

# KÉRELEM

## A személygépkocsi szerzési, átalakítási támogatás megállapítására

A kérelem benyújtásának határideje: 2016. 03. 31. ill. 2016. 09. 30.

A kérelem elbírálásának ideje: 2016. június 15. ill. 2016. 12. 15.

### 1. A súlyos mozgáskorlátozott személy, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy (kérelmező) természetes személyazonosító adatai:

Családi és utónév: .....

Születési családi és utónév:.....

Anyja születési család és utóneve:.....

Születési hely, idő: .....

TAJ szám: .....

Vezetői engedélyének száma, érvényességi ideje:.....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Telefonszám/ E-mail cím:.....

*/a gyorsabb kapcsolattartás érdekében kérjük, legalább egy közvetlen elérhetőség megadását/*

A kérelmező, illetve a vele közös háztartásban élő hozzátartozói tulajdonában lévő személygépkocsi/személygépkocsik típusa, évjárata:

1.) .....

2.) .....

### 2. A jogosultság jogcíme

#### A támogatást, mint

##### A. Súlyos mozgáskorlátozott személy kívánom igénybe venni, mivel

1. mozgásszervi vagy halmozottan fogyatékos személyként FOGYATÉKOSSÁGI TÁMOGATÁSBAN részesülök,
2. mozgásszervi vagy összetett betegség miatt EMELT ÖSSZEGŰ CSALÁDI PÓTLÉKBAN részesülök,
3. KÖZLEKEDŐKÉPESSÉGÉBEN SÚLYOSAN AKADÁLYOZOTT személy vagyok.

##### B. Egyéb fogyatékossgal élő személyként kívánom igénybe venni a támogatást, mivel,

1. VAKOK SZEMÉLYI JÁRADÉKÁBAN részesülök,
2. FOGYATÉKOSSÁGI TÁMOGATÁSBAN RÉSZESÜLŐK, mint látás fogyatékos,
3. FOGYATÉKOSSÁGI TÁMOGATÁSBAN RÉSZESÜLŐK, mint hallás fogyatékos,
4. FOGYATÉKOSSÁGI TÁMOGATÁSBAN RÉSZESÜLŐK, mint értelmi fogyatékos,

5. FOGYATÉKOSSÁGI TÁMOGATÁSBAN RÉSZESÜLŐK, mint halmozott fogyatékos,
6. MAGASABB ÖSSZEGŰ CSALÁDI PÓTLÉKBAN részesülők, mint érzékszervi fogyatékos (K pont)
7. MAGASABB ÖSSZEGŰ CSALÁDI PÓTLÉKBAN részesülők, mint értelmi fogyatékos (M pont)
8. MAGASABB ÖSSZEGŰ CSALÁDI PÓTLÉKBAN részesülők, mint autista (N/1. pont)
9. MAGASABB ÖSSZEGŰ CSALÁDI PÓTLÉKBAN részesülők, mint többszörös és összetett betegségben szenvedő (P pont)

*/Kérjük jelölje meg, a jogosultság jogcímét, és csatolja az ezt megalapozó igazolást/*

### **3. Az igényelt közlekedési kedvezmény típusa**

Egyéb fogyatékossgal élő személyek kizárólag az a)-b) pontban megjelölt támogatást igényelhetik!

#### **I. Szerzési támogatás** (négy típus közül a megfelelőt kérjük aláhúzni. Csak egy jelölhető meg.)

- a) a közúti járművek műszaki megvizsgálásáról szóló rendelet értelmében **új járműnek** minősülő személygépkocsi szerzésére felhasználható, a vételár megtérítéséhez nyújtott hozzájárulás, (a támogatás mértéke 900.000,-Ft),  
**vagy**
- b) a súlyos mozgáskorlátozott személy, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy speciális igényeinek megfelelő műszaki feltételekkel rendelkező, **újnak nem minősülő**, de legfeljebb öt éve forgalomba helyezett személygépkocsi szerzésére felhasználható, a vételár megtérítéséhez nyújtott hozzájárulás, (a támogatás mértéke a vételár 60%-a, de legfeljebb 600.000,-Ft),  
**vagy**
- c) segédmotoros kerékpárnak minősülő, három- vagy négykerekű jármű szerzésére felhasználható (kivéve quad), a vételár megtérítéséhez nyújtott hozzájárulás, (a támogatás mértéke a vételár 60%-a, de legfeljebb 600.000,-Ft),  
**vagy**
- d) járműnek nem minősülő, sík úton önerejéből 10 km/óra sebességnél gyorsabban haladni nem képes gépi meghajtású kerekesszék szerzésére felhasználható, a vételár megtérítéséhez nyújtott hozzájárulás. (a támogatás mértéke a vételár 60%-a, de legfeljebb 600.000,-Ft),

#### **II. Átalakítási támogatás:** ( A kettő típus közül a megfelelőt kérjük aláhúzni. Csak egy jelölhető meg.)

A támogatást kizárólag súlyos mozgáskorlátozott személyek igényelhetik!

A személygépkocsi átalakítási támogatás a személygépkocsinak

- a) a vezetés feltételeként külön jogszabály alapján előírt automata sebességváltóval, vagy más segédberendezéssel történő felszereléséhez, átalakításához nyújtott hozzájárulás (a támogatás mértéke az átalakítás költsége, de legfeljebb 90.000,-Ft),  
**vagy**
- b) a súlyos mozgáskorlátozott személy szállítását lehetővé tevő átalakításához, vagy a biztonságos szállítását szolgáló eszközzel való ellátásához nyújtott hozzájárulás. (a támogatás mértéke az átalakítás költsége, de legfeljebb 90.000,-Ft),

**4. A súlyos mozgáskorlátozott személy, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy nyilatkozatai:**

(Kérjük a megfelelőt aláhúzni)

- A kérelem benyújtását megelőző 7 éven belül a kérelmező személy, vagy rá tekintettel más személy részesült-e a kérelem szerinti szerezési támogatásban: **IGEN - NEM**
- A kérelem benyújtását megelőző 7 éven belül a kérelmező személy, vagy rá tekintettel más személy részesült-e a kérelem szerinti átalakítási támogatásban: **IGEN - NEM**
- Folytat-e keresőtevékenységet: **IGEN - NEM**
- Áll-e tanulói, képzési jogviszonyban: **IGEN - NEM**
- Nevel-e egyedülállóként 14 éven aluli gyermeket: **IGEN - NEM**
- Honvédelmi kötelezettség teljesítése során, azzal összefüggésben vált-e súlyos mozgáskorlátozottá: **IGEN - NEM**
- A súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő kérelmező járművezetéstől való eltiltó jogerős bírói ítélet vagy szabálysértési határozat hatálya alatt áll-e: **IGEN - NEM**
- Vállalja 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 kölcsönszerződés megkötését: **IGEN - NEM**

....., 2016. ....hó.....nap

.....  
kérelmező aláírása

**5. A szállítást végző személy természetes személyazonosító adatai:**

(Akkor kell kitölteni, ha a kérelmező vezetői engedéllyel nem rendelkezik, szállítását más személy végzi)

Családi és utónév:.....  
Születési család és utónév: .....  
Anyja születési és családneve: .....  
Születési hely, idő: .....  
TAJ szám: .....  
Vezetői engedély száma, érvényességi ideje: .....  
Lakóhely:.....  
Tartózkodási hely: .....  
Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

**5. A szállítás végző személy nyilatkozatai:**

(Kérjük a megfelelőt aláhúzni)

- A szállítást az alábbi jogcím alapján vállalom:
  - vér szerinti, örökbefogadó- és nevelőszülő, házastárs, élettársi nyilvántartásba bejegyzett élettárs,
  - legalább 1 éve közös háztartásban élő vér szerinti, örökbefogadott és nevelt gyermek, vagy testvér,
  - önkéntes jogviszonyban álló személy.

- A kérelem benyújtását megelőző 7 éven belül a szállítást végző személy, vagy rá tekintettel más személy részesült-e a kérelem szerinti szerzési támogatásban:

**IGEN - NEM**

- A kérelem benyújtását megelőző 7 éven belül a szállítást végző személy, vagy rá tekintettel más személy részesült-e a kérelem szerinti átalakítási támogatásban:

**IGEN - NEM**

- Vállalja, hogy a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy gépkocsival történő szállítását végzi:

**IGEN - NEM**

- Járművezetéstől való eltiltó jogerős bírói ítélet vagy szabálysértési határozat hatálya alatt áll-e:

**IGEN - NEM**

..... 2016. ....hó .....nap

.....  
szállítást végző aláírása

## Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez

### 1./ A) 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,

b) az a személy, aki a 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,

c) a 4/A. alcím szerinti minősítési rendszer szerint a közlekedőképességében súlyosan akadályozott személy, amennyiben ez az állapota várhatóan legalább három éven keresztül fennáll;"

### 1./ B) Egyéb fogyatékosággal élő személy:

a) segédeszközzel vagy műtéti úton nem korrigálható módon a látóképessége teljesen hiányzik vagy aliglátóként minimális látásmaradvánnyal rendelkezik és ezért kizárólag tapintó-halló életmód folytatására képes (látási fogyatékos),

b) hallásvesztése olyan mértékű, hogy a beszédnek hallás útján történő megértésére segédeszközzel sem képes, feltéve, hogy

ba) halláskárosodása 25. életévének betöltését megelőzően következett be, vagy

bb) halláskárosodása mellett a hangzó beszéd érthető ejtése elmarad (hallási fogyatékos),

c) értelmi akadályozottsága genetikai, illetőleg magzati károsodás vagy szülési trauma következtében, továbbá tizennegyedik életévét megelőzően bekövetkező súlyos betegség miatt középsúlyos vagy annál nagyobb mértékű (értelmi fogyatékos),

d) állapota a személyiség egészét érintő fejlődés átható zavara miatt, az autonómia-tesztek alapján súlyosnak vagy középsúlyosnak minősíthető,

h) állapota kromoszóma-rendellenesség miatt súlyosnak vagy középsúlyosnak minősíthető, és állapota tartósan vagy véglegesen fennáll, továbbá önálló életvitelre nem képes vagy mások állandó segítségére szorul

e) vakok személyi járadékában részesül

g) a Fot. 23 § (1) bekezdés f) vagy g) pontja alapján halmozottan fogyatékosnak minősül, kivéve, ha egyik fogyatékoságai mozgásszervi fogyatékoság

f) 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 Mr.1. számú mellékletének K), M) vagy N)1. pontja szerinti betegség, illetve fogyatékoság

### 2. Tanulói, képzési jogviszonyban álló:

ba) a korai fejlesztésben és gondozásban részesülő gyermek,

bb) a bölcsőde gondozottja,

bc) a közoktatási intézmény neveltje vagy tanulója,

bd) a felsőoktatási intézmény hallgatója,

be) az a kiskorú gyermek, aki személyes gondoskodást nyújtó szociális, valamint a gyermek rehabilitációját, rehabilitációját, fejlesztő foglalkoztatását szolgáló egyéb intézmény gondozás, nevelés, oktatás céljából történő rendszeres látogatója, – feltéve, hogy

- gondozása, nevelése, oktatása a hat hónapot előreláthatólag meghaladja –,  
bf) az a kiskorú gyermek, akinek egészsége megőrzése miatt gyógyító intézetbe történő szállítása havonta legalább két alkalommal szükséges,  
bg) az átképzésben részesülő álláskereső;

3. Kereső tevékenységet folytató:

- a foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról szóló 1991. évi IV. törvény 58. § (5) bekezdés e) pontja szerinti tevékenységet végző személy, azzal, hogy a közérdekű önkéntes tevékenység is kereső tevékenységnek minősül, ha az önkéntes szerződést legalább egy évre vagy határozatlan időre kötötték, és az önkéntes a közérdekű önkéntes tevékenységről szóló törvény alapján ellenszolgáltatásnak nem minősülő juttatásban részesül,
- alapján munkanélküli járadékban, álláskereső járadékban, álláskereső segélyben, vállalkozói járadékban vagy képzési támogatásként nyújtott keresetpótló juttatásban részesülő személy;

4. Egyedülálló: az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van, azzal, hogy a házastársak akkor tekinthetők különélőnek, ha lakcímük különböző;

5. Önálló személygépkocsi használó: az a súlyos mozgáskorlátozott személy, aki

- gépkocsi vezetésére jogosító érvényes vezetői engedéllyel rendelkezik, vagy
- a 4. § (1) bekezdés c) pontja esetében három- vagy négykerékű segédmotoros kerékpár vezetésére jogosító érvényes vezetői engedéllyel rendelkezik, vagy
- az 5. § (1) bekezdés a) pontja szerinti esetben gépjárművezetői alkalmasságát az átalakítás előírásával a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal (a továbbiakban: szakértői szerv) vagy jogelődje megállapította,

és nem áll járművezetéstől eltiltó jogerős bírói ítélet vagy szabálysértési határozat hatálya alatt;

6. Szállítást végző személy: a súlyos mozgáskorlátozott személy személygépkocsival történő szállítását írásbeli nyilatkozatban vállaló, gépkocsi vezetésére jogosító érvényes vezetői engedéllyel rendelkező

a) vér szerinti, örökbefogadó- és nevelőszülő, házastárs, élettársi nyilvántartásba bejegyzett élettárs,

b) a súlyos mozgáskorlátozott személlyel legalább egy éve közös háztartásban élő vér szerinti, örökbefogadott és nevelt gyermek, vagy testvér,

c) a súlyos mozgáskorlátozott személy személygépkocsival történő szállítását a közérdekű önkéntes tevékenységről szóló törvény szerinti önkéntes jogviszonyban végző személy,

amennyiben nem áll a járművezetéstől eltiltó jogerős bírói ítélet vagy szabálysértési határozat hatálya alatt.

**A kérelemhez mellékelni kell :**

1) **A súlyos mozgáskorlátozottság tényét igazoló iratok:**

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

„b) a szakértői szerv által a közlekedőképesség minősítéséről kiadott, a 2. § a) pont ac) alpontjában meghatározott állapotot igazoló hatályos szakvélemény másolatát, vagy”

„c) a súlyos mozgáskorlátozott személy közlekedőképességének minősítését elősegítő, rendelkezésre álló orvosi dokumentációt és egyéb iratokat, ha az aa)–ac) alpont szerinti iratok nem állnak rendelkezésre, vagy

d) a vakok személyi járadékának megállapításáról szóló hatósági határozat vagy a vakok személyi járadékát kérelmező csökkentlító nyilvántartó lap másolatát és

2) A súlyos mozgáskorlátozott vagy a szállítást végző személy érvényes vezetői engedélyének, az 5. § (1) bekezdés a) pontja (a személygépkocsi átalakítási támogatás a személygépkocsinak a vezetés feltételeként külön jogszabály alapján előírt automata sebességváltóval vagy más segédberendezéssel történő felszereléséhez, átalakításához nyújtott hozzájárulás) szerinti esetben a gépjárművezetői alkalmasságot tanúsító szakvéleménynek a fénymásolatát, valamint nyilatkozatát arra nézve, hogy nem áll a járművezetéstől eltiltó jogerős bírói ítélet vagy szabálysértési határozat hatálya alatt

c) a szállítást végző személy írásbeli nyilatkozatát, továbbá a 2. § g) pont ga)-gb) alpontja esetén a hozzátartozói kapcsolatot, a 2. § g) pont gb) alpontja esetén a közös háztartásban élést igazoló dokumentum fénymásolatát, a 2 § g) pont gc) alpontja esetén az önkéntes szerződés fénymásolatát,

3) A kereső tevékenység folytatását igazoló dokumentumokat,

4) A tanulói, képzési jogviszony fennállását igazoló dokumentumokat,

A szakértői szervnek, illetve jogelődjének a hadigondozásról szóló törvény szerinti hadieredetű fogyatkozás fennállását igazoló szakvéleményét,

**A kérelmet Zala megyében a Zala Megyei Kormányhivatal Szociális és Gyámhivatalánál**

**(8900 Zalaegerszeg, Pintér Máté u. 22.) személyesen vagy postai úton, továbbá a**

**kormányablakokban személyesen lehet benyújtani.**

## 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