

**Felsőpáhok Községi Önkormányzat
Jegyzőjének**

Felsőpáhok
Szent I.u.67.

**Kérelem
közlekedési kedvezmények iránti**

Alulírott kérem, hogy a mozgáskorlátozott személyek közlekedési támogatásáról szóló a többször módosított 164/1995.(XII.27.) Korm. rendelet 2.§. alapján közlekedési kedvezményt megállapítani szíveskedjen.

- közlekedési támogatást
- személygépkocsi szerzési támogatást,
- személygépkocsi átalakítási támogatást,
- szerzési támogatási határozat érvényességét meghosszabbítani szíveskedjék.

* A kíván szöveg aláhúzendó

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

2. A kérelmező családi állapota:

- egyedülálló
- házastársával/élettársával/ családtagokkal él együtt

3. A házastárs/élettárs személyi adatai:

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

4. A kérelmezővel együtt élők száma összesen: fő

Név	Születési hely, év, hó, nap	rokoni kapcsolat	Megjegyzés*

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- a 16-20 év közötti gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy
- életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékosság fennállását.

II. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs a (élettársa)	egyéb családtagok			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

..... kérelmező
házastársának/élettársának
aláírása

Kérelem
Személygépkocsi szerzési támogatáshoz

1./ a súlyos mozgáskorlátozott személy érvényes vezetői engedélyének fénymásolata,- ennek hiányában

a / súlyos mozgáskorlátozott személy gépjármű alkalmasságát tanúsító szakvélemény másolatát, - ennek hiányában

b./ a szállítást végző szülő, házastárs vagy legalább egy éve közös háztartásban élő élettárs vezetői engedélyének fénymásolatát.

2./ Ha a súlyos mozgáskorlátozott személy érvényes vezetői engedéllyel nem rendelkezik, a szállítást végző szülő, házastárs, élettárs írásbeli nyilatkozatát arról, hogy a súlyos mozgáskorlátozott családtag személygépkocsival történő szállítását vállalja.

Alulírott..... (név) Felsőpáhok sz. alatti lakos kijelentem, hogy a velem legalább egy éve közös háztartásban élő nevű gyermekem, házastársam, élettársam személygépkocsival történő szállítását vállalom.

.....
nyilatkozó aláírása

3./ Annak a súlyos mozgáskorlátozott, aki munkaviszonyban áll, a személygépkocsi, használatának indokolását munkáltatói igazolással kell bizonyítani. A tanulói jogviszonyban álló súlyos mozgáskorlátozott felnőtt, tanulói jogviszonyt köteles igazolni.

4./ A 3. életévét betöltött súlyos mozgáskorlátozott kiskorú gyermek szállítását vállaló szülő, csatoljon külön igazolást arról, hogy gyermekek közoktatási, felső oktatási, személyes gondoskodást nyújtó szociális intézményi illetve legalább havi két alkalommal gyógyító intézetbe történő szállítására indokolt, az igazolást csatolni köteles szülő kérelmezőként saját magát tüntesse fel

A kérelmező szülőre vonatkozó személyi adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

5./ A súlyos mozgáskorlátozott és vezetői engedély hiányában a szállítást végző személy alábbi nyilatkozatát kérjük.

Alulírott(név) Felsőpáhoksz. alatti lakos kijelentem, hogy e kérelem benyújtását megelőző hét éven belül saját maga vagy más személy mozgáskorlátozottságára tekintettel nem részesültem gépjármű-vásárlási vagy szerzési támogatásban, valamint gépjármű behozatali vámmentességben.

.....
nyilatkozó aláírása

6./ A szerzési támogatás összegét kerekesszék, vagy segédmotoros rokkantkocsi vásárlására kívánja felhasználni

igen

nem

(Ha igen, akkor a megyei rehabilitációs főorvos igazolását csatolni kell)

7./ A kérelmező honvédelmi kötelezettség teljesítése során vált-e súlyos mozgáskorlátozottá?

igen

nem

8./ Hadirokkant-e?

igen

nem

9./ Rendelkezik-e személygépkocsival?

igen

nem

Ha igen a gépkocsi típusa évjárata.....

10./ A családon belül a súlyos mozgáskorlátozottak száma:fő

Kérem a csatolt igazolások és nyilatkozatok alapján a személygépkocsi szerzési támogatásra való jogosultságom megállapítását.

Felsőpáhok, 200.

kérelmező aláírása