KÉRELEM

súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményei iránt**

Alulírott, név: _____,

Születési név: _____,

Anyja neve: _____,

Születési hely, idő: _____,

Családi állapota: házas, hajadon, nőtlen, elvált, élettárs, egyéb _____*,

TAJ szám: _____

Telefon szám: (nem kötelező) _____,

2009. évi jövedelme: _____,

Lakóhely: Kelebia, _____,

Tartózkodási hely: Kelebia, _____

sz. alatti lakos azzal a kéréssel fordulok a Kelebia Község **Jegyzőjéhez**, hogy részemre

a) személygépkocsi szerzési támogatásra való jogosultságot megállapítani,

b) a _____ sz. _____ kelt szerzési támogatásra való jogosultságot megállapító határozat érvényességi idejét meghosszabbítani,

c) a személygépkocsi átalakítási támogatást megállapítani,

d) közlekedési támogatást megállapítani,

szíveskedjen.

Nyilatkozom továbbá, hogy amennyiben **2010. évben**, gépkocsi szerzési támogatásban részesülök annak érvényességi ideje alatt **fel kívánom használni**.(megfelelő. aláhúzandó) **igen - nem**

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában
1.) a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerinti ápolást, gondozást nyújtó és rehabilitációs ellátásban (kivéve a mozgásfogyatékosok rehabilitációs intézményében élő súlyos mozgáskorlátozott személyeket)

részesülök nem részesülök

2.) 1-62 éves vagyok és tanulói jogviszonyban vagy munkaviszonyban állok, az igazolást mellékelem/62. életévemet betöltöttem

igen nem

3.) mint súlyos mozgáskorlátozott személy, saját háztartásomban kiskorúak eltartásáról gondoskodom, az eltartottak születési anyakönyvi kivonatát ill. személyi lapját bemutatom

igen nem

4.) fogyatékossági támogatásban

részesülök nem részesülök

Indokaim a következők:

_____

_____

_____

_____

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 adatai:

Név	**Rokonsági fokozat**	**Születési hely, idő**	**2009. évi nettó jövedelem**
			Ft
			Ft
			Ft
			Ft
			Ft
A család 2009. évi nettó jövedelme összesen:			Ft
A család egy főre jutó 2009. évi havi átlagos nettó jövedelme:			**Ft**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
Az eljárás megindításáról értesítést kérek/nem kérek*a kérelem teljesítése esetén a döntés közlése előtt lemondok/nem mondok le fellebbezési jogomról.*

_____

_____

Kelebia, _____

_____
a támogatást igénylő vagy törvényes képviselőjének aláírása

**A kérelemhez csatolni kell:
- a súlyos mozgáskorlátozottság tényét igazoló I., ill. II. fokú orvosi szakvéleményt (az 1996. január 1-jét megelőzően kiállított I. és II. fokú orvosi szakvélemények 1996-tól közlekedési kedvezmény iránti kérelemhez nem használhatók)
- a kérelemben feltüntetett személyek megelőző évi nettó jövedelemigazolását >>> kereső családtagok esetében személyi jövedelemadó bevallás vagy munkáltatói igazolás, egyéb jogcímen folyósított ellátásról igazolás (pl. nyugdíj, GYES, GYET stb.), gyermekek részére bármilyen jogcímen folyósított ellátásról igazolás (pl. családi pótlék, árvaellátás, gyermektartásdíj stb.),
- ha a súlyos mozgáskorlátozott személy tanulói jogviszonyban vagy munkaviszonyban áll, arra vonatkozóan igazolást (munkaviszonyban állóval esik egy tekintet alá, aki egyéni vagy társas vállalkozó, munkanélküli járadékban vagy keresetpótló juttatásban részesül),

- közlekedési támogatás esetén:
- ha a súlyos mozgáskorlátozott személy kiskorúak eltartásáról saját háztartásában gondoskodik, az eltartott születési anyakönyvi kivonatát vagy az eltartott személyi lapját bemutatja, és ha szükséges, az elhelyezését igazoló bírói ítélet vagy gyámhatósági határozat fénymásolatát,
- a súlyos mozgáskorlátozott személy nyilatkozatát arról, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában fogyatékossági támogatásban nem részesül,

- szerzési támogatás esetén:
- a súlyos mozgáskorlátozott személy, ill. a szállítást végző személy nyilatkozatát, hogy a kérelem benyújtását megelőző hét éven belül saját vagy más személy mozgáskorlátozottságára, vagy súlyos mozgáskorlátozottságára tekintettel nem részesült gépjármű-vásárlási vagy szerzési támogatásban, valamint gépjármű-behozatali vámmentességben,
- az egyedülálló, súlyos mozgáskorlátozott személy nyilatkozatát arról, hogy egyedülálló,
- segédmotoros rokkantkocsi vagy kerekesszék vásárlása esetén a megyei rehabilitációs főorvos javaslatát

- átalakítási támogatás esetén:
- a súlyos mozgáskorlátozott személy, ill. a szállítást végző személy nyilatkozatát, hogy a kérelem benyújtását megelőző hét éven belül saját vagy más személy mozgáskorlátozottságára, vagy súlyos mozgáskorlátozottságára tekintettel nem részesült átalakítási támogatásban

- szerzési és átalakítási támogatás esetén:
- a súlyos mozgáskorlátozott, ill. a szállítást végző személy érvényes vezetői engedélyének fénymásolatát, ha a súlyos mozgáskorlátozott személy érvényes vezetői engedéllyel nem rendelkezik, a gépjárművezetői alkalmasságát tanúsító szakvélemény fénymásolatát, ha ezen feltételek nem állnak fenn, akkor a súlyos mozgáskorlátozott

személy szállítását végző személy írásbeli nyilatkozatát, hogy a súlyos mozgáskorlátozott személy személygépkocsival történő szállítását vállalja,

- ha a súlyos mozgáskorlátozott gyermek, gyógykezeléséről igazolást (gyógykezelésnek minősül a havi legalább két alkalommal a mozgáskorlátozott személy egészsége megőrzése miatt gyógyító intézetbe történő szállítása) vagy rendszeres intézményi ellátásáról igazolást (intézményi ellátásnak minősül a személyes gondoskodást nyújtó szociális, valamint a gyermek rehabilitációját, fejlesztő foglalkoztatását szolgáló egyéb intézmény - gondozás, nevelés, oktatás céljából történő - rendszeres látogatása)