



CSONGRÁD MEGYEI
KORMÁNYHIVATAL
SZEGEDI JÁRÁSI HIVATALA

KÉRELEM

**közlekedési kedvezmény (személygépkocsi szerzési / átalakítási támogatás) megállapításához
KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL, OLVASHATÓAN KITÖLTENI!**

Név: _____ Születéskori név: _____

TAJ szám: _____ Anyja neve: _____

Születési hely, idő: _____ Tel.: _____

Szem. okmány alapján bejelentett lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Állampolgársága: magyar, vagy _____; külföldi állampolgár esetén Magyarországon tartózkodás jogcíme*: *bevándorolt, letelepedett, menekült, hontalan vagy egyéb:* _____

(*A megfelelő aláhúzendő!)

Kérem, jelölje meg fogyatékosága típusát!

súlyos mozgáskorlátozottság egyéb fogyatékoság: látási fogyatékos
hallási fogyatékos
értelmi fogyatékos
autista

halmozottan fogyatékos kérelmező
esetén a fogyatékoság típusai:
(Az a fogyatékos, aki halmozottan fogyatékos, de az egyik fogyatékosága mozgáskorlátozottság, mozgásfogyatékosnak minősül.)

**A súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről szóló 102/2011. (VI.29.)
Kormányrendelet (továbbiakban: Korm. rendelet) szerint az alábbi támogatást igénylem:**

SZEMÉLYGÉPKOCSI SZERZÉSI TÁMOGATÁS

**(A felsorolt lehetőségek közül legfeljebb egy választható)
azon belül (*a megfelelő szövegrészt kérem aláhúzni!):**

- a) **súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékosággal élő személy** esetén **új jármű*** [4. § (1) a)]. (A személygépkocsi szerzési támogatás a) pontjában foglalt új gépkocsi – a Suzuki különböző típusai - lehetnek. További információ /a gépkocsik felszereltségéről, a finanszírozásról/ a www.lehetosegauto.hu honlapon található.)
vagy
- b) **a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékosággal élő személy** esetén újnak nem minősülő, de legfeljebb **öt** éve forgalomba helyezett személygépkocsi* [4. § (1) b)]
vagy
- c) **súlyos mozgáskorlátozott személy** esetén **segédmotoros kerékpárnak minősülő, három- vagy négykerekű jármű, kivéve a quad*** [4. § (1) c)]
vagy
- d) **súlyos mozgáskorlátozott személy** esetén **járműnek nem minősülő, sík úton önerejéből 10 km/óra sebességnél gyorsabban haladni nem képes gépi meghajtású kerekesszék*** [4. § (1) d)]

Postacím: CSMKH Szegedi Járási Hivatala Hatósági Főosztály 1.

Hatósági és Oktatási Osztály

☎ 6722 Szeged, Rákóczi tér 1. 6701 Szeged, Pf. 873

☎ +36 (62) 561-600 ☎ +36 (62) 561-625

🌐 <http://www.csmkh.hu/jarasi-hivatalok> ✉ hatosag.szeged@csongrad.gov.hu

Egyéb fogyatékossgal élő személyek kizárólag személygépkocsi szerzési támogatásra válhatnak jogosulttá és kizárólag új illetve használt járműnek minősülő személygépkocsi megszerzéséhez kaphatnak támogatást. A személygépkocsi szerzési támogatás felhasználásának maximális időtartama a megállapító határozat jogerőre emelkedésétől számított 4 hónap!

SZEMÉLYGÉPKOCSI ÁTALAKÍTÁSI TÁMOGATÁS

**(A felsorolt lehetőségek közül legfeljebb egy választható)
azon belül (*a megfelelő szövegrészt kérem aláhúzni!):**

- a) a vezetés feltételeként külön jogszabály alapján előírt **automata sebességváltóval, vagy más segédberendezéssel** történő felszereléséhez, átalakításához* [5. § (1) a)]
vagy
b) a súlyos mozgáskorlátozott személy **szállítását lehetővé tevő átalakításához, vagy a biztonságos szállítását szolgáló eszközzel** való ellátáshoz* [5. § (1) b)]

Egyéb fogyatékossgal élő személy átalakítási támogatásra NEM jogosult!

Az átalakítási támogatást csak abban az esetben igénylem, ha **egyidejűleg szerzési támogatásom is teljesítésre kerül:**

igen - nem*

Az átalakítási támogatás felhasználásának maximális időtartama: 6 hónap!

NYILATKOZATOK

I.

Nyilatkozom, hogy:

- | | | |
|--|------|-----|
| - jelenleg keresőtevékenységet folytatok: * | IGEN | NEM |
| - jelenleg tanulói jogvisztonnyal rendelkezem: * | IGEN | NEM |

* a megfelelő szövegrészt kérem aláhúzni!

(Amennyiben igen, igazolás csatolandó!)

_____ kérelmező aláírása

II.

Nyilatkozom, hogy vállalom a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy szállítását.

_____ szállítást vállaló személy aláírása

A szállítást vállaló személy adatai:

(Csak új vagy használt gépkocsi vásárlásához igényelt támogatás esetén kell kitölteni, ha a kérelmező vezetői engedéllyel nem rendelkezik):

Név: _____ Születéskori név: _____

TAJ szám: _____ Anyja neve: _____

Születési hely, idő: _____ Tel.: _____

Szem. okmány alapján bejelentett lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

A súlyos mozgáskorlátozott személlyel fennálló rokon kapcsolat: _____

A súlyos mozgáskorlátozott és a vezetői engedéllyel nem rendelkező kérelmező szállítást vállaló személy között fennálló kapcsolat *(csak új vagy használt gépkocsi vásárlásához igényelt támogatás esetén kell kitölteni, ha a súlyos mozgáskorlátozott kérelmező vezetői engedéllyel nem rendelkezik. A fennálló kapcsolatot karikázással kell jelölni.)*

A szállítást vállaló személy a kérelmező:

- a) vér szerinti szülője
b) örökbefogadó- és nevelőszülője
c) házastársa
d) **élettársi nyilvántartásba bejegyzett** élettársa *(közjegyzői dokumentumos csatolni kell)*
e) vérszerinti gyermeke **(közös háztartásban élés kezdő időpontja***)
f) örökbefogadott és nevelt gyermeke **(közös háztartásban élés kezdő időpontja.....***)
g) testvére **(közös háztartásban élés kezdő időpontja.....***)

h) unoka

i) a szállítást a közérdekű önkéntes tevékenységről szóló törvény szerint önkéntes jogviszonyban végző személy vállalja.

(*A közös háztartásban élés tényét igazolni kell – lakcímkártya fénymásolatával.)

III.

Nyilatkozom, hogy **a kérelem benyújtását megelőző hét éven belül** saját jogomon **nem részesültem** személygépkocsi szerzési, illetve átalakítási támogatásban **vagy rám tekintettel más személy sem részesült** személygépkocsi szerzési, illetve átalakítási támogatásban.

kérelmező aláírása

IV.

Nyilatkozom, hogy nem állok a járművezetéstől eltiltó jogerős bírói ítélet vagy szabálysértési határozat hatálya alatt.

kérelmező aláírása

(amennyiben ő maga rendelkezik érvényes vezetői engedéllyel)

szállítást vállaló személy aláírása

(amennyiben nyilatkozatban vállalta a szállítást és rendelkezik érvényes vezetői engedéllyel)

V.

Nyilatkozom, hogy 14 éven aluli gyermekemet egyedülállóként nevelem.

kérelmező aláírása

VI.

Hozzájárulok, ahhoz, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően, a közreműködő szervezet (**Duna Lízing Zrt. 1013 Budapest, Krisztina krt. 32.**) **a jelen kérelmen rögzített adataimat a szerzési támogatással összefüggő információs bázisa megteremtéséhez, illetve fenntartásához felhasználja, reklám és marketingakciókról szóló tájékoztatók megküldése érdekében kezelje és az ilyen jellegű tájékoztatókat címzett posta küldemény, elektronikus levelezés, vagy azzal egyenértékű kommunikációs eszköz – szórólap, címzett DM levél, eDM – útján részemre megküldje.**

Az adatszolgáltatás önkéntes. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor, korlátozás és indoklás nélkül visszavonható a közreműködő szervezet felé (Duna Lízing Zrt. 1013 Budapest, Krisztina krt. 32.) küldött nyilatkozattal.

kérelmező aláírása

Tájékoztató adatok:

Honvédelmi kötelezettség teljesítése során, azzal összefüggésben váltam súlyos mozgáskorlátozottá: *

IGEN

NEM

Hadirokkant vagyok: *

IGEN

NEM

(* a megfelelő szövegrészt kérem aláhúzni!)

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

Tudomásul veszem, hogy a jogalap nélküli és rosszhiszeműen igénybe vett közlekedési kedvezményt köteles vagyok a Korm. rendelet 12. § (3) bekezdésében meghatározott kamattal megemelt összegben visszafizetni, valamint 7 évig közlekedési kedvezményben nem részesülhetek.

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

kérelmező aláírása

TÁJÉKOZTATÁS

KÉRELEM MELLÉKLETEI

Jelen kérelemhez egyidejűleg csatolandó a súlyos mozgáskorlátozottság, illetve egyéb fogyatékoság tényét igazoló:

- 1) a Fot szerinti **fogyatékosági támogatás megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény másolata, vagy**
- 2) 18. életévét be nem töltött személy esetén a **magasabb összegű családi pótlékra jogosító hatályos igazolás másolata, melyet a szakorvos állít ki a Magyar Államkincstár számára az emelt családi pótlék megállapításához, vagy**
- 3) a **szakértői szerv által a közlekedőképesség minősítéséről kiadott hatályos szakvélemény másolata, vagy**
- 4) a súlyos mozgáskorlátozott személy **közlekedőképességének minősítését elősegítő, rendelkezésre álló orvosi dokumentáció és egyéb iratok,**
- 5) a **vakok személyi járadékának megállapításáról szóló hatósági határozat vagy a vakok személyi járadékát kérelmező csökkentlátó nyilvántartó lap másolata, és**
- 6) az önálló személygépkocsi használó vagy a szállítást végző személy **érvényes vezetői engedélyének másolata, és**
- 7) az önálló személygépkocsi használó személy, vagy szállítása esetén az **önálló személygépkocsi használó személy vagy a szállítást vállaló személy írásbeli nyilatkozatát, továbbá hozzátartozói kapcsolatát (élettársi viszony esetén: élettársi nyilvántartásba bejegyzett élettársi viszonyról szóló hatósági bizonyítvány másolata) igazoló dokumentum fénymásolata, és**
- 8) a szállítást a közérdekű önkéntes tevékenységről szóló törvény szerinti önkéntes jogviszonyban végző személy **önkéntes szerződésének fénymásolata, és**
- 9) amennyiben a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékosággal élő személy szállítását a **vele legalább egy éve közös háztartásban élő vér szerinti, örökbefogadott és nevelt gyermek vagy testvér, unoka vállalja, akkor a közös háztartásban élést igazoló dokumentum (lakcímkártyák) fénymásolata,**
- 10) **kereső tevékenység folytatását, vagy tanulói jogviszony fennállását igazoló dokumentum másolata,**
- 11) **hadieredetű fogyatkozás fennállását igazoló szakvélemény másolata,**
- 12) **átalakítási támogatás igénylése esetén a személygépkocsi automata sebességváltós felszereléséhez a gépjárművezetői alkalmasságot tanúsító szakvélemény fénymásolata.**

Kiskorú vagy gondnokság alatt álló kérelmező esetében a kérelmező személyes adataihoz a kiskorú/gondnokság alatt álló személy adatait kell beírni, azonban a kérelem aláírására a törvényes képviselő jogosult.

Aláírás nélküli kérelem esetén – a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. CXL. törvény 30. § (f) pontja alapján – **a kérelmet érdemi vizsgálat nélkül el kell utasítani.**