

Sorszám: 1086351

UTAZÁSI UTALVÁNY

Utazási kedvezményre jogosult beteg gyermek és kísérője részére

Gyermek neve:.....

Születési év, hó, nap: [][][][] . [][] . [][] TAJ-száma: [][][] - [][][] - [][][]

A Szakértői és Rehabilitációs Bizottság szakvéleménye, kiállításának napja:

A Bizottság szakvéleményének száma:

Mely intézménybe történt a beutalás:

Utazási útvonal: honnan..... hova.....

A 287/1997. (XII. 29.) Kormányrendelet alapján járó 67,5%-ban utazási kedvezmény igénybevétele jogosi ó igazolvány száma:

A gyermek a fenti jogszabály alapján járó utazási kedvezményt igénybe tudja-e venni? igen - nem

Kísérő szükséges? igen - nem

Ha igenfő.

.....évhónap

PH.
aláírás