

K É R E L E M

A súlyos mozgáskorlátozottak közlekedési kedvezményei iránt

KÉRELMEZŐ ADATAI:

Név:.....Leánykori név:.....
Születési hely, idő:.....
Anyja neve:.....
Lakcíme:.....TAJ száma:.....

Kérem, hogy a súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről szóló többször módosított 164/1995. (XII. 27.) Korm. számú rendelet 2.§. szerint:

- szerzési támogatást,
- átalakítási támogatást,
- közlekedési támogatást,

megállapítani szíveskedjenek.

A KÉRELMEZŐ HÁZASTÁRSÁNAK (ÉLETTÁRSÁNAK),CSALÁDTAGJAINAK ADATAI:

Név	Szül.hely, idő	Anyja neve	Munkahelye, jövedelme	TAJ szám

Kérelmező tárgyévet megelőző év havi átlag netto jövedelme:Ft

Hozzá tartozó tárgyévet megelőző év havi átlag netto jövedelmeFt

Összesen:Ft

A családban az 1 főre jutó jövedelem:Ft

Pontjainak száma:pont

Állapotára vonatkozó orvosi vélemény:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat (gyermek szem. adatait) a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék.

Révfülöp, 20..... évhónap

.....
Kérelmező aláírása

Kérelemhez csatolni kell:

Közlekedési támogatás esetén:

- orvosi szakvéleményt,
- jövedelemigazolást,
- ha a súlyos mozgáskorlátozott személy kiskorú eltartásáról gondoskodik, az eltartott személy születési anyakönyvi kivonatát, vagy bemutatja az eltartott személyi lapját,
- a kiskorú elhelyezésére igazoló bírói ítéletet vagy gyámhatósági határozat fénymásolatát,
- tanulói jogviszony, munkajogviszony fennállása esetén arról igazolást,
- gyógykezelésre vonatkozó igazolást,
- nyilatkozatot arról, hogy a súlyos mozgáskorlátozott személy nem részesül tartós bentlakásos intézményi ellátásban,
- életvitelszerűen nem ágyhoz kötött beteg.

Szerzési és átalakítási támogatás esetén még csatolni kell:

- érvényes vezetői engedély fénymásolatát (Ez lehet saját vagy házastárs, szülő vez.eng.)
- vezetői engedéllyel nem rendelkezik, akkor a gépjárművezetői alkalmasságot tanúsító szakvélemény fénymásolatát, vagy a házastárs, szülő nyilatkozatát, hogy a súlyos mozgáskorlátozott személy gépkocsival történő szállítását vállalja,
- nyilatkozatot arról, hogy 7 éven belül nem részesült szerzési, átalakítási támogatásban vagy vámmentességben,
- szerzési támogatás iránti kérelem esetén a súlyos mozgáskorlátozott személy nyilatkozatát, hogy egyedülálló.