

Budapest Főváros VII. Kerület Erzsébetvárosi
Polgármesteri Hivatal
Szociális és Egészségügyi Osztály
1076 Budapest, Garay utca 5.
Levélcím: 1073 Budapest, VII. Erzsébet krt. 6.

KÉRELEM¹ Kiegészítő szállítási támogatáshoz

I. Kérelmezőre vonatkozó személyes adatok

Kérelmező neve:

Születési neve: Anyja neve:

Születési hely, idő:

Családi állapota: Állampolgársága:
(tüntesse fel, ha bevándorolt, letelepedett, vagy menekült)

Összes havi nettó jövedelme: TAJ száma: - -

Bejelentett lakóhelye: Tel:

Bejelentett tartózkodási helye: Tel:

Tényleges tartózkodási helye: Tel:

Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképese, a törvényes képviselőjének neve:.....

A törvényes képviselő bejelentett lakóhelyének címe:.....

II. A kérelmezővel közös lakásban élő családtagok adatai

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	A kérelmezővel való rokoni kapcsolat	TAJ száma
a)				
b)				
c)				
d)				
e)				
f)				
g)				

III. A támogatás

- postai úton történő utalását kérem a címre.
 folyószámlára történő utalását kérem a számlaszámra.

¹ Hatályos: 2026. március 01.

IV. Az intézmény igazolása

Ezúton igazolom, hogy

Név:..... Anyja neve:.....

Születési hely, év, hó, nap:.....

Bejelentett lakcíme:.....

Tényleges tartózkodási helye:.....

TAJ száma:.....

- súlyosan fogyatékos** **v a g y** **tartósan beteg**
- látássérült
 - hallássérült
 - értelmi sérült
 - mozgássérült

személy a(név) intézményünk 20-tól 20
-ig terjedő időszakban gondozásban, fejlesztésben vagy rehabilitációs ellátásában részesül, nevezett szállítása szükséges.

.....
a rovat kitöltőjének aláírása

Az intézmény körbélyegzőjének helye

Kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok és nyilatkozatok a valóságnak megfelelnek, egyben hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti.

Hozzájárulok, hogy jelen nyomtatványon szereplő adataimat az információs önrendelkezési jogról és információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben meghatározottak szerint a Polgármesteri Hivatal Humánszolgáltatói és Igazgatási Főosztály Szociális és Egészségügyi Osztálya kezelje.

Budapest, 20.....

.....
A kérelmező, vagy törvényes képviselőjének aláírása

Hozzájárulok, hogy jelen nyomtatványon szereplő adataimat az információs önrendelkezési jogról és információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben meghatározottak szerint a Polgármesteri Hivatal Humánszolgáltatói és Igazgatási Főosztály Szociális és Egészségügyi Osztálya a támogatás megállapítása esetén azokat a további szociális támogatásokhoz, szolgáltatásokhoz történő hozzáférés elősegítése, adományozás, valamint adománykövetítés céljából az önkormányzat intézményei és a tulajdonában álló gazdálkodó szervezete részére továbbítsa.

- Igen
- Nem

Kijelentem továbbá, hogy a támogatás megállapítása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Budapest, 20.....

.....
A kérelmező, vagy törvényes képviselőjének aláírása

A kérelemben feltüntetett adatokat a személyi igazolvánnyal, illetve a bemutatott igazolásokkal a kérelem átvételekor egybevetette:

Budapest, 20

.....

ügyintéző

**Személyes adatainak kezeléséről részletesebb tájékoztatást a honlapunkon olvashat,
vagy ügyintézőnktől kérhet.**

T á j é k o z t a t ó

Az a család, melyben súlyosan fogyatékos, vagy tartósan beteg személy nevelése, ápolása folyik, kérheti a beteg szállításához való támogatást.

A kérelemhez azon intézmény igazolása szükséges (kérelemnyomtatvány VII. pontja), melybe vagy melyből a beteg szállítását bonyolítani kell (az igazolás a szállítás tényét és a látogatás időszakát dokumentálja).

Amennyiben kísérettel a fogyatékos személy tömegközlekedési eszközöket igénybe tud venni, abban az esetben ehhez is megállapítható a támogatás a kísérő családtag és a fogyatékos személy számára is.

A BKV (BKK) bérlethez való támogatás csak egy kísérőnek állapítható meg.

A támogatás a szállítás költségeihez való utólagos hozzájárulás, melyhez a kérelmező nevére kiállított számla benyújtása szükséges (taxi, benzin számla stb.). A számla esetében vizsgálni kell a költség és a szükséges távolság elfogadható arányát. A BKV (BKK) bérlethez nyújtott támogatás esetében azt számlára kell megvásárolni, és ezt kell a támogatási kérelemhez csatolni.

A támogatás mértéke a szállítás igazolt költségének 100 %-a, mely évente nem haladhatja meg a mindenkor érvényes nyugdíjminimum 600 %-át, azaz a 171.000.-Ft-ot.

Tisztelt Ügyfelünk!

E kérelemhez az alább felsorolt melléleteket kell benyújtani:

1. A tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos hozzátartozó állapotára vonatkozó orvosi szakvéleményt
2. A kérelmező nevére kiállított számla, (benzin, taxi, vagy BKK bérlet megvásárlásáról)