

## Tájékoztató

Életmentő adrenalin injekció költségének megtérítésére jogosult:

Az V. kerületben lakcímmel rendelkező és életvitelszerűen is a kerületben élő 0-18 éves korú gyermek.

A támogatást a kerületben élő kiskorú gyermek jogán törvényes képviselője igényelheti.

A támogatás iránti kérelmet az erre a célra rendszeresített formanyomtatványon kell benyújtani.

A támogatás iránti kérelemhez az alábbi iratokat kell mellékelni:

- kérelmező nevére kiállított, az életmentő adrenalin injekció vásárlását igazoló – 60 napnál nem régebbi, eredeti számlát és
- szakorvosi javaslatot.

A támogatás mértéke:

Az adrenalin injekció számlával igazolt teljes költsége.

Az életvitelszerű tartózkodást a BLESZ Védőnői Szolgálat igazolja.

Az adrenalin injekció költségének megtérítése – abban az esetben, ha nem került felhasználásra – gyermekenként évente egy alkalommal igényelhető.

Felhívom a figyelmet, hogy amennyiben a támogatással összefüggő bármely visszaélés az önkormányzat tudomására jut, a jogosulatlanul felvett támogatás összegét a megállapítás időpontjától visszamenőleg vissza kell fizetni.

A polgár lakcím adata: bejelentett lakóhelyének, illetve tartózkodási helyének címe (a továbbiakban együtt: lakcím), melyre a személyi adat- és lakcímnnyilvántartás adatai irányadóak.

- lakóhely - a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról szóló 1992. évi LXVI. törvény szerint- annak a lakásnak vagy szállásnak (a továbbiakban együtt: lakás) a címe, amely a polgár állammal, továbbá a természetes és jogi személyekkel, jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetekkel való hivatalos kapcsolattartása, valamint lakóhelyhez kötött jogai és kötelezettségei megalapozásául szolgál.

- tartózkodási hely- a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról szóló 1992. évi LXVI. törvény szerint - annak a lakásnak a címe, ahol a polgár - a lakóhely-változtatás szándéka nélkül - három hónapnál hosszabb ideig tartózkodik.

- életvitelszerű otthlakás: ha az érintettnek az adott lakás az otthona és máshol nincs olyan lakása, amelyet ténylegesen rendeltetészerűen használ: életét onnan szervezi (rendszeresen onnan indul munkába vagy oktatási intézménybe, oda tér haza), az életviteléhez szükséges tevékenységeket (főzés, mosás, családi élet, közüzemi szolgáltatások igénybevétele) rendszeresen és legjellemzőbben ott folytatja, illetve amely elsődleges elérhetőségi címként jelenik meg a hatóságoknál, közműszolgáltatóknál.

---

További tájékoztatásra Belváros-Lipótváros Bp. Főv. V. kerület Önkormányzat Polgármesteri Hivatal (1051 Budapest, Erzsébet tér 4.), Népjóléti Osztály 1. em. 115. szám alatti hivatali helyiségében van lehetőség.

Ügyintéző: Fenyvesiné Tóth Eszter  
tel.: 872-7485  
e-mail: [Fenyvesine.Eszter@belvaros-lipotvaros.hu](mailto:Fenyvesine.Eszter@belvaros-lipotvaros.hu)

Ügyfélfogadás:  
Hétfő: 13.30 - 18.00 óra  
Szerda: 8.00 - 16.30 óra  
Péntek: 8.00 - 11.30 óra

## Kérelem életmentő adrenalin injekció költségének átvállalásához

### Kérelmező adatai

Név  Születési neve  Anyja neve

Születési helye  Születési ideje  TAJ száma

#### Lakóhelye

Irányítószám  Város/Község  Közterület  Közterület jellege  Hárszám  Épület

Lépcsőház  Emelet  Ajtó

#### Tartózkodási helye

Irányítószám  Város/Község  Közterület  Közterület jellege  Hárszám  Épület

Lépcsőház  Emelet  Ajtó

#### Életvitelszerű tartózkodási helye

Irányítószám  Város/Község  Közterület  Közterület jellege  Hárszám  Épület

Lépcsőház  Emelet  Ajtó

Állampolgársága  Elérhetőség, telefonszám

#### Kifizetés módja

postai  
folyószámla

Fizetési számlaszám: (amennyiben a folyósítást fizetési számlaszámra kéri, egyben mellékelni kell a kérelmező nevére szóló számla másolatát is):

Fizetési számlát vezető pénzintézet neve

## Gyermek adatai

**Neve**  **Születési helye**  **Születési ideje**

**Anyja neve**  **TAJ száma**

### Lakóhelye

**Irányítószám**  **Város/Község**  **Községi terület**  **Községi terület jellege**  **Házszám**  **Épület**

**Lépcsőház**  **Emelet**  **Ajtó**

### Tartózkodási helye

**Irányítószám**  **Város/Község**  **Községi terület**  **Községi terület jellege**  **Házszám**  **Épület**

**Lépcsőház**  **Emelet**  **Ajtó**

### Életvitelszerű tartózkodási helye

**Irányítószám**  **Város/Község**  **Községi terület**  **Községi terület jellege**  **Házszám**  **Épület**

**Lépcsőház**  **Emelet**  **Ajtó**

## Nyilatkozat

Alulírott (törvényes képviselő neve)

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

nevű gyermekemmel a fenti lakcímen életvitelszerűen élünk.

---

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a hatáskört gyakorló szerv az arra hatáskörrel és illetékességgel rendelkező társszervek útján ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

**Kelt: Budapest,**

**Kérelmező**

**Melléletek**

**Dokumentum**

**Dokumentum**

**Dokumentum**

**Dokumentum**

**Dokumentum**

**Dokumentum**

A BLESZ Védőnői Szolgálatának IGAZOLÁSA az V. kerületben való életvitelszerű tartózkodásról

(tanulói jogvisztonnyal még nem rendelkező gyermek esetén)

Igazolom, hogy.....(szülő/törvényes képviselő neve) szül.:.....év.....hó.....nap, anyja neve:.....

és

20..... év .....hónap ..... napján született kiskorú, .....nevű gyermeke,

a(z)..... lakcímen életvitelszerűen tartózkodnak.

Budapest, ..... év .....hó.....nap

.....  
**BLESZ Védőnői Szolgálat**

---

## Mellékletek

**Dokumentum**

**Dokumentum**

**Dokumentum**

**Dokumentum**

**Dokumentum**

**Dokumentum**