

Sorszám: 0300001

## UTAZÁSI UTALVÁNY

sajátos nevelési igényű gyermek és kísérője részére

Gyermek neve: .....

Születési ideje:     .   .   .

Anyja születéskori neve: .....

TAJ-száma:          

A Szakértői Bizottság szakvéleményének száma: .....

Kelte:     .   .   .

Mely intézménybe történt a beutalás: .....

Az intézmény által nyújtott szolgáltatás igénybevételének indokolt kezdő időpontja:

    .   .   .

Utazási útvonal:

Honnan: ..... Hova: .....

A gyermek közforgalmú közlekedési eszközön (vonat, autóbusz, HÉV, komp) utaztatható? igen  nem A gyermek részére kísérő szükséges? igen  nem     .   .   .

P. H. ....

a Bizottság vezetőjének aláírása

## Tájékoztató

Az utazási költséghez nyújtott támogatás legkorábban a Bizottság által kijelölt intézmény által nyújtott szolgáltatás igénybevételének indokolt időpontjától állapítható meg.

Tömegközlekedési eszközzel, illetve személygépkocsival történő utazás esetén is legfeljebb egy kísérő jogosult utazási költségtérítésre.

Az Utazási Utalvány eredeti példányát az első utazási költségtérítés iránti kérelem benyújtásakor a lakóhely szerint illetékes egészségbiztosítási pénztári szakigazgatási szervnek le kell adni.