

## Közlekedési kedvezmények iránti kérelem

Név: \_\_\_\_\_ Leánykori név: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési idő: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Kérem, hogy szíveskedjék részemre megállapítani jogosultságomat a súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről szóló 164/1995. (XII.27.) Korm. rendelet 2. § szerinti

a.) Gépjármű szerzési: - személygépkocsi vásárlásához vagy\*  
- kerekesszék vagy segédmotoros rokkantkocsi vásárlásához\*

b.) Gépjármű átalakítási\*

c.) Közlekedési támogatásra\*

A kérelmező életkora: \_\_\_\_\_

Egyedülálló: igen\* - nem\*

Tanulói jogviszonyban áll: igen\* - nem\*

Munkaviszonnyal rendelkezik: igen\* - nem\*

Munkaviszonyból származó jövedelem: \_\_\_\_\_

Egyéb, nem munkaviszonyból származó jövedelem (jövedelem összege, jogcíme):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Életvitelszerűen ágyhoz kötött, fekvő beteg, szállítása csak mentőjárművel biztosítható: igen\* - nem\*

Személygépkocsival rendelkezik: igen\* - nem\*

Ha igen, típusa, kora: \_\_\_\_\_

Honvédelmi kötelezettség teljesítése során, azzal összefüggésben vált súlyos mozgáskorlátozottá: igen\* nem\*

Közös háztartásban élők száma: \_\_\_\_\_

Ebből súlyos mozgáskorlátozottak száma: \_\_\_\_\_

Kérelmezővel közös háztartásban élők adatai:

Név:	Születési hely, idő:	Anyja neve:	2006. évi jövedelme:

2006. évi egy főre jutó havi nettó jövedelme: \_\_\_\_\_

Kelt: ....., ..... év.....hó .....nap

\* A megfelelő rész aláhúzendó

.....

kérelmező aláírása

Nyilatkozat  
a közlekedési támogatás kérelemhez:

Alulírott.....lakcím: ..... szám  
alatti lakos anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a  
kérelem benyújtásának időpontjában fogyatékosági támogatásban

részesülök\*

nem részesülök\* .

Kelt: ....., ..... év, .....hó .....nap

\* A megfelelő rész aláhúzendó

.....  
kérelmező (nyilatkozó aláírása)

Nyilatkozat  
gépjármű szerzési, átalakítási támogatáshoz

Alulírott .....lakcím:.....  
szám alatti lakos anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy  
a kérelem benyújtását megelőző hét éven belül saját vagy más személy  
mozgáskorlátozottságára tekintettel nem részesültem gépjármű szerzési, illetve  
átalakítási támogatásban.

.....  
kérelmező (nyilatkozó) aláírása

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben foglalt  
adatok és jövedelemigazolások a valóságnak megfelelek.

Kelt: ....., 2007. ....hó .....nap

.....  
kérelmező (nyilatkozó) aláírása

Nyilatkozat  
gépjármű szerzési támogatáshoz

Alulírott .....lakcím:.....  
szám alatti lakos anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy nem állok járművezetéstől eltiltó jogerős bírói ítélet vagy szabálysértési határozat hatálya alatt.

Kelt: ....., 2007. ....hó .....nap

.....  
kérelmező aláírása

**A kérelemhez egyidejűleg csatolni kell:**

- a házi orvos (szakorvos) által kiállított I. fokú orvosi szakvéleményt, amennyiben első alkalommal nyújt be közlekedési kedvezmény iránt kérelmet, vagy az előző évben leadott I. fokú orvosi szakvélemény szerint állapota változhat,
- a saját vagy a kérelmezővel közös háztartásban élő hozzátartozók 2006. évi nettó jövedelméről szóló igazolásokat és jövedelemnyilatkozatot (nyugdíj, fogyatékosági támogatás, munkabér, családi pótlék stb.)
- ha a súlyos mozgáskorlátozott kiskorúak eltartásáról gondoskodik, becsatolja az eltartott születési anyakönyvi kivonatát, vagy személyi lapját (fénymásolatát), szükség esetén az elhelyezést igazoló bírói ítélet vagy gyámhatósági határozat fénymásolatát,
- a munkaviszonyra, tanulói jogviszonyra vonatkozó igazolást,
- érvényes vezetői engedély másolatát, vagy a gépjárművezetői alkalmasságot illetve alkalmatlanságot megállapító szakvéleményt,
- a mozgáskorlátozott szállítását vállaló szülő, házastárs vagy vele legalább egy éve közös háztartásban élő élettárs érvényes vezetői engedélye, és írásbeli nyilatkozata a szállítás vállalásáról,
- amennyiben a támogatást kerekesszék vagy segédmotoros rokkantkocsi vásárlásához kívánja felhasználni, a megyei rehabilitációs főorvos javaslatát.