



TOLNA MEGYEI  
KORMÁNYHIVATAL  
SZEKSZÁRDI JÁRÁSI HIVATALA

**K É R E L E M**

**a súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeihez**

**Kérelem beadási határideje: tárgyév március 31., illetve szeptember 30.**

**Elbírálás: tárgyév június 15-éig, illetve december 15-éig.**

Kérelmező neve (születési név:) .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja neve: .....

TAJ száma: .....

Lakcíme: .....

Tartózkodási címe: .....

Állampolgárság: .....

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

Telefonszáma: .....

E-mail címe: .....

**A 102/2011. (VI. 29.) Kormányrendelet 2. § a.) pontja alapján *súlyos mozgáskorlátozott személy az a személy, aki:***

**A.)** a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény (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 a 18. életévét nem töltötte be és a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékoságokról szóló 5/2003. (II. 19.) ESzCsM rendelet 1. számú mellékletében meghatározott az „L” betűjel szerinti mozgásszervi fogyatékoságban szenved, vagy a „P” betűjel szerinti többszörös és összetett betegségben szenved és többszörös és összetett betegségei közül legalább az egyik mozgásszervi fogyatékoságot okoz,

vagy

C.) a minősítési rendszer szerint a közlekedőképességében súlyosan akadályozott személy, amennyiben ez az állapota várhatóan legalább három éven keresztül fennáll.

D.) Amennyiben a fent felsorolt iratok nem állnak rendelkezésre, akkor mellékelni kell a súlyos mozgáskorlátozott személy közlekedőképességének minősítését elősegítő, rendelkezésre álló orvosi dokumentációt és egyéb iratokat.

**A Kormányrendelet 2. § h.) pontja alapján egyéb fogyatékossgal élő személy  
az a személy, aki:**

A.) fogyatékossgai támogatásra a Fot. 23. § (1) bekezdés a)-d) (látási fogyatékos, hallási fogyatékos, értelmi fogyatékos) h) pontja (kromoszóma-rendellenesség) alapján jogosult  
vagy

B.) vakok személyi járadékában részesül  
vagy

C.) Fot. 23. § (1) bekezdés f) (halmozottan fogyatékos), vagy g) pontja alapján halmozottan fogyatékosnak minősül, kivéve ha egyik fogyatékossga mozgásszervi fogyatékossg  
vagy

D.) a 18. életévét nem töltötte be, és magasabb összegű családi pótlékra az 5/2003. (II. 19.) ESZCSM rendelet 1. mellékletében meghatározottak szerint a „K” vagy az „M” betűjel alapján, vagy az „N” betűjel „1” számjel alapján jogosult, további aki a „P” betűjel szerinti többszörös és összetett betegségben szenved és a betegségei közül legalább az egyik a fent felsorolt betegség, illetve fogyatékossg.

**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 (jelenleg csak Suzuki Swift, Suzuki Baleno, Suzuki Vitara, valamint Suzuki S-Cross típusú személygépkocsi közül lehet választani. További információ a [www.lehetosegauto.hu](http://www.lehetosegauto.hu) honlapon található.)

vagy

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

vagy

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

vagy

- d) súlyos mozgáskorlátozott személy esetén járműnek nem minősülő, sík úton önerejéből 10 km/óra sebességnél gyorsabban haladni nem képes gépi meghajtású **kerekesszék**

**szerzésére kívánom felhasználni.**

**ÁTALAKÍTÁSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁT KÉREM, MELYET:**

(E TÁMOGATÁSI FORMÁT CSAK SÚLYOS MOZGÁSKORLÁTOZOTT SZEMÉLYEK IGÉNYELHETIK.)

- a) súlyos mozgáskorlátozott személy esetén 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 ALÁBBIAKRÓL  
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!)**

.....  
kérelmező aláírása

- A kérelem benyújtását megelőző **7 éven belül** saját, vagy más személyre tekintettel **nem részesültem:**

- gépjármű szerzési támogatásban\*,
- átalakítási támogatásban\*

**\* a megfelelőt kérem húzza alá**

.....  
kérelmező aláírása

- Nem állok járművezetéstől eltöltő jogerős bírói ítélet, vagy szabálysértési határozat hatálya alatt.

.....  
kérelmező aláírása

- Súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy esetén a közúti járművek műszaki megvizsgálásáról szóló rendelet értelmében **új járműnek minősülő személygépkocsi,**  
vagy
- a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy esetén **újnak nem minősülő, de legfeljebb öt éve forgalomba helyezett személygépkocsi**

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

.....  
kérelmező aláírása

**Amennyiben a Kormányrendelet 8. § (2a) bekezdése értelmében a költségvetési keretek lehetővé teszik, év közben pótkeretszám hirdethető ki. Ebben az esetben a közlekedési kedvezményben nem részesített (keretszám kimerülése miatt elutasított) kérelmezőket nyilatkoztatni kell a Hivatalnak, hogy a másik típusú szerzési támogatást igénybe kívánják-e venni.**

Amennyiben használt személygépkocsira adta be igényét (de kérelme elutasításra került keretszám hiánya miatt) a pótkeretszámra tekintettel módosítja-e azt új személygépkocsi szerzési támogatásra?

IGEN

NEM

**MINT SZÁLLÍTÁST VÉGZŐ SZEMÉLY  
AZ ALÁBBIKRÓL NYILATKOZOM:**

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

**\* a megfelelőt kérem húzza alá**

.....  
szállítást végző személy aláírása

- A súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő házastársam, élettársam (élettársi nyilvántartásba bejegyzett élettárs) vér szerinti, örökbe fogadott- és nevelt gyermekem, illetve legalább egy éve közös háztartásban élő vérszerinti, örökbefogadó és nevelőszülőm, vagy testvérem személygépkocsival történő szállítását vállalom: (szállítást vállaló személy nem lehet: pl: unoka, vő, meny, sógor)

.....  
szállítást végző személy aláírása

- A közérdekű önkéntes tevékenységről szóló 2005. évi LXXXVIII. törvény (szerződést mellékelni kell a kérelemhez) alapján a súlyos mozgáskorlátozott személy szállítását vállalom:

.....  
önkéntes jogviszonyt végző személy aláírása

- Nem állok járművezetéstől eltiltó jogerős bírói ítélet, vagy szabálysértési határozat hatálya alatt.

.....  
szállítást végző személy aláírása

➤ **A szállítást végző személy személyes adatai**

Neve (születési név): .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Állampolgárság: .....

Nem magyar állampolgár esetén a Magyar Köztársaság területén élés jogcíme:

.....

Lakóhely: .....

Telefonszám .....

.....  
szállítást végző személy aláírása

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása

## 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.

Dátum: .....

.....

kérelmező aláírása  
(fogyatékossgal élő személy)

.....

szállítást vállaló aláírása

## A KÉRELEMHEZ MELLÉKELEM AZ ALÁBBI DOKUMENTUMOKAT:

- 1.) Kérelmező érvényes vezetői engedélyének, vagy a szállítás vállaló személy érvényes vezetői engedélyének másolatát,
- 2.) a súlyos mozgáskorlátozottság, illetve egyéb fogyatékoság tényét igazoló hatósági határozat és a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény másolatát,
- 3.) 18. életévét be nem töltött személy esetében a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékoságokról szóló 5/2003. (II. 19.) ESZCSM rendelet 3. sz. mellékletében meghatározott, hatályos igazolás másolatát,
- 4.) a rehabilitációs szakértői szerv, vagy jogelődje által a közlekedőképesség minősítéséről kiadott hatályos szakvélemény másolatát,
- 5.) a közlekedőképesség minősítését elősegítő, rendelkezésre álló orvosi dokumentációt és egyéb iratokat,
- 6.) vakok személyi járadékának megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a vakok személyi járadékát kérelmező csökkentlátó nyilvántartó lap másolatát,
- 7.) közös háztartásban élést igazoló dokumentum fénymásolatát (lakcímkártya),
- 8.) kereső tevékenység folytatását igazoló dokumentumot ,
- 9.) tanulói, képzési jogviszony fennállását igazoló dokumentumot,
- 10.) rokoni kapcsolatot igazoló irat másolatát,
- 11.) a szakértői szerv, vagy jogelődjének a hadigondozásról szóló törvény szerint hadieredetű fogyatkozás fennállását igazoló szakvélemény másolatát,
- 12.) élettársi kapcsolatot igazoló – **közjegyző által kiállított** - tanúsítványt