

## Közlekedési kedvezmények iránti kérelem

Alulírott .....(név), Tápiószéle, .....szám alatti lakos (szül. hely, idő: .....), anyja neve: .....) kérem, hogy a súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményéről szóló 164/1995. (XII. 27.) Korm. rendelet alapján súlyos mozgáskorlátozottság tényét megállapítani szíveskedjék, valamint arra való tekintettel a

- személygépkocsi szerzési támogatásra jogosultságot és / vagy
- személygépkocsi átalakítási támogatásra jogosultságot és / vagy
- közlekedési támogatást

kérem megállapítani. *(Kérjük a kért jogosultságot / támogatást aláhúzással megjelölni.)*

**I. Kérem, hogy a ..... számú, ..... keltű, szerzési támogatásra való jogosultságot megállapító határozat érvényességi idejét szíveskedjék meghosszabbítani.**

### **II/A. Jelen kérelemhez csatolni szükséges az alábbiakat:**

- a./ A súlyos mozgáskorlátozottság tényét igazoló **orvosi szakvéleményt.**
- b./ **Jövedelemigazolások**, amelyek tanúsítják a súlyos mozgáskorlátozott személy családjában az egy főre jutó, a tárgyévet megelőző év havi átlagos nettó jövedelme a tárgyév január 1. napján érvényes öregségi nyugdíj legkisebb összegének 2 és 1/2-szeresét nem haladja meg (2010. évben 71.250,- forint/hó).
- c./ Ha a súlyos mozgáskorlátozott személy **kiskorú eltartásáról** gondoskodik, a gyermek születési anyakönyvi kivonatát, vagy az eltartott személyi lapját bemutatja, és ha szükséges az elhelyezését igazoló bírói ítélet, vagy gyámhatósági határozat fénymásolatát.
- d./ **Munkaviszony, tanulói jogviszony fennállására** vonatkozó igazolást.
- e./ Nyilatkozat arról, hogy a kérelem benyújtásakor **fogyatékosági támogatásban nem részesül.**

### **II/B. Jelen kérelemhez, fentiekén túl, csatolni szükséges az alábbiakat – a kérelem tárgya szerint:**

- a./ A **szerzési és átalakítási támogatás** esetében a súlyos mozgáskorlátozott **érvényes vezetői engedélyének fénymásolatát, vagy gépjárművezetői alkalmasságát megállapító szakértői bizottsági véleményt.**  
Ha súlyos mozgáskorlátozott személy érvényes vezetői engedéllyel **nem rendelkezik**, de személygépkocsival történő szállítását érvényes vezetői engedéllyel rendelkező szülője, házastársa vagy a vele legalább egy éve közös háztartásban élő élettársa írásban vállalja, az erre vonatkozó nyilatkozatot.
- b./ **Szerzési, átalakítási támogatás** iránti kérelem esetében a súlyos mozgáskorlátozott **nyilatkozatát** arról, hogy a kérelem benyújtását megelőző **hét éven belül** mozgáskorlátozottságára tekintettel **nem részesült szerzési, illetőleg átalakítási támogatásban, valamint gépjármű-behozatali vámmentességben.**
- c./ **Szerzési támogatás** iránti kérelem esetén az egyedülálló súlyos mozgáskorlátozott személy **nyilatkozatát arról, hogy egyedülálló.**
- d./ **Szerzési és átalakítási támogatás iránti kérelem esetén**, amennyiben a támogatás megállapítása a közös háztartásban élő 3. életévet betöltött mozgáskorlátozott **kiskorú gyermeke** személygépkocsival történő szállítás indokolt (a gyermek tanulói jogviszonya, gyógykezelése, rendszeres intézményi ellátása miatt) mellékelni szükséges a szállítás vállalására vonatkozó írásbeli **nyilatkozatot, érvényes vezetői engedélyt**, valamint **nyilatkozatot** arról, hogy saját vagy más személy mozgáskorlátozottságára, vagy súlyos mozgáskorlátozottságára tekintettel a kérelem benyújtását megelőző hét éven belül nem részesült szerzési támogatásban vagy gépjármű-behozatali vámmentességben, továbbá gyógykezelésre vonatkozó **igazolást.**

Alulírott kijelentem, hogy a súlyos mozgáskorlátozottság tényének megállapítása és a fentiek szerint kért támogatás, támogatásra való jogosultság megállapítása esetén jogorvoslati jogommal nem kívánok élni.  
Tápiószele, .....

.....  
súlyos mozgáskorlátozott / súlyos mozgáskorlátozott törvényes képviselője

**A kérelem benyújtásához szükséges nyilatkozatok:**

**N y i l a t k o z a t  
a II/e.) ponthoz**

Alulírott kijelentem, hogy **nem részesülök fogyatékosági támogatásban a kérelem benyújtásának időpontjában.**

Dátum: .....

.....  
aláírás

**N y i l a t k o z a t  
a II/B/a). ponthoz**

Alulírott .....(név).....szám alatti lakos (kérelmet benyújtó) súlyos mozgáskorlátozott személy házastársa, illetőleg szülője vagy vele legalább egy éve közös háztartásban élő élettársa súlyos mozgáskorlátozott személy gépkocsival történő **szállítását vállalom.**

Dátum: .....

.....  
szülő/házastárs aláírása

**N y i l a t k o z a t  
a II/B/b). ponthoz**

Alulírott kijelentem, hogy a kérelem benyújtását megelőző **hét éven belül saját, vagy más személy mozgáskorlátozottságára, vagy súlyos mozgáskorlátozottságára tekintettel nem részesültem gépjárműszerzési, illetve átalakítási támogatásban, valamint gépjármű-behozatali vámmenteséggel.**

Dátum: .....

.....  
súlyos mozgáskorlátozott, vagy szállítását végző személy aláírása

**N y i l a t k o z a t  
a II/B/c. ponthoz**

Alulírott kijelentem, hogy **egyedülálló vagyok** (hajadon / nőtlen / özvegy / elvált / házastársától külön élő).

Dátum: .....

.....  
súlyos mozgáskorlátozott aláírása

**N y i l a t k o z a t**

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy jelen kérelmemmel kapcsolatosan **személyes adataimat**, /gyermekem személyes adatait/ jogosultság megállapítása és teljesítése céljából **kezeljék.**

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása

## JÖVEDELEMNYILATKOZAT

### Mozgáskorlátozottak közlekedési kedvezménye iránti kérelemhez

#### A) Személyi adatok

1. Az ellátást igénylő neve: ..... születési név: .....
2. Bejelentett lakóhelyének címe: Tápiószele, .....  
Bejelentett tartózkodási helyének címe: .....
3. Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve: .....
4. A törvényes képviselő bejelentett lakóhelyének címe: .....
5. Az igénylő családjában élők száma: ..... fő. A családtagok neve:
  - a) ..... b) .....
  - c) ..... d) .....
  - e) .....

#### B) Jövedelmi adatok (forintban)

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	Családtagok jövedelme				
		a)	b)	c)	d)	e)
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
4. Nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj stb.)						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális és nevelési segély, stb.)						
7. Föld bérbeadásából származó jövedelem						
8. Egyéb (pl. ösztöndíj, kis összegű kifizetések stb.)						
9. <b>Összes jövedelem: Ft/hó</b>						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: ..... Ft/hó.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok valódiságát a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján az önkormányzat a megyei APEH útján ellenőrizheti.

Dátum: .....

.....  
az ellátást igénylő, vagy törvényes képviselőjének aláírása

#### KITÖLTÉSI UTASÍTÁS

1. Lakóhelyként a személyi igazolványban szereplő lakóhely, illetve tartózkodási hely címét kell feltüntetni.
2. **Család:** súlyos mozgáskorlátozott személlyel közös háztartásban élő házastárs, élettárs, egyeneságbeli rokon, örökbe fogadott, mostoha és nevelt gyermek, örökbe fogadó, mostoha és nevelőszülő és testvér.
3. Az egy családban élők jövedelmét személyek szerint kell feltüntetni. Jövedelemként a **tárgyvetet megelőző év** havi átlagos nettó jövedelmét kell igazolni.
5. A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő **igazolást** vagy annak fénymásolatát (nyugdíjszelvény, munkáltatói igazolás, szerződés stb.) a **jövedelemnyilatkozathoz csatolni kell.**
6. Az egy főre jutó havi nettó családi jövedelem a havi családi összjövedelem osztva a családtagok számával.