

# KÖZLEKEDÉSI KEDVEZMÉNYEK IRÁNTI KÉRELEM

A 164/1995./XII.27./ Korm. rend. alapján

## **Alulírott**

Név:.....ln:.....

Születési hely, idő:.....

Anyja neve:.....

Állandó bejelentett lakcíme:.....

TAJ száma:.....

A súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményei közül kérem az alábbiakat:

- I. A<sub>1</sub>/ személygépkocsi szerzési támogatás \*
- A<sub>2</sub>/ segédmotoros rokkant. vagy kerekesszék vásárl. szerzési tám.\*
- b/ személygépkocsi átalakítási támogatás \*
- c/ közlekedési támogatás \*

II. Közös háztartásban élő közeli hozzátartozóim adatai:

<u>Név</u>	<u>Szül.év</u> <u>hó.nap</u>	<u>Rokoni</u> <u>kapcsolat</u>	<u>2004. évi nettó</u> <u>jövedelem</u>
------------	---------------------------------	-----------------------------------	--

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy fogyatékosági támogatásban nem részesülök.

Alulírott hozzájárulok, hogy személyes adataimat /hozzátartozóim személyes adatait/\*\* jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék

Pásztó, 200\_\_ . \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

**Jelen kérelemhez csatolni kell:**

- a/ A házi orvos, illetve a szakértő által kiállított orvosi szakvéleményt,
- b/ Saját, valamint a kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozó 2003. évi havi átlagos nettó jövedelemről szóló igazolásokat,
- c/ Érvényes vezetői engedély /gépjárművezetői alkalmasságot megállapító szakvélemény/\*\* másolatát\*\*\*,
- d/ A szállítást végző személy érvényes vezetői engedélyének másolatát\*\*\*,
- e/ A szállítást végző személy szállítást vállaló nyilatkozatát\*\*\*,
- f/ Arra vonatkozó nyilatkozatot, hogy a jelen kérelem benyújtását megelőző hét éven belül sem saját, sem más személy mozgáskorlátozottságára tekintettel nem részesült szerzési, átalakítási támogatásban, vagy gépjárműbehozatali vámmentességben\*\*\*,
- g/ A szerzési támogatás iránti kérelem esetén az egyedülálló súlyos mozgáskorlátozott személy nyilatkozatát arról, hogy egyedülálló\*\*\*,
- h/ Közlekedési támogatás iránti kérelem esetén, ha súlyos mozgáskorlátozott személy eltartottról gondoskodik, az eltartott születési anyakönyvi kivonatát, vagy személyi lapját bemutatja,
- j/ Saját munkaviszonyát, munkaviszony jellegű egyéb jogviszonyát illetőleg gyermeke tanulói, hallgatói jogviszonya fennállására vonatkozó igazolást.***
- k/ Orvosi igazolást a gyógykezelés gyakoriságáról.\*\*\*

\* Megfelelő rész aláhúzendó

\*\* A nem kívánt rész törlendő

\*\*\* Csak szerzési és átalakítási kérelem esetén