

**Erzsébeti Közös Önkormányzati Hivatal**

7661 **Erzsébet**, Fő u. 135. Tel: (06-69) 351-101; Fax: (06-69) 351-101 email: hivatal@erzsebetikoh.hu

**Kirendeltség:**

7733 Geresdlak, Hunyadi u. 22. Tel.: +36/69/349-101. Fax.: +36/69/349-101

7731 Nagypall, Szabadság u. 26. Tel.: +36/72/466-752, Fax.: +36/72/466-752

**KÖZLEKEDÉSI KEDVEZMÉNYEK IRÁNTI KÉRELEM**

Kérelmező neve:.....  
Születési hely:..... év:..... hó:..... nap:.....  
Anyja neve:.....  
Állandó lakcím: (..... ir.sz.).....  
Tartózkodási hely:.....  
Postacím:.....  
Telefonszám•:..... TAJ:.....

A kérelmezővel közös háztartásban élő eltartottak (kiskorúak, jövedelemmel nem rendelkezők)

Név: Születési idő: Anyja neve:

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

A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb személyek

Előző év átlagos  
12 havi nettó  
jövedelme:

Név: Születési idő: Rokoni kapcsolat:

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

**I.** Kérem, hogy a mozgáskorlátozott személyek közlekedési támogatásainak rendszeréről szóló többször módosított 164/1995. (XII.27.) Korm. rendelet szerinti

- a) szerzési támogatást: -személygépkocsi\*  
-segédmotoros rokkantkocsi\*  
-kerekszékek\*
- b) gépjármű átalakítási támogatást\*
- c) közlekedési támogatást\*

megállapítani szíveskedjen.

**II.** Kérem, hogy a ..... számú ..... keltű szerzési támogatásra való jogosultságot megállapító határozatot meghosszabbítani szíveskedjen.

(Megj: az 1994. előtti megállapító határozatokra nem vonatkozik, azokat meghosszabbítani nem kell!)

•Kitöltése nem kötelező

\*A kívánt rész aláhúzandó

**I. NYILATKOZAT**  
(szerzés, szerzés hosszabbítása)

Alulírott ..... kijelentem, hogy mozgáskorlátozottságomra, illetve más személy mozgáskorlátozottságára tekintettel a jelen kérelem benyújtását megelőző 7 éven belül szerzési támogatásban, valamint gépjármű-behozatali vámmentességben nem részesültem.

....., 200.....

.....  
aláírás

**II. NYILATKOZAT**  
(szerzés)

Alulírott ..... büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gépkocsival rendelkezem / nem rendelkezem.\*

..... 200.....

.....  
aláírás

**III. NYILATKOZAT**  
(szerzés, átalakítás)

Alulírott ..... kijelentem, hogy .....  
gyermekemmel, házastársammal (élettársammal) közös háztartásban élek és a mindenkori szállítását vállalom.

....., 200.....

.....  
aláírás

**IV. NYILATKOZAT**  
(átalakítás)

Alulírott ..... kijelentem, hogy mozgáskorlátozottságomra, illetve más személy mozgáskorlátozottságára tekintettel a jelen kérelem benyújtását megelőző 7 éven belül átalakítási támogatásban nem részesültem.

..... 200.....

.....  
aláírás

**V. NYILATKOZAT**

Alulírott ..... büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy fogyatékosági támogatásban nem részesülök / részesülök.\*

....., 200.....

.....  
aláírás

\*a megfelelő rész aláhúzendó

**VI. NYILATKOZAT**

Alulírott ..... kijelentem, hogy egyedülálló vagyok, mivel családi állapotom:

- nőtlen\*
- hajadon\*
- elvált\*
- özvegy\*
- házastársától különélő\*

....., 200.....

.....  
aláírás

**VII. NYILATKOZAT**

Alulírott ..... Lakcím: .....  
jogosítvány száma: ..... büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy járművezetéstől eltiltó bírói ítélet ellenem nincs és szabálysértési határozat hatálya alatt nem állok.

.....r, 200.....

.....  
aláírás

Mire használja a gépkocsit: .....

.....

.....

**VIII. NYILATKOZAT**

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

Kérelme(i)m pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.\*\*

.....r, 200.....

.....  
aláírás

\*a megfelelő rész aláhúzendó

\*\*amennyiben pozitív döntés esetén fellebbezési jogáról nem mond le, úgy kérjük ezt a mondatot áthúzni

Tisztelt Ügyfelünk!

**Kérelmének mielőbbi elintézése érdekében kérjük, figyelmesen olvassa el az alábbi Tájékoztatót és csatolja az Ön helyzetére vonatkozóan a szükséges iratokat.**

### TÁJÉKOZTATÓ

- 1) 164/1995.(XII.27.) Korm. rendelet által meghatározott I. vagy II. fokú **orvosi szakvéleményt**.
- 2) A család jövedelmi viszonyait tanúsító igazolások:
  - Kérelmező, valamint a vele egy háztartásban élő közeli hozzátartozói tárgyévét megelőző **12 havi nettó** jövedelemigazolása. (Bank jövedelem átutalási igazolása nem fogadható el!)
  - Nem rendszeres jövedelem (vállalkozó) esetében az előző 12 hónap jövedelméről igazolás.
  - **Nyugdíjasok** esetében a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság tárgyév januárjában kiküldött értesítése, vagy az Igazgatóság által kiállított igazolás.
  - **Álláskeresők** esetében az álláskereső juttatást megállapító határozat fénymásolata, és az utolsó csekkszelvény. Álláskereső juttatás megszűnése esetén a megszüntető határozat másolata.
  - **Álláskereső juttatásban nem részesülők** esetében Munkaügyi Központ igazolása, hogy munkát tudnak-e felajánlani, illetve igazolás a nyilvántartásba vételről, nyilatkozat alkalmi munkából származó jövedelemről (12 havi).
  - **Ha a családban kiskorú gyermek van**, igazolás a családi pótlék összegéről, esetlegesen igazolás az árvaellátásról (özvegyi nyugdíjról is!). Gyermek születési anyakönyvi kivonatának fénymásolata.
  - **16 éven felüli gyermek(ek)** az oktatási intézmény igazolása a tanulói, hallgatói jogviszony fennállásáról, **egyetemi, főiskolai hallgatónál** az ösztöndíj összegéről is.
  - **Ha a kérelmező elvált**, a válásról, gyermek elhelyezéséről és gyermektartásdíjról szóló bírósági végzés fénymásolata, illetőleg igazolás a bírósági eljárás megindításáról, illetve a végrehajtásról szóló jegyzőkönyv fénymásolata. **Igazolás a tartásdíj összegéről** (postai szelvény fénymásolata, vagy nyilatkozat, 12 havi)
- 3) Gyógykezelésről igazolás (szerzés, szerzeshosszabbítás, átalakítás) 3-18 éves korú inaktív gyermek jogán.
- 4) Ha a súlyos mozgáskorlátozott személy kiskorú, a gondozást, nevelést, oktatást nyújtó intéz-mény igazolása a rendszeres látogatásról (bölcsőde, óvoda, iskola)
- 5) Érvényes vezetői engedély fénymásolata ( szerzés, szerzeshosszabbítás, átalakítás).
- 6) Forgalmi engedély fénymásolata (átalakítás).
- 7) Orvosi bizottság szakvéleménye a beszerelendő segédeszközről (átalakítás).
- 8) Ha kérelmező érvényes vezetői engedéllyel nem rendelkezik, a szállítást vállaló nyilatkozata és jogosítványának másolata.
- 9) Fővárosi rehabilitációs főorvos javaslata (segédmotoros rokkantkocsi, kerekesszék)
- 10) Szerzési támogatás állapítható meg annak a súlyos mozgáskorlátozott személynek is, aki gépjárművezetésre képtelen, melyet orvosi bizottság szakvéleményével igazol, ha a gépkocsit munkavégzés, vagy tanulmányok folytatása érdekében használják és a szállítás legalább egy éve vele együttlakó testvére, gyermeke vállalja.
- 11) Megfelelő NYILATKOZAT(ok) kitöltése!

Megjegyzés:

- A súlyos mozgáskorlátozott személy szállítását csak szülő, házastárs, vagy a vele legalább egy éve közös háztartásban élő élettárs vállalhatja!
- A jövedelemigazolások kizárólag eredetiben csatolandók!
- Az „állapota végleges” megjelöléssel már előző években leadott orvosi szakvéleménnyel rendelkezőknek új igazolás leadása nem szükséges!

**KÖZLEKEDÉSI ÉS SZERZÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM BEADÁSÁNAK HATÁRIDEJE: Tárgyév ÁPRILIS 30.**

(Kivéve, ha a súlyos mozgáskorlátozottság ténye a tárgyévben következik be.)

**A 164/1995.(XII.27.) Korm rendelet 1. § (3) bekezdése értelmében:**

**b) család:** a súlyos mozgáskorlátozott személlyel közös háztartásban élő házastárs, élettárs, egyenes ágbeli rokon, örökbe fogadott, mostoha és nevelt gyermek, örökbe fogadó, mostoha és nevelőszülő és testvér;

**c) jövedelem:** a személyi jövedelemadóról szóló törvényben jövedelemként meghatározott, belföldről vagy külföldről származó vagyoni érték (bevételek) munkavállalói járulékkal, személyi jövedelemadóval, egészségbiztosítási és nyugdíjjárulékkal, magán-nyugdíjpénztári tagdíjjal, valamint a személyi jövedelemadóról szóló törvényben elismert költségekkel csökkentett része, függetlenül attól, hogy adómentesnek vagy adókötelesnek minősül, ideértve a bármely ország jogszabálya alapján folyósított nyugdíjat.

Nem minősül jövedelemnek az e rendelet alapján a súlyos mozgáskorlátozott személyek számára megállapított közlekedési kedvezmény összege;

**f) egyedülálló:** az, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él.