselekvőképese, a törvényes képviselő	neve	bejelentett lakóhelye	
A kérelmezővel együtt lakó személyek			
1	neve	születési helye,	havi nettó jövedelme (Ft)
	születési neve	időpontja     _ _ _ _   év    _ _   hó    _ _   nap	
	anyja neve	TAJ száma	hozzátartozói kapcsolat
2	neve	születési helye,	havi nettó jövedelme (Ft)
	születési neve	időpontja     _ _ _ _   év    _ _   hó    _ _   nap	
	anyja neve	TAJ száma	hozzátartozói kapcsolat
3	neve	születési helye,	havi nettó jövedelme (Ft)
	születési neve	időpontja     _ _ _ _   év    _ _   hó    _ _   nap	
	anyja neve	TAJ száma	hozzátartozói kapcsolat
4	neve	születési helye,	havi nettó jövedelme (Ft)
	születési neve	időpontja     _ _ _ _   év    _ _   hó    _ _   nap	
	anyja neve	TAJ száma	hozzátartozói kapcsolat



### Újbudai utazási támogatás esetén

..... igazolja, hogy ..... (név)

tanuló lakóhelye és a köznevelési intézmény távolsága indokolja a tömegközlekedési eszköz használatát.

Budapest, [ ][ ][ ][ ] év [ ][ ] hó [ ][ ] nap

P. H.

aláírás

### Újbudai gyermekétkeztetési támogatás

..... igazolja, hogy ..... (név)

étkezésének térítési díja naponta ..... Ft,

..... hónapra ..... nap ..... Ft

..... hónapra ..... nap ..... Ft

..... hónapra ..... nap ..... Ft

..... hónapra ..... nap ..... Ft

..... hónapra ..... nap ..... Ft

Budapest, [ ][ ][ ][ ] év [ ][ ] hó [ ][ ] nap

P. H.

aláírás

Budapest, [ ][ ][ ][ ] év [ ][ ] hó [ ][ ] nap

**A kérelmező és a háztartás nagykorú tagjainak aláírása:**

### TÁJÉKOZTATÓ

A benyújtott kérelemhez a következő igazolások csatolása szükséges:

1. A kérelmező és a vele együtt lakó személyek jövedelemigazolása az alábbiak szerint:
  - rendszeres jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelméről,
  - nem rendszeres jövedelem, illetve vállalkozásból, őstermelésből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző tizenkét hónap jövedelméről
2. 16 éven felüli gyermek részéről iskolalátogatási igazolás, vagy hallgatói jogviszony igazolás
3. Gyógyszertámogatás igénylése esetén a háziorvos igazolása a havi gyógyszerköltségről *(ezen a nyomtatványon)*
4. Utazási támogatás esetén a köznevelési intézmény igazolása arról, hogy a tanuló lakóhelye és az intézmény távolsága indokolja a tömegközlekedési eszköz használatát *(ezen a nyomtatványon)*
5. Gyermekétkeztetési támogatás esetén a köznevelési intézmény igazolása az étkezési térítési díj összegéről *(ezen a nyomtatványon)*
6. Személyi igazolvány, laccímártya, TAJ kártya bemutatása.

**Egyedülálló szülő esetében** a benyújtott kérelemhez a következő iratok csatolása is szükséges:

1. az egyedülállóság tényére vonatkozó nyilatkozat, az egyedülálló szülő által igényelt és részére folyósított magasabb összegű családi pótlék igazolása
2. a gyermek elhelyezésére vagy ideiglenes hatályú elhelyezésére vonatkozó bírósági döntés, a gyermektartásdíj megállapításáról rendelkező, vagy az egyezséget jóváhagyó bírósági ítélet vagy végzés másolata, illetve a rendszeresen folyósított, átutalt, kézbe kapott összeg igazolása
3. a gyermeket nevelő és a különélő szülő közös nyilatkozata abban az esetben, ha a gyermek után a különélő szülő nem fizet tartásdíjat, e tényről és okáról, vagy
4. a gyermeket nevelő szülő nyilatkozata arra vonatkozóan, hogy milyen intézményes lehetőségekkel élt, vagy – határidő megjelölésével – szándékozik élni annak érdekében, hogy a különélő szülő is járuljon hozzá a gyermek tartásához.
5. gyámszülő esetében a gyámrendelésről szóló bírósági illetve gyámhatósági döntés.

### **További információk**

1. A kérelmező a XI. kerületi lakcímén – újbudai gyógyszertámogatás esetén a kérelem benyújtásakor folyamatosan legalább tizenkét hónapja – életvitelszerűen lakó személy lehet.
  2. Egy kérelmező esetében legfeljebb két jogcímen, legfeljebb tizenkét hónapra állapítható meg a támogatás.
-