



TOLNA MEGYEI  
KORMÁNYHIVATAL

**K É R E L E M**

**a súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeihez**

**Kérelem beadási határideje: tárgyév március 31., illetve szeptember 30.**

**Elbírálás: tárgyév június 15-éig, illetve december 15-éig.**

Kérelmező neve (születési név): .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja neve: .....

TAJ száma: .....

Lakcíme: .....

Tartózkodási címe: .....

Állampolgárság: .....

Nem magyar állampolgárság esetén a Magyarország területén élés jogcíme:

.....

Telefonszáma: .....

E-mail címe: .....

**A 102/2011. (VI. 29.) Kormányrendelet 2. § a.) pontja alapján *súlyos mozgáskorlátozott személy az a személy, aki:***

**A.)** a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény (Fot.) 23. § (1) bekezdés e) pontja alapján mozgásszervi fogyatékosnak minősül, vagy f) pontja alapján halmozottan fogyatékosnak minősül és halmozott fogyatékoságai közül legalább az egyik mozgásszervi fogyatékoság,

**vagy**

**B.)** a 18. életévét nem töltötte be és a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékoságokról szóló 5/2003. (II. 19.) ESzCsM rendelet 1. számú mellékletének L) pontjában meghatározott **mozgásszervi fogyatékoságban** szenved, vagy P) pontjában meghatározott többszörös és összetett betegségben szenved és többszörös és összetett betegségei közül legalább az egyik mozgásszervi fogyatékoságot okoz,

**vagy**

**C.)** a minősítési rendszer szerint a közlekedőképességében súlyosan akadályozott személy, amennyiben ez az állapota várhatóan legalább három éven keresztül fennáll.

GYÁMÜGYI ÉS IGAZSÁGÜGYI FŐOSZTÁLY

- D.) Amennyiben a fent felsorolt iratok nem állnak rendelkezésre, akkor mellékelni kell a súlyos mozgáskorlátozott személy közlekedőképességének minősítését elősegítő, rendelkezésre álló orvosi dokumentációt és egyéb iratokat.

*A Kormányrendelet 2. § h.) pontja alapján **egyéb fogyatékossgal élő személy**  
az a személy, aki:*

- A.) fogyatékossgai támogatásra a Fot. 23. § (1) bekezdés a)-d) (látási fogyatékos, hallási fogyatékos, értelmi fogyatékos) h) pontja (kromoszóma-rendellenesség) alapján jogosult  
vagy
- B.) vakok személyi járadékában részesül  
vagy
- C.) Fot. 23. § (1) bekezdés f) (halmozottan fogyatékos), vagy g) pontja alapján halmozottan fogyatékosnak minősül, kivéve ha egyik fogyatékossga mozgásszervi fogyatékossg  
vagy
- D.) kiskorú esetében magasabb összegű családi pótlékra jogosult érzékszervi fogyatékossga (látás, hallás), értelmi fogyatékossga, autizmus miatt, vagy többszörös és összetett betegségben szenved és a betegségei közül legalább az egyik a fent felsorolt betegség, illetve fogyatékossg.

**SZERZÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁT KÉREM, MELYET:  
(csak egyet lehet bejelölni)**

- a) súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy esetén a közúti járművek műszaki megvizsgálásáról szóló rendelet értelmében **új járműnek** minősülő személygépkocsi (jelenleg csak Suzuki Swift, Suzuki SX4 S-Cross, valamint Vitara típusú személygépkocsi közül lehet választani. További információ a [www.lehetosegauto.hu](http://www.lehetosegauto.hu) honlapon található.)  
vagy
- b) a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy esetén újnak nem minősülő, de **legfeljebb öt éve forgalomba helyezett** személygépkocsi  
vagy
- c) súlyos mozgáskorlátozott személy esetén **segédmotoros kerékpárnak** minősülő, három- vagy négykerekű jármű (kivéve quad)  
vagy
- d) súlyos mozgáskorlátozott személy esetén járműnek nem minősülő, sík úton önerejéből 10 km/óra sebességnél gyorsabban haladni nem képes gépi meghajtású **kerekesszék**

**szerzésére kívánom felhasználni.**

**ÁTALAKÍTÁSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁT KÉREM, MELYET:**

(E TÁMOGATÁSI FORMÁT CSAK SÚLYOS MOZGÁSKORLÁTOZOTT SZEMÉLYEK IGÉNYELHETIK.)

a) súlyos mozgáskorlátozott személy esetén a vezetés feltételeként külön jogszabály alapján előírt automata sebességváltóval, vagy más segédberendezéssel történő felszereléséhez, átalakításához

vagy

b) a súlyos mozgáskorlátozott személy szállítását lehetővé tevő átalakításához, illetve a biztonságos szállítását szolgáló eszközzel való ellátásához

**kívánom felhasználni.**

**MINT SÚLYOS MOZGÁSKORLÁTOZOTT, ILLETVE EGYÉB FOGYATÉKOSSÁGGAL ÉLŐ  
SZEMÉLY AZ ALÁBBIAKRÓL  
NYILATKOZOM:**

- Kereső tevékenységet folytatok\*
- Tanulói, illetve képzési jogviszonyban állok\*
- 14 éven aluli gyermeket egyedülállóként nevelek\*
- Honvédelmi kötelezettség teljesítése során, azzal összefüggésben váltam súlyos mozgáskorlátozottá\*

**\* a megfelelőt kérem húzza alá**

(amennyiben a felsorolt feltételek egyikével sem rendelkezik, kérjük figyelmen kívül hagyni, ebben az esetben nem kell aláírni!)

.....  
kérelmező aláírása

- A kérelem benyújtását megelőző **7 éven belül** saját, vagy más személyre tekintettel **nem részesültem:**

- gépjármű szerzési támogatásban\*,
- átalakítási támogatásban\*

**\* a megfelelőt kérem húzza alá**

.....  
kérelmező aláírása

- Nem állok járművezetéstől eltiltó jogerős bírói ítélet, vagy szabálysértési határozat hatálya alatt.

.....  
kérelmező aláírása

- Súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy esetén a közúti járművek műszaki megvizsgálásáról szóló rendelet értelmében **új járműnek minősülő személygépkocsi**,  
vagy
- a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy esetén **újnak nem minősülő, de legfeljebb öt éve forgalomba helyezett személygépkocsi**

esetében a pályáztatási eljárás útján kiválasztott, finanszírozási tevékenységgel foglalkozó, a hitelintézetekről és a pénzügyi vállalkozásokról szóló 1996. évi CXII. törvény szerinti pénzügyi szolgáltatást nyújtó szervezettel (finanszírozó szervezet) történő **kölcsönszerződés megkötését vállalom.**

.....  
kérelmező aláírása

**Amennyiben a Kormányrendelet 8. § (2a) bekezdése értelmében a költségvetési keretek lehetővé teszik, év közben pótkeretszám hirdethető ki. Ebben az esetben a közlekedési kedvezményben nem részesített (keretszám kimerülése miatt elutasított) kérelmezőket nyilatkoztatni kell a Hivatalnak, hogy a másik típusú szerzési támogatást igénybe kívánják-e venni.**

Amennyiben használt személygépkocsira adta be igényét (de kérelme elutasításra került keretszám hiánya miatt) a pótkeretszámra tekintettel módosítja-e azt új személygépkocsi szerzési támogatásra?

IGEN

NEM

**MINT SZÁLLÍTÁST VÉGZŐ SZEMÉLY  
AZ ALÁBBIKRÓL NYILATKOZOM:**

- **Mint** a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy **szállítását végző személy** a kérelem benyújtását megelőző **7 éven belül** saját, vagy más személy mozgáskorlátozottságára tekintettel **nem részesültem:**
  - gépjármű szerzési támogatásban\*,
  - átalakítási támogatásban\*

**\* a megfelelőt kérem húzza alá**

.....  
szállítást végző személy aláírása

- A súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő házastársam, élettársam (élettársi nyilvántartásba bejegyzett élettárs) vér szerinti, örökbe fogadott- és nevelt gyermekem, illetve legalább egy éve közös háztartásban élő vérszerinti, örökbefogadó és nevelőszülőm, vagy testvérem személygépkocsival történő szállítását vállalom: (szállítást vállaló személy nem lehet: pl: unoka, vő, meny, sógor)

.....  
szállítást végző személy aláírása

- A közérdekű önkéntes tevékenységről szóló 2005. évi LXXXVIII. törvény (szerződést mellékelni kell a kérelemhez) alapján a súlyos mozgáskorlátozott személy szállítását vállalom:

.....  
önkéntes jogviszonyt végző személy aláírása

- Nem állok járművezetéstől eltiltó jogerős bírói ítélet, vagy szabálysértési határozat hatálya alatt.

.....  
szállítást végző személy aláírása

➤ **A szállítást végző személy személyes adatai**

Neve (születési név): .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Állampolgárság: .....

Nem magyar állampolgár esetén a Magyar Köztársaság területén élési jogcíme:

.....

Lakóhely: .....

Telefonszám .....

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása

### **Kérelmező hozzájáruló nyilatkozata**

Hozzájárulok ahhoz, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően a Széchenyi Lízing Pénzügyi Szolgáltató Zrt (1013 Budapest, Krisztina krt. 32.) által képviselt konzorcium a jelen kérelemben 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 postai küldemény, elektronikus levelezés, vagy azzal egyenértékű kommunikációs eszköz útján részemre megküldje. Az adatszolgáltatás önkéntes. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor, korlátozás és indokolás nélkül ingyenesen visszavonható a Duna Lízing Pénzügyi Szolgáltató Zrt részére küldött nyilatkozattal.

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása

## A KÉRELEMHEZ MELLÉKELEM AZ ALÁBBI DOKUMENTUMOKAT:

- 1.) Kérelmező érvényes vezetői engedélyének, vagy a szállítás vállaló személy érvényes vezetői engedélyének másolatát,
- 2.) a súlyos mozgáskorlátozottság, illetve egyéb fogyatékoság tényét igazoló hatósági határozat és a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény másolatát,
- 3.) kiskorú esetében a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékoságokról szóló 5/2003. (II. 19.) ESZCSM rendelet 3. sz. mellékletében meghatározott, hatályos igazolás másolatát
- 4.) a rehabilitációs szakértői szerv, vagy jogelődje által a közlekedőképesség minősítéséről kiadott hatályos szakvélemény másolatát
- 5.) a közlekedőképesség minősítését elősegítő, rendelkezésre álló orvosi dokumentációt és egyéb iratokat
- 6.) vakok személyi járadékának megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a vakok személyi járadékát kérelmező csökkentlátó nyilvántartó lap másolatát
- 7.) közös háztartásban élést igazoló dokumentum fénymásolatát (lakcímkártya)
- 8.) kereső tevékenység folytatását igazoló dokumentumot
- 9.) tanulói, képzési jogviszony fennállását igazoló dokumentumot
- 10.) rokon kapcsolatot igazoló irat másolatát
- 11.) a szakértői szerv, vagy jogelődjének a hadigondozásról szóló törvény szerint hadieredetű fogyatkozás fennállását igazoló szakvélemény másolatát
- 12.) élettársi kapcsolatot igazoló – **közjegyző által kiállított** - tanúsítványt