

Közlekedési kedvezmények iránti kérelem

Olaszliszka-Vámosújfalú községek
körjegyzőjének

Alulírott

Név:.....

Születési hely, idő :.....

Anyja neve:.....

Lakcím:.....

Kérem, hogy a mozgáskorlátozott személyek közlekedési támogatásainak rendszeréről szóló 164/1995/XII.27./Korm.r. 2.§-a szerinti

- I. a./ szerzési támogatást,
b./ átalakítási támogatást,
c./ közlekedési támogatást
megállapítani szíveskedjenek.

- II. Kérem, hogy aszámú.....keltű, szerzési támogatásra való jogosultságot megállapító határozatot meghosszabbítani szíveskedjenek.

Jelen kérelmemhez egyidejűleg csatolom:

- a./ a házi orvos által kiállított orvosi szakvéleményt,
b./ saját, valamint velem egy háztartásban élő közeli hozzátartozóim jövedelemigazolása,
c./ érvényes vezetői engedélyem másolata,
d./ a szállítást végző személy érvényes vezetői engedély másolata,
e./ a szállítást végző személy szállítást vállaló nyilatkozata,
f./ arra vonatkozó nyilatkozatot, hogy a jelen kérelem benyújtását megelőző 7 éven belül sem magam, sem házastársam vagy gyermekem nem részesült gépjármű vásárlási, - szerzési, - átalakítási támogatásban, illetve gépjármű behozatali vámmentességben.
g./ saját, illetve házastársam és gyermekem munkaviszonya, munkaviszony jellegű egyéb jogviszonya, tanulói, hallgatói jogviszonya fennállásáról szóló igazolást.

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

Egyben büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kinyilatkoztatom, hogy a 141/2000./VIII.9./Korm.r. értelmében súlyos fogyatékosok támogatásában nem részesülök.

Olaszliszka,

.....
kérelmező aláírása

NYILATKOZAT

Alulírott anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kinyilatkoztatom, hogy az alább nevezett hozzátartozóimmal-tól közös háztartásban együtt élek.

Név _____ szül. hely, idő _____ rokonsági fok _____ jövedelme _____

1./.....
.....

2./.....
.....

3./.....
.....

4./.....
.....

Olaszliszka,

.....

nyilatkozattevő

Alulírott kinyilatkoztatom, hogy a kérelem benyújtását megelőző 7 éven belül mozgáskorlátozottságomra, vagy más személy mozgáskorlátozottságára való tekintettel gépjármű vásárlási,- szerzési, átalakítási támogatásban, valamint behozatali vámmentességben nem részesültem.

Olaszliszka,

.....

Nyilatkozattevő
/mozgáskorlátozott/

Alulírott anyagi és büntetőjog felelősségem tudatában kinyilatkoztatom, hogy
.....nevű súlyos
mozgáskorlátozott hozzátartozóm gépkocsival történő
szállítását mindenkor vállalom, valamint saját vagy más
személy mozgáskorlátozottságára tekintettel a kérelem
benyújtását megelőző 7 éven belül gépkocsi szerzési,
átalakítási támogatásban, illetve behozatali vámmentességben
nem részesültem. Érvényes vezetői engedéllyel rendelkezem.

Olaszliszka,

.....
szállítást végző

A D A T L A P

I. SZEMÉLYI ADATOK.

A súlyos mozgáskorlátozott neve:

Leánykori név:.....

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcíme:

Szem.ig.száma:

Foglalkozása:

Munkahelye:

Telefonszáma:/.....

Kiskorúaknál a törv. képv. neve:

Lakcíme:

Szem. Ig. száma:

A súlyos mozgáskorlátozott szállítását vállaló személy:

/ha a súlyos mozgáskorlátozott nem maga vezetné a gépkocsit /

Neve:.....

szül.hely.idő:

Rokonsági fok:.....szig.szám:.....Vezetői eng.száma:.....

A súlyos mozgáskorlátozott családjában együtt élő személyek:

/név, rokonsági fok, szül.adatok/

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2./ LAKÁSVISZONYOKRA VONATKOZÓ ADATOK:

/ a megfelelő választ kérjük aláhúzni /

- a., a lakásban való tartózkodás minősége:
tulajdonos, főbérlő, albérlő, társbérlő, családtag, haszonélvező, egyéb
- b., lakásvizonyai:
családi ház, szövetkezeti lakás, önkormányzati bérlakás, OTP öröklakás, szolgálati lakás
- c., a lakás állaga:
egészséges, száraz, világos, jól karbantartott, elavult, sötét, vizes, egészségtelen
- d., a lakás komfortfokozata:
összkomfortos, komfortos, félkomfortos, komfort nélküli
alapterülete:m² , szobák száma:

Melléképületek:.....

Egyéb:.....

3./ A CSALÁD VAGYONI HELYZETE:

A család tagjainak tulajdonát képező ingatlanok:

Megnevezése Nagysága

.....

.....

4./ A CSALÁD JÖVEDELMI HELYZETE:

A családban élők összes nettó jövedelme:Ft/hó

Egy főre jutó nettó jövedelem:Ft/hó

5./ A SÚLYOS MOZGÁSKORLÁTOZOTT, ILLETVE A VELE EGYÜTT ÉLŐ CSALÁDTAGJAI TULAJDONÁT KÉPEZI:

.....típusúévjáratú.....évben vásárolt

.....típusúévjáratú.....évben vásárolt személygépkocsi.

6. A SZERZÉSI ÉS/VAGY ÁTALAKÍTÁSI TÁMOGATÁSSAL ÖSSZEFÜGGŐ INFORMÁCIÓK:

* A súlyos mozgáskorlátozott személy:

a./ hadirokkant /hadigondozotti ig.száma:

b./ saját, vagy gyermeke jogán jogosult a szerzési és/vagy átalakítási támogatásra

c./ a személygépkocsit rehabilitáció céljából használná /munkaviszony, tanulói

jogviszony folytatásához /

d./ egyedülálló

e./ a szerzési támogatás összegét segédmotoros rokkantkocsi vagy kerekesszék vásárlására használja fel

f./ honvédelmi kötelezettség teljesítése során azzal összefüggésben vált súlyos mozgáskorlátozottá

/ a megfelelő válasz előtti betűt/betűket kérjük bekarikázni /

- A családban élő súlyos mozgáskorlátozottak száma:
- Rendelkezik-e a vásárlásra tervezett gépkocsi vételárnak 40 %-ával: igen - nem

Rendelkezésre áll :Ft.

* Részesült-e már gépkocsi szerzési támogatásban: Igen – nem, mely évben: 19.....
Átalakítási támogatásban: Igen – nem, mely évben: 19.....

Kapott-e gépkocsi szerzéshez VÁM, ÁFA kedvezményt? Igen – nem ,mely évben: 19.....

- Mozgáskorlátozottságát okozó betegségének pontos, értelemszerű leírása:

Végtaghiány: igen – nem, /rövid leírása /.....

Alkalmazott segédeszközök:.....

A 164/1995. /XII.27./ Korm.rendelet alapján súlyos mozgáskorlátozottnak minősül-e?

Igen – nem

Állapota: végleges - változhat

Korábbi években részesült-e közlekedési kedvezményben? Igen - nem

Ha igen, a kapott kedvezmény :
- közlekedési támogatás
- szerzési támogatás
- átalakítási támogatás
- parkolási engedély

Amennyiben nem, annak oka:

- nem kért támogatást ,
- a rendelet szerint nem súlyos mozgáskorlátozott,
- elhunyt, / mikor? /,
- elköltözött /hová ? /,
- jövedelemhatár túllépés,
- egyéb,

mégpedig:

.....

/a megfelelő választ kérjük aláhúzni /

6./ MEGJEGYZÉSEK, JAVASLATOK:

.....
.....
.....
.....
.....

Kelt:,.....év.....hó.....nap

Polgármesteri Hivatal
aláírása
ügyintézője

P.H.

jogosult