



SOMOGY MEGYEI  
KORMÁNYHIVATAL

**K É R E L E M**

**a súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeihez (szerzési és átalakítási támogatás)**

**a 102/2011. (VI. 29.) Kormányrendelet alapján**

**A kérelmet 2016. január 1-től március 31-éig illetve 2016. április 1-től szeptember 30-áig lehet benyújtani,**

**a 2016. március 31-éig beadott kérelmekről a hivatal 2016. június 15-éig, a 2016. szeptember 30-áig beadott kérelmekről 2016. december 15-éig dönt.**

Kérelmező neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja neve: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

TAJ száma: .....

Személyi igazolvány száma: .....

Állampolgárság: .....

Nem magyar állampolgárság esetén a Magyarország területén élés jogcíme: .....

.....

.....

Telefonszáma:.....

Amennyiben rendelkezik személygépkocsival, annak típusa, évjárata:.....

**A kérelmet benyújtó személy:**

**I.) SÚLYOS MOZGÁSKORLÁTOZOTT SZEMÉLY**

**Kérem, szíveskedjen az alábbi A, B, C pontok közül bekarikázni azt, amely feltételnek megfelel (a jogosultságot a súlyos mozgáskorlátozottság tényét igazoló dokumentum becsatolásával igazolni kell).**

**A Korm. rendelet 2.§-a alapján súlyos mozgáskorlátozott személy:**

A.) Az a személy, aki a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény (a továbbiakban: Fot.) 23. § (1) bekezdés e) pontja alapján mozgásszervi fogyatékosnak minősül, vagy f) pontja alapján halmozottan fogyatékosnak minősül és halmozott fogyatékoságai közül legalább az egyik mozgásszervi fogyatékoság,

VAGY

B.) az a személy, aki 18. életévét nem töltötte be és a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékoságokról szóló 5/2003. (II. 19.) ESzCsM rendelet (a továbbiakban: Mr.) 1. számú mellékletének L) pontjában meghatározott mozgásszervi fogyatékoságban szenved, vagy P) pontjában meghatározott többszörös és összetett betegségben szenved és többszörös és összetett betegségei közül legalább az egyik mozgásszervi fogyatékoságot okoz,

VAGY

C.) az a személy, akit a szakértői szerv közlekedőképességében súlyosan akadályozottnak minősített.

## II.) EGYÉB FOGYATÉKOSSÁGGAL ÉLŐ SZEMÉLY

**Kérem, szíveskedjen az alábbi A, B pontok közül bekarikázni azt, amely feltételnek megfelel (a jogosultságot a fogyatékoság tényét alátámasztó dokumentum becsatolásával igazolni kell).**

### **A Korm. rendelet 2.§-a alapján egyéb fogyatékosággal élő személy:**

A) fogyatékosági támogatásra a Fot. 23. § (1) bekezdés a)-d) vagy h) pontja alapján jogosult, vagy vakok személyi járadékában részesül, vagy a Fot. 23. § (1) bekezdés f) vagy g) pontja alapján halmozottan fogyatékosnak minősül, kivéve, ha egyik fogyatékosága mozgásszervi fogyatékoság (fogyatékosági támogatásban értelmi fogyatékoság, autizmus, látási fogyatékoság, hallási fogyatékoság miatt, illetőleg vakok személyi járadékában részesülő 18. életévüket betöltött személyek).

B) a 18. életévét nem töltötte be, és magasabb összegű családi pótlékra az Mr. 1. számú mellékletének K), M) vagy N) 1. pontja alapján jogosult, vagy az Mr. 1. számú mellékletének P) pontjában meghatározott többszörös és összetett betegségben szenved és többszörös és összetett betegségei közül legalább az egyik az Mr. 1. számú mellékletének K), M) vagy N) 1. pontja szerinti betegség, illetve fogyatékoság (a magasabb összegű családi pótlékban értelmi fogyatékoság, autizmus, látási fogyatékoság, hallási fogyatékoság okán részesülő 18. életév alatti gyermekek)

**Kérjük karikázással jelölni, hogy a gépkocsi szerzési támogatás melyik típusát igényli!**

**Személygépkocsi szerzési támogatás megállapítását kérem, melyet:  
(csak egyet lehet bejelölni)**

- a) súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy esetén a közúti járművek műszaki megvizsgálásáról szóló rendelet értelmében új járműnek minősülő személygépkocsi (kézi- vagy automataváltós Suzuki Swift 1,2 GL, Suzuki S-Cross 1,6 Start és Prémium Plusz, illetve Suzuki Vitara GL és GL Plusz)

vagy

- b) súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy esetén újnak nem minősülő, de **legfeljebb öt éve** forgalomba helyezett személygépkocsi (típusmegkötés nélkül),

vagy

- c) súlyos mozgáskorlátozott személy esetén **segédmotoros kerékpárnak minősülő**, három- vagy négykerekű jármű, kivéve a quad, vagy

vagy

- d) súlyos mozgáskorlátozott személy esetén járműnek nem minősülő, sík úton önerejéből 6 km/óra sebességnél gyorsabban haladni nem képes **gépi meghajtású kerekesszék**

**szerzésére kívánom felhasználni.**

**CSAK súlyos mozgáskorlátozott személyek kérelmezhetik:**

**Átalakítási támogatás megállapítását kérem, melyet:  
(csak egyiket lehet bejelölni)**

- a) a vezetés feltételeként külön jogszabály alapján előírt automata sebességváltóval, vagy más segédberendezéssel történő felszereléséhez, átalakításához

vagy

- b) a súlyos mozgáskorlátozott személy szállítását lehetővé tevő átalakításához, illetve a biztonságos szállítását szolgáló eszközzel való ellátásához

kívánom felhasználni.

**MINT SÚLYOS MOZGÁSKORLÁTOZOTT, ILLETVE EGYÉB FOGYATÉKOSSÁGGAL ÉLŐ  
SZEMÉLY AZ ALÁBBIKRÓL  
NYILATKOZOM:**

- Kereső tevékenységet folytatok
- Tanulói, illetve képzési jogviszonyban állok
- 14 éven aluli gyermeket egyedülállóként nevelek
- Honvédelmi kötelezettség teljesítése során, azzal összefüggésben váltam súlyos mozgáskorlátozottá

***a megfelelőt kérem, húzza alá!***

(amennyiben a felsorolt feltételek egyikével sem rendelkezik, kérjük figyelmen kívül hagyni, ebben az esetben nem kell aláírni!)

.....

aláírás

- a kérelem benyújtását megelőző **7 éven belül** nem részesültem, sem más személy rám tekintettel nem részesült
  - gépjármű szerzési támogatásban\*,
  - átalakítási támogatásban\*

.....

kérelmező aláírása

- Nyilatkozom, hogy nem állok járművezetéstől eltiltó jogerős bírói ítélet, vagy szabálysértési határozat hatálya alatt.

.....

kérelmező aláírása

- Nyilatkozat a kölcsönszerződés megkötésének vállalásáról
- a közúti járművek műszaki megvizsgálásáról szóló rendelet értelmében **új járműnek minősülő személygépkocsi** (kézi- vagy automataváltós Suzuki Swift 1,2 GL, Suzuki S-Cross 1,6 Start és Prémium Plusz, illetve Suzuki Vitara GL és GL Plusz)

VAGY

- **újnak nem minősülő, de legfeljebb öt éve forgalomba helyezett személygépkocsi** (típusmegkötés nélkül) **szerzése**

esetén a pályáztatási eljárás útján kiválasztott, finanszírozási tevékenységgel foglalkozó, a hitelintézetekről és a pénzügyi vállalkozásokról szóló 1996. évi CXII. törvény szerinti pénzügyi szolgáltatást nyújtó szervezettel (a továbbiakban: finanszírozó szervezet) a kölcsönszerződés megkötését vállalom.

.....  
a kérelmező aláírása

Dátum: .....

.....  
aláírás

**A következő részek kitöltése önkéntes, nem kötelező!**

- **Adatkezelési nyilatkozat**

Aláírással hozzájárulok ahhoz, hogy a **Duna Lízing Pénzügyi Szolgáltató Zrt.** (székhelye: 1013 Budapest, Krisztina körút 32., cégjegyzékszám: Cg.01-10-047810) és az általa képviselt konzorcium tagjai, azaz a **Lehetőségautó Kft.** (székhelye: 1211 Budapest, Kossuth Lajos utca 21., cégjegyzékszám: Cg.01-09-993160) a **Magyar Suzuki Zrt.** (székhelye: 2500 Esztergom, Schweidel József utca 52/A., cégjegyzékszám: Cg.11-10-001371), valamint a **Signal Biztosító Zrt.** (székhelye: 1123 Budapest, Alkotás utca 50., cégjegyzékszám: Cg.01-10-042159) (a továbbiakban együtt: **Konzorcium**) a jelen kérelemben rögzített adataimat megismerjék, és a hozzájárulásban meghatározottak szerint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezeljék.

Az adatkezelés célja a Konzorciumnak a súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről szóló 102/2011. (VI. 29.) Korm. rendelet szerinti támogatásokkal összefüggő adatbázisa megteremtése és fenntartása, azok igénybe vételi lehetőségével és feltételeivel kapcsolatos névre szóló megkeresés, valamint tájékoztatás.

Hozzájárulásom alapján a konzorciumot képviselő Duna Lízing Pénzügyi Szolgáltató Zrt., valamint a Lehetőségautó Kft. a jelen kérelemben rögzített adataimat a fenti célból

felhasználhatják, jogosultak engem személyesen, telefonon, postai küldemény, elektronikus levél, vagy az előbbiekkal egyenértékű kommunikációs eszköz (szórólap, címzett DM levél, eDM) útján a szerzési támogatás igénylésével kapcsolatos információkról, illetve reklám- és marketingakciókról tájékoztatni.

Adatszolgáltatásom és hozzájáruló nyilatkozatom önkéntes. Hozzájáruló nyilatkozatom bármikor, korlátozás és indokolás nélkül, ingyenesen visszavonható a Duna Lízing Pénzügyi Szolgáltató Zrt. részére a fenti címre küldött nyilatkozattal. Jogaim megsértése esetén a jogsértő ellen bírósághoz fordulhatok.

.....

kérelmező aláírása

(fogyatékossgal élő személy)

.....

szállítást vállaló aláírása

- **Egyéb, az igénylő által fontosnak tartott információk (pld. a családban több sérült él, kistelepülésen él, orvosi kezelésekre való járás gyakorisága, nehezítettsége stb.):**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**A súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy szállítását vállaló személy nyilatkozatai (csak szállítását végző személy esetén kell kitölteni)**

- **Mint a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy szállítását végző személy** a kérelem benyújtását megelőző **7 éven belül** nem részesültem, sem más személy rám tekintettel nem részesült
  - gépjármű szerzési támogatásban\*,
  - átalakítási támogatásban\*

***a megfelelőt kérem, húzza alá!***

.....  
szállítását végző személy aláírása

- A súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő házastársam, élettársam (élettársi nyilvántartásba bejegyzett élettárs), illetve vér szerinti, örökbe fogadott- és nevelt gyermekem személygépkocsival történő szállítását vállalom:

.....  
szállítását végző személy aláírása

- A velem legalább egy éve közös háztartásban élő súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő vér szerinti, örökbefogadó- és nevelőszülőm, testvérem személygépkocsival történő szállítását vállalom:

.....  
szállítását végző személy aláírása

- Mint a közérdekű önkéntes tevékenységről szóló törvény szerinti, a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy szállítását önkéntes jogviszonyban végző személy nyilatkozom, hogy a súlyos mozgáskorlátozott személy személygépkocsival történő szállítását vállalom:

.....

- A szállítást végző személy személyes adatai

Név: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Állampolgárság: .....

Nem magyar állampolgár esetén a Magyar Köztársaság területén élési jogcíme:

.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely .....

Telefonszám: .....

A szállítást végző személy (a megfelelőt kérem, húzza alá):

a.) hozzátartozó, ha igen, a rokonsági fok:.....

VAGY

b.) a szállítást a közérdekű önkéntes tevékenységről szóló törvény szerinti önkéntes jogviszonyban végző személy.

.....

szállítást végző személy aláírása

Nyilatkozom, hogy nem állok járművezetéstől eltiltó jogerős bírói ítélet, vagy szabálysértési határozat hatálya alatt.

.....

szállítást végző személy aláírása



**A KÉRELEMHEZ ALÁBBI DOKUMENTUMOKAT KELL CSATOLNI**

**A súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről szóló 102/2011. (VI. 29.)  
Kormányrendelet alapján**

**I.) SÚLYOS MOZGÁSKORLÁTOZOTT SZEMÉLY**

1.) A súlyos mozgáskorlátozottság tényét igazoló

a.) a Fot. szerinti fogyatékosági támogatás megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény másolatát,

vagy

b.) a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékoságokról szóló 5/2003. (II. 19.) ESzCsM rendelet 3. számú mellékletében meghatározott hatályos igazolás másolatát,

vagy

c.) a rehabilitációs szakértői szerv vagy jogelődje által a közlekedőképesség minősítéséről kiadott, a közlekedőképesség súlyos akadályozottságának fennállását igazoló hatályos szakvélemény másolatát,

vagy

d.) ha a fent felsorolt iratok nem állnak rendelkezésre, a súlyos mozgáskorlátozott személy közlekedőképességének minősítését elősegítő, rendelkezésre álló orvosi dokumentációt és egyéb iratokat.

**Aki az a)-c) pont szerinti iratok egyikét sem csatolta, a hivatal a d) pont szerinti iratok figyelembe vételével megvizsgálja a közlekedőképesség szakkérdését.**

A szakkérdés vizsgálatában rehabilitációs szakértői szervként eljáró hivatal a szakkérdés vizsgálatáról szakvéleményt ad ki. A szakvélemény a jogszabályban meghatározottakon túl tartalmazza

a) a közlekedőképesség súlyos akadályozottságának fennállását vagy fenn nem állását,

b) a következő felülvizsgálat időpontját.

A kérelmező a közlekedőképesség akadályozottságának minősítése céljából személyes megjelenésre kötelezhető. Ha a kérelmező a jogkövetkezményekről való tájékoztatást tartalmazó felhívás ellenére nem jelenik meg, és távolmaradását nem menti ki, a Hivatal az eljárást megszüntetheti.

Ha a rendelkezésre álló orvosi dokumentáció nem alkalmas a szakvélemény kialakítására, a szakértői bizottság a kérelmezőt további szakvizsgálatra utalhatja be.

## II.) EGYÉB FOGYATÉKOSSÁGGAL ÉLŐ SZEMÉLY

- Fot. szerinti fogyatékosági támogatás megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény másolatát,

vagy

- a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékoságokról szóló 5/2003. (II. 19.) ESzCsM rendelet 3. számú mellékletében meghatározott hatályos igazolás másolatát,

vagy

- a vakok személyi járadékának megállapításáról szóló hatósági határozat vagy a vakok személyi járadékát kérelmező csökkentlító nyilvántartó lap másolatát.

2.) A súlyos mozgáskorlátozott, vagy egyéb fogyatékosággal élő személy érvényes vezetői engedélyének fénymásolatát.

3.) Amennyiben a súlyos mozgáskorlátozott, vagy egyéb fogyatékosággal élő személy nem rendelkezik vezetői engedéllyel, a szállítását végző személy érvényes vezetői engedélyének fénymásolatát.

4.) A súlyos mozgáskorlátozott személy, vagy egyéb fogyatékosággal élő személy, illetve a szállítását végző személy nyilatkozatát arra nézve, hogy nem áll járművezetéstől eltöltő jogerős bírói ítélet vagy szabálysértési határozat hatálya alatt (a kérelem tartalmazza ezt a nyilatkozatot).

5.) Átalakítási támogatás kérelmezése esetén a gépjárművezetői alkalmasságot tanúsító orvosszakértői szakvélemény fénymásolatát.

6.) Kereső tevékenység folytatását igazoló dokumentumokat (munkanélküli járadékban, álláskeresési járadékban, álláskeresési segélyben, vállalkozói járadékban, vagy képzési támogatásként nyújtott keresetpótló juttatásban részesülő személy).

7.) Hallgatói, illetve képzési jogviszony fennállását igazoló dokumentumokat (a korai fejlesztésben és gondozásban részesülő gyermek; a bölcsőde gondozottja; a közoktatási intézmény neveltje, vagy tanulója; a felsőoktatási intézmény hallgatója; az a kiskorú gyermek, aki személyes gondoskodást nyújtó szociális , valamint a gyermek rehabilitációját, rehabilitációját, fejlesztő foglalkozását szolgáló egyéb intézmény gondozás, nevelés, oktatás céljából történő rendszeres látogatója – feltéve, hogy gondozása, nevelése, oktatása a hat hónapot meghaladja; az a kiskorú gyermek, akinek egészsége megőrzése miatt gyógyító intézetbe történő szállítása havonta legalább két alkalommal szükséges; az átképzésben részesülő álláskereső).

8.) Hozzá tartozói kapcsolatot igazoló dokumentum fénymásolatát (vérszerinti, örökbefogadó- és nevelőszülő, házastárs, élettársi nyilvántartásba bejegyzett élettárs).

9.) A súlyos mozgáskorlátozott, vagy egyéb fogyatékossgal élő személy személygépkocsival történő szállítását a közérdekű önkéntes tevékenységről szóló 2005. évi LXXXVIII. törvény szerinti önkéntes jogviszonyban végző személy részére kiállított önkéntes szerződés fénymásolatát.

10.) A kérelmező nyilatkozatát, amennyiben 14 éven aluli gyermekét egyedülállóként neveli (a kérelem tartalmazza ezt a nyilatkozatot).

11.) Közös háztartásban élést igazoló dokumentum fénymásolatát (2. § g. pont gb) alpontja értelmében a súlyos mozgáskorlátozott személlyel legalább egy éve közös háztartásban élő vér szerinti, örökbefogadott és nevelt gyermek vagy testvér).

12.) A hadigondozásról szóló törvény szerinti hadieredetű fogyatkozás fennállását igazoló szakvéleményeket.

13.) A szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személyek esetében:

- a. a tartózkodási engedély másolatát,
- b. a tartózkodás jogcímét igazoló egyéb iratokat,
- c. a rokoni kapcsolatot igazoló irat másolatát, amennyiben hozzátartozóként válik jogosulttá az ellátásra.