

KÉRELEM

Súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményei ügyében

KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL, OLVASHATÓAN KITÖLTENI!

Név: _____ Születés kori 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 aláhúzó!)

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

- 1) szerzési támogatást, **azon belül:***
(* a megfelelő szövegrészt kérem aláhúzni!):
 - a) ***súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy esetén új jármű*** [4. § (1) a)]
vagy
 - b) ***a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal 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)]

Egyéb fogyatékossgal élő személyek kizárólag személygépkocsi szerzési támogatásra válhatnak jogosulttá és kizárólag új illetve használt járműnek minősülő személygépkocsi megszerzéséhet kaphatnak támogatást.

A Személygépkocsi szerzési támogatás felhasználhatóságának maximális időtartama a megállapító határozat jogerőre emelkedésétől számított 3 hónap!

Egyéb fogyatékossgal élő személy átalakítási támogatásra NEM jogosult!

- 2) átalakítási támogatást, **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)]

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

igen - nem*

NYILATKOZATOK

I.

Nyilatkozom, hogy:

- | | | |
|---|------|-----|
| - jelenleg keresőtevékenységet folytatok: * | IGEN | NEM |
| - jelenleg tanulói jogviszonnyal 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:

Név: _____ Születéskori név: _____

TAJ szám: _____ Anyja neve: _____

Születési hely, idő: _____ Tel.: _____

Szem. okmány alapján bejelentett lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

A súlyos mozgáskorlátozott személlyel fennálló rokoni kapcsolat: _____

(A közös háztartásban élést igazoló dokumentum (lakcímkártya) másolata csatolandó!)

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
(ha ő maga rendelkezik érvényes vezetői engedéllyel)

szállítást vállaló személy aláírása
(ha nyilatkozatban vállalta a szállítást és rendelkezik érvényes vezetői engedéllyel)

V.

Amennyiben a személygépkocsi szerzési támogatást új személygépkocsi vagy újnak nem minősülő, de legfeljebb öt éve forgalomba helyezett személygépkocsi vásárlására használom fel, **vállalom, hogy a pályáztatási eljárás útján kiválasztott, finanszírozási tevékenységgel foglalkozó, pénzügyi szolgáltatást nyújtó szervezettel kölcsönszerződést kötök.**

kérelmező aláírása

VI.

Nyilatkozom, hogy 14 éven aluli gyermekemet egyedülállóként nevelem.

kérelmező aláírása

Az igénylővel közös háztartásban élő családtagok (vér szerinti, örökbefogadó- és nevelőszülő, házastárs, élettársi nyilvántartásba bejegyzett élettárs, vér szerinti, örökbefogadott és nevelt gyermek, vagy testvér):

Neve	Születési idő	Rokoni kapcsolat	TAJ szám

VII.

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 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 postai 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 indokolás nélkül visszavonható a Széchenyi Lízing Pénzügyi Szolgáltató Zrt. felé 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.

_____, 2015. _____

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

kérelmező aláírása

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 csökkentlító 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 vállalo 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 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,**