

**Dunavarsány Város Önkormányzata Képviselő-testületének  
5/2024. (II. 14.) önkormányzati rendelete**

**az egyes védőoltások költségeihez való hozzájárulásról**

Dunavarsány Város Önkormányzatának Képviselő-testülete az Alaptörvény 32. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 4. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

**1. A rendelet célja**

**1. §**

E rendelet célja, hogy Dunavarsány Város Önkormányzata (továbbiakban: Önkormányzat) az egészségmegőrzés keretében, az önkéntesség és az egyéni felelősség hangsúlyozásával támogassa a rendelet szerinti védőoltások beadását a rendeletben meghatározott érintetti körben.

**2. A rendelet hatálya**

**2. §**

A rendelet hatálya a személyi adat- és lakcímnnyilvántartás adatai szerint Dunavarsány közigazgatási területén bejelentett lakóhellyel, ennek hiányában érvényes tartózkodási hellyel, vagy dunavarsányi településszintű bejelentéssel rendelkező személyekre terjed ki.

**3. A gyermek védőoltás költségeihez való hozzájárulás feltételei és szabályai**

**3. §**

(1) Az Önkormányzat a rendelet hatálya alá tartozó, 8. életévüket még be nem töltött gyermekek részére a (3) bekezdés szerinti védőoltások közül tárgyévben választott oltóanyag vételárához egyszeri, maximum 15.000 Ft összegű utólagos hozzájárulást biztosít.

(2) Az (1) bekezdés szerinti hozzájárulás a kérelmező bankszámlájára, annak hiányában lakcímrre történő utalással kerül kifizetésre.

(3) Az (1) bekezdés szerinti hozzájárulás az alábbi védőoltások közül vehetők igénybe:

- a) meningococcus baktérium B szerocsoportja okozta agyhártyagyulladás elleni védőoltás
- b) kullancs encephalitisz okozta fertőzés elleni védőoltás
- c) rota vírus okozta fertőzés elleni védőoltás
- d) meningococcus baktérium A, C, W, Y szerocsoportja okozta agyhártyagyulladás elleni védőoltás.

**4. §**

(1) A védőoltás iránti kérelmet a védőoltás beadását követő 30 napon belül a 3. § (1) bekezdésében meghatározott életkorú gyermek törvényes képviselője (szülői felügyeletet gyakorló szülője, gyámolt esetében gyámja) nyújthatja be a Dunavarsányi Közös Önkormányzati Hivatalhoz (2336 Dunavarsány, Kossuth Lajos utca 18.) a rendelet 1. melléklete szerinti formanyomtatványon.

(2) A kérelemhez csatolni kell a gyermek lakcímét igazoló hatósági igazolvány másolatát, a gyermek védőoltás beadását igazoló egészségügyi kiskönyvének másolatát és az oltóanyag megvásárlását igazoló gyógyszerári bizonylatot.

#### 4. A felnőtt védőoltás költségeihez való hozzájárulás feltételei és szabályai

##### 5. §

(1) Az Önkormányzat a rendelet hatálya alá tartozó, 60. életévüket betöltött személyek részére a pneumococcus baktérium okozta fertőző betegség elleni védőoltás vételéhez egyszeri, maximum 15.000 Ft összegű utólagos hozzájárulást biztosít.

(2) Az (1) bekezdés szerinti hozzájárulás a kérelmező bankszámlájára, annak hiányában lakcímre történő utalással kerül kifizetésre.

##### 6. §

(1) A védőoltás iránti kérelmet a védőoltás beadását követő 30 napon belül az 5. § (1) bekezdésében meghatározott személy nyújthatja be a Dunavarsányi Közös Önkormányzati Hivatalhoz (2336 Dunavarsány, Kossuth Lajos utca 18.) a rendelet 2. melléklete szerinti formanyomtatványon.

(2) A kérelemhez csatolni kell a kérelmező lakcímét igazoló hatósági igazolvány másolatát, a védőoltás beadását igazoló ambuláns lap másolatát és az oltóanyag megvásárlását igazoló gyógyszerári bizonylatot.

#### 5. Eljárási rendelkezések

##### 7. §

(1) A jelen rendelet szerint beadott kérelmek elbírálására vonatkozó hatáskörét a Képviselő-testület a Polgármesterre ruházza át. A kérelmek elbírálása beérkezési sorrendben történik.

(2) A védőoltási költségekhez való utólagos hozzájárulás pénzügyi fedezetét a Képviselő-testület az éves költségvetési rendeletében külön előirányzatban megjelölt összeg elkülönítésével biztosítja.

(3) A (2) bekezdés szerinti tárgyévi pénzügyi fedezet felhasználását követően benyújtott kérelmeket – függetlenül attól, hogy azok a rendeletben meghatározott feltételeknek megfelelnek-e – el kell utasítani.


#### 6. Záró rendelkezések

##### 8. §

Hatályát veszti az egyes védőoltások költségeihez való hozzájárulásról szóló 9/2023. (III. 14.) önkormányzati rendelet.

##### 9. §

Ez a rendelet a kihirdetését követő harmadik napon lép hatályba.

  
**Gergőné Varga Tünde**  
polgármester

  
**dr. Szilágyi Ákos**  
jegyző

#### **Záradék:**

A rendelet 2024. február 14. napján kifüggesztéssel kihirdetésre került a helyben szokásos módon, a hirdetőtáblára történő kifüggesztéssel.

  
**dr. Szilágyi Ákos**  
jegyző

## 1. melléklet az 5/2024. (II. 14.) önkormányzati rendelethez

### *Kérelem* gyermek védőoltás költségeihez való Önkormányzat általi utólagos hozzájáruláshoz

Alulírott azzal a kéréssel fordulok a Dunavarsányi Közös Önkormányzati Hivatalhoz, hogy gyermekem részére

a meningococcus baktérium B szerocsoportja okozta agyhártyagyulladás / a kullancs encephalitisz okozta fertőzés / a rota vírus okozta fertőzés / a meningococcus baktérium A, C, W, Y szerocsoportja okozta agyhártyagyulladás\*

elleni oltóanyag vételárához egyszeri, maximum 15.000 Ft Dunavarsány Város Önkormányzata általi utólagos hozzájárulását megállapítani szíveskedjenek.

#### 1. Kérelmező személyi adatai:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Szül. hely, idő: .....

Állampolgársága: .....

Bejelentett lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ): .....

Telefonszám: .....

Bankszámlaszám: .....

#### 2. Gyermek személyi adatai:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Szül. hely, idő: .....

Bejelentett lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ): .....

---

\* A megfelelő aláhúzendő.

*Egyéb nyilatkozatok*

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy**

- a) életvitelszerűen a lakóhelyemen élek,
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek,
- c) hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához,
- d) kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok, *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*.

Kelt: .....

.....

kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolni kell:

- a gyermek lakcímét igazoló hatósági igazolvány másolatát,
- a gyermek védőoltás beadását igazoló egészségügyi kiskönyvének másolatát,
- az oltóanyag megvásárlását igazoló gyógyszerári bizonylatot.

2. melléklet az 5/2024. (II. 14.) önkormányzati rendelethez

***Kérelem***

**felnőtt védőoltás költségeihez való Önkormányzat általi utólagos hozzájáruláshoz**

Alulírott azzal a kéressel fordulok a Dunavarsányi Közös Önkormányzati Hivatalhoz, hogy részemre a pneumococcus okozta fertőző betegségek elleni oltóanyag vételárához egyszeri, maximum 15.000 Ft Dunavarsány Város Önkormányzata általi utólagos hozzájárulását megállapítani szíveskedjenek.

**1. Kérelmező személyi adatai:**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Szül. hely, idő: .....

Állampolgársága: .....

Bejelentett lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ): .....

Telefonszám: .....

Bankszámlaszám: .....

***Nyilatkozatok***

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy**

- a) életvitelszerűen a lakóhelyemen élek,
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek,
- c) hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához,
- d) kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok, *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!).*

Kelt: .....

.....

kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolni kell:

- a kérelmező lakcímét igazoló hatósági igazolvány másolatát,
- a védőoltás beadását igazoló ambuláns lap másolatát,
- az oltóanyag megvásárlását igazoló gyógyszerári bizonylatot.