

## KÉRELEM

### A SÚLYOS MOZGÁSKORLÁTOZOTT, ILLETVE EGYÉB FOGYATÉKOSSÁGGAL ÉLŐ SZEMÉLYEK SZEMÉLYGÉPKOCSI SZERZÉSI ÉS ÁTALAKÍTÁSI TÁMOGATÁSA IRÁNT

#### 1.1 A súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személyre vonatkozó személyes adatok:

Neve:	<input type="text"/>		
Születési neve:	<input type="text"/>		
Anyja neve:	<input type="text"/>		
TAJ szám:	<input type="text"/>		
Állampolgársága:	<input type="text"/>		
Születési hely, idő:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lakóhely*:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tartózkodási hely:*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonszám:**	<input type="text"/>		

#### 1.2 Kiskorú, illetve gondnokság alatt álló nagykorú kérelmező esetében a törvényes képviselő személyére vonatkozó személyes adatok:

Neve:	<input type="text"/>		
Születési neve:	<input type="text"/>		
Anyja neve:	<input type="text"/>		
Születési hely, idő:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lakóhely:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tartózkodási hely:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonszám:**	<input type="text"/>		

\* **Az érvényes személyi igazolványban vagy lakcímkártyán feltüntetett adatoknak megfelelően kell kitölteni.**

\*\* **Nem kötelező megadni.**

## **2. A támogatás felhasználása: (A megfelelő választ a következő módon jelölje: x)**

### **2.1 Súlyos mozgáskorlátozottságra tekintettel:**

- új járműnek minősülő személygépkocsi vásárlásához,
- újnak nem minősülő, de legfeljebb 5 éve forgalomba helyezett személygépkocsi vásárlásához,
- szerzési támogatás segédmotoros kerékpárnak minősülő, három- vagy négykerékű jármű vásárlásához,
- szerzési támogatás járműnek nem minősülő, sík úton önerejéből 10 km/óra sebességnél gyorsabban haladni nem képes gépi meghajtású kerekesszék vásárlásához,
- személygépkocsi átalakítási támogatásához a vezetés feltételeként külön jogszabály alapján előírt **automata sebességváltóval, vagy más segédberendezéssel** történő felszereléséhez,
- személygépkocsi átalakítási támogatása súlyos mozgáskorlátozott személy **szállítását lehetővé tevő átalakításához, vagy a biztonságos szállítását szolgáló eszközzel való ellátásához.**

### **2.2 Egyéb fogyatékosra tekintettel:**

- új járműnek minősülő személygépkocsi vásárlásához,
- újnak nem minősülő, de legfeljebb 5 éve forgalomba helyezett személygépkocsi vásárlásához.

## **3. A kérelmező minősítése**

**A kérelmező a kérelem benyújtásának időpontjában (A MEGFELELŐT ALÁHÚZÁSSAL JELÖLJE)**

**súlyos mozgáskorlátozott személy VAGY egyéb fogyatékossgal élő személy**

### **Súlyos mozgáskorlátozott személy**

**(A megfelelő választ a következő módon jelölje: x)**

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

**Igazolására alkalmas:** a fogyatékossgai támogatásra való jogosultság megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény.

- az a személy, aki a 18. életévét nem töltötte be és a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékossgokról szóló 5/2003. (II.19.) ESzCsM rendelet (a továbbiakban: Mr.) 1. mellékletében meghatározott, az „L” betűjel szerinti mozgásszervi fogyatékossgban szenved, vagy „P” betűjel szerinti többszörös és összetett betegségben szenved, és többszörös és összetett betegségei közül legalább az egyik mozgásszervi fogyatékossgot okoz,

**Igazolására alkalmas:** gyermekklinika, gyermek-szakkórház, kórházi gyermekosztály, szakambulancia, szakrendelés vagy szakgondozó intézmény szakorvosa által az 5/2003.(II. 19) ESzCsM rendelet alapján kiadott, a tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos gyermekről szóló hatályos igazolás.

- a közlekedőképesség minősítési rendszere szerint a közlekedőképességében súlyosan akadályozott személy.

**Igazolására alkalmas:** a rehabilitációs szakértői szerv (Heves Megyei Kormányhivatal Családtámogatási és Társadalombiztosítási Főosztály Rehabilitációs Ellátási és Szakértői Osztály) vagy jogelődje (Heves Megyei Kormányhivatal Rehabilitációs Szakigazgatási Szerve) által a közlekedőképesség minősítéséről kiadott, hatályos szakvélemény.

#### 4. Egyéb fogyatékossgal élő személy (A MEGFELELŐT ALÁHÚZÁSSAL JELÖLJE)

- fogyatékossgai támogatásban részesül: igen - nem

(A megfelelő választ a következő módon jelölje: x)

látási, hallási és értelmi fogyatékos, továbbá akinek állapota a személyiség egészét érintő fejlődés átható zavara miatt, az autonómia-tesztek alapján súlyosnak vagy középsúlyosnak minősíthető, **vagy** állapota kromoszóma-rendellenesség miatt súlyosnak vagy középsúlyosnak minősíthető, és fogyatékossgai támogatásra jogosult, **vagy** vakok személyi járadékában részesül, vagy a Fot. 23. § (1) bekezdés f) vagy g) pontja alapján halmozottan fogyatékosnak minősül, kivéve, ha az egyik fogyatékossga mozgásszervi fogyatékossga,

**Igazolására alkalmas:** a fogyatékossgai támogatásra való jogosultság megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény, **vagy** a vakok személyi járadékának megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a vakok személyi járadékát kérelmező csökkentlátó nyilvántartó lap,

a 18 életévét nem töltötte be, és magasabb összegű családi pótlékra az Mr. 1. mellékletében meghatározottak szerint „K” vagy „M” betűjel alapján vagy az „N” betűjel „1” számjel alapján jogosult, továbbá, aki az Mr. 1. mellékletében meghatározott, a „P” betűjel szerinti többszörös és összetett betegségben szenved, és többszörös és összetett betegségei közül legalább az egyik az Mr. 1. mellékletében meghatározottak szerint a „K” vagy az „M” betűjel szerinti vagy az „N” betűjel szerinti betegség, illetve fogyatékossga,

**Igazolására alkalmas:** gyermekklinika, gyermek-szakkórház, kórházi gyermekosztály, szakambulancia, szakrendelés vagy szakgondozó intézmény szakorvosa által az 5/2003.(II. 19) ESzCsM rendelet alapján kiadott, a tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos gyermekről szóló hatályos igazolás.

**KÉRJÜK, HOGY EREDETI ORVOSI DOKUMENTÁCIÓT CSATOLJON. AZ EREDETI IRATOKAT A KÉRELEM ELBÍRÁSÁLÁSÁT KÖVETŐEN VISSZA FOGJUK KÜLDENI. AMENNYIBEN NEM EREDETI IRATOT CSATOL, KÉRJÜK, A MÁSOLATON ALÁÍRÁSÁVAL NYILATKOZZON, HOGY A MÁSOLAT AZ EREDETIVEL MINDENBEN MEGEGYEZŐ.**

#### 5. Kérelmező nyilatkozatai a jogosultság megállapításához:

(A súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személyre vonatkozóan kell kitölteni!)

A MEGFELELŐ VÁLASZT ALÁHÚZNI, VAGY MEGJELÖLNI!

• A kérelem benyújtását megelőző hét éven belül kérelmező személy vagy rá tekintettel más személy részesült-e a kérelem szerinti szerzési támogatásban: **IGEN-NEM**

• A kérelem benyújtását megelőző hét éven belül kérelmező személy vagy rá tekintettel más személy részesült –e a kérelem szerinti átalakítási támogatásban: **IGEN-NEM**

(A közlekedési kedvezményben részesülés időpontjaként – ha a jogosult a támogatást ténylegesen felhasználta – a megállapító határozat jogerőre emelkedését, átvételének időpontját kell figyelembe venni.)

• Kereső tevékenységet folytat-e: **IGEN-NEM**

• Tanulói, képzési jogviszonyban áll-e: **IGEN-NEM**

• 14 éven aluli gyermeket egyedülállóként nevel -e: **IGEN-NEM**

• Honvédelmi kötelezettség teljesítése során, azzal összefüggésben vált-e súlyos mozgáskorlátozottá: **IGEN-NEM**

• A súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy önálló személygépkocsi használó-e: **IGEN-NEM**

- Önálló személygépkocsi használó személy rendelkezik-e érvényes vezetői engedéllyel: **IGEN-NEM**
- Járművezetéstől eltöltő jogerős bírói ítélet vagy szabálysértési határozat hatálya alatt áll-e: (csak önálló személygépkocsi használó esetén kell nyilatkozni!) **IGEN-NEM**
- Az átalakítási támogatást - a vezetés feltételeként külön jogszabály alapján előírt automata sebességváltóval, vagy más segédberendezéssel történő felszereléséhez, átalakításához nyújtott hozzájárulást - igénylő alkalmas-e gépjárművezetésre (csak átalakítási támogatás igénybevétele esetén kell nyilatkozni!) **IGEN-NEM**
- Az átalakítási támogatást igénylő a kérelem benyújtásának időpontjában rendelkezik-e szakértői bizottsági szakvéleménnyel **IGEN-NEM**

Kelt:

.....  
kérelmező /törvényes képviselő aláírása

## 6. Alulírott

kijelentem, hogy

**(A megfelelő választ a következő módon jelölje: x)**

- érvényes vezetői engedéllyel rendelkezem, önálló személygépkocsi használó vagyok és gépjárművezetéstől eltöltő jogerős bírói ítélet, vagy szabálysértési határozat hatálya alatt nem állok.**

Vezetői engedélyem száma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B kategória érvényességi ideje:

2	0																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- érvényes vezetői engedéllyel nem rendelkezem, szállításon**
- házastársam vagy élettársi nyilvántartásba bejegyzett élettársam,
  - szülőm,
  - velem legalább egy éve közös háztartásban élő testvérem,
  - velem legalább egy éve közös háztartásban élő gyermekem,
  - közérdekű önkéntes tevékenységet végző személyként,
  - velem legalább egy éve közös háztartásban élő egyenesági rokonom.

**végzi.**

Kelt:

.....  
kérelmező /törvényes képviselő aláírása

## 7. A szállítást végző személy nyilatkozatai a jogosultság megállapításához:

### 7.1 A szállítást végző személy adatai:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely\*:

Tartózkodási hely\*:

(\*Az érvényes személyi igazolványban vagy lakcímkártyán feltüntetett adatoknak megfelelően kell kitölteni.)

### 7.2. A szállítást végző személy nyilatkozatai:

#### 7.3. Alulírott

(szállítást végző személy neve)

kijelentem, hogy súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy személygépkocsival történő **szállítását vállalom.**

Kelt:  (település neve)  2  0

.....  
szállítást végző személy aláírása

#### 7.4. Alulírott

(szállítást végző személy neve)

mint szállítást végző személy kijelentem, hogy **érvényes vezetői engedéllyel rendelkezem, és gépjárművezetéstől eltöltő jogerős bírói ítélet, vagy szabálysértési határozat hatálya alatt nem állok.**

Vezetői engedélyem száma:

B kategória érvényességi ideje:

 2  0  

Kelt:  (település neve)  2  0

.....  
szállítást végző személy aláírása

#### 7.5. Alulírott

(szállítást végző személy neve)

kijelentem, hogy **saját jogon, vagy rám tekintettel más személy hét éven belül nem részesült gépjárműszerzési / átalakítási támogatásban.**

Kelt:  (település neve)  2  0

.....  
szállítást végző személy aláírása

**Kérelmező adatszolgáltatásra vonatkozó nyilatkozata:**

**A hozzájárulás önkéntes, nem kötelező!**

(A MEGFELELŐ RÉSZT ALÁÍRNI!)

Aláírással hozzájárulok ahhoz, hogy a **Lehetőségautó Kft.** (székhelye: 1211 Budapest, Kossuth Lajos utca 21., cégjegyzékszám: Cg.01-09-993160) és a vele szerződésben levő értékesítési pontok\* a jelen kérelemben rögzített adataimat megismerjék, és a hozzájárulásban meghatározottak szerint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelő en kezeljék.

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

Hozzájárulásom alapján a Lehetőségautó Kft., valamint a vele szerződésben levő értékesítési pontok 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 indoklás nélkül, ingyenesen visszavonható a Lehetőségautó Kft. részére a fenti címre küldött nyilatkozattal. Jogaim megsértése esetén a jogsértő ellen bírósághoz fordulhatok.

**HOZZÁJÁRULOK**

**NEM JÁRULOK HOZZÁ**

**ALÁÍRÁS:** .....  
kérelmező és /vagy törvényes képviselő

**ALÁÍRÁS:** .....  
kérelmező és /vagy törvényes képviselő

**Nyilatkozat a fénymásolatban becsatolt dokumentumokkal kapcsolatosan:**

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény 65. § (2) bekezdésének megfelelően nyilatkozom arról, hogy az általam fénymásolatban becsatolt, kérelem mellékletét képező dokumentumok az eredetivel megegyeznek.

**DÁTUM:**.....

**ALÁÍRÁS:** .....  
kérelmező és /vagy törvényes képviselő

**Kérelmező adásvételi szerződés megkötésére vonatkozó nyilatkozata:**

**Vállalom, hogy az új járműnek minősülő** személygépkocsi szerzése esetén a nyilvános pályázat útján kiválasztott közreműködő szervezettel vagy annak konzorciumi szerződésben megjelölt tagjával (közreműködő szervezet: Lehetőségautó Kft.), **adásvételi szerződést kötök.**

**DÁTUM:**.....

**ALÁÍRÁS:** .....  
kérelmező és /vagy törvényes képviselő

**Vállalom, hogy amennyiben az újnak nem minősülő,** de legfeljebb öt éve forgalomba helyezett személygépkocsi szerzése esetén, a nyilvános pályázat útján kiválasztott, közreműködő szervezetet (közreműködő szervezet: Lehetőségautó Kft.-t) vagy a belföldi kereskedelmi forgalomban személygépkocsik értékesítésével foglalkozó, adószámmal rendelkező szervezettel vagy személlyel (autókereskedő) **adásvételi szerződést kötök.**

**DÁTUM:**.....

**ALÁÍRÁS:** .....  
kérelmező és /vagy törvényes képviselő

**Alulírott kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.**

Kelt:  (település neve) |  2 |  0 |  |  |

.....  
kérelmező/törvényes képviselő aláírása

.....  
szállítást végző személy aláírása

**A kérelemhez csatolt melléleteket, dokumentumokat x jelölje:**

1. **Kérelmező súlyos mozgáskorlátozottságát, illetve egyéb fogyatékoságát igazoló irat:**

- a)  **fogyatékosági támogatás megállapításáról** vagy **a vakok személyi járadékáról szóló hatósági határozat** a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény másolata, vagy csökkentlátó nyilvántartási lap másolata, vagy
- b)  **a magasabb összegű családi pótlékra** jogosító betegségekről és fogyatékoságokról szóló 5/2003. (III.19.) ESzCsM rendelet 1. számú melléklet „L” pontja vagy „P” betűjel - többszörös és összetett betegségben szenved és többszörös és összetett betegségei közül legalább az egyik mozgásszervi fogyatékoságot okoz, vagy 1. számú melléklet „K”, „M”, betűjel vagy „N” betűjel szerinti betegség, illetve fogyatékoság vagy „P” betűjel - többszörös és összetett betegségben szenved és többszörös és összetett betegségei közül legalább az egyik az Mr. 1. számú mellékletének „K”, „M” vagy „N” betűjel szerinti betegség, illetve fogyatékoságot okoz - alapján a **szakorvos által a magasabb összegű családi pótlék igényléséhez kitöltött, hatályos igazolás másolata**, melyet a 18. életévet be nem töltött, mozgásszervi fogyatékoságban szenvedő személy részére állítottak ki;
- c)  **a rehabilitációs szakértői szerv**, vagy jogelődje által a közlekedőképesség minősítéséről kiadott hatályos szakvélemény másolata, vagy szakhatósági állásfoglalása;
- d)  **a súlyos mozgáskorlátozott személy közlekedőképességének minősítését elősegítő, rendelkezésre álló orvosi dokumentációk** és egyéb iratok, ha az a)-c) pont szerinti iratok nem állnak rendelkezésre.

2. **Kérelmező/szállítást végző személy érvényes vezetői engedélyének fénymásolata:**

- a)  **súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékosággal élő személy érvényes vezetői engedélyének** fénymásolata; vagy
- b)  **átalakítási támogatás** (5. § (1) bekezdés a) pont) igénylése esetén a **gépjárművezetői alkalmasságot tanúsító szakvélemény** fénymásolata, vagy
- c)  **szállítást végző személy érvényes vezetői engedélyének** fénymásolata.

3. **Hozzá tartozói kapcsolatot igazoló dokumentum:**

- a)  **a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékosággal élő személy és a szállítást végző hozzátartozói kapcsolatát** igazoló dokumentum fénymásolata (*pl.: születési vagy házassági anyakönyvi kivonatról készített fénymásolat, az élettársi kapcsolat bejegyzéséről szóló közjegyzői vagy anyakönyvi igazolás*); és
- b)  **a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékosággal élő személy és a szállítást végző közös háztartásban élését** igazoló dokumentum másolata (*személyi igazolványról, lakcímkártyá(k)ról készült fénymásolat; lakcímet igazoló hatósági bizonyítvány*).

4. **Egyéb dokumentumok:**

- a)  **keresőtevékenységet** igazoló dokumentum/ok;
- b)  **tanulói, képzési jogviszony** fennállását igazoló dokumentum/ok;
- c)  **hadieredetű foglalkozás** fennállását igazoló szakértői vélemény, szakhatósági állásfoglalás másolata,
- d)  **közérdekű önkéntes tevékenységről** szóló törvény alapján megkötött - kérelem benyújtásakor érvényes - **önkéntes szerződés** fénymásolatát.
- e)  **gondnokság alatt álló kérelmező esetén a törvényes képviselő képviseleti jogosultságát igazoló dokumentum** (*gondnok kirendelő határozat vagy gondnokság alá helyezéséről szóló bírósági ítélet*)

5. **A szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, illetve a magas szintű képzettséget igénylő munkavállalás és tartózkodás céljából engedéllyel a Magyar Köztársaság területén tartózkodó személyek esetén a**

- a)  **tartózkodási engedély** másolata;
- b)  **tartózkodási jogcím igazolása** egyéb irat másolatával;
- c)  **rokonai kapcsolatot igazoló irat** másolata, ha hozzátartozóként válik jogosulttá a támogatásra.

6. **Nem kötelező, azonban ajánlott egyéb dokumentumok:**

- a)  A jelenlegi egészségügyi állapotáról szóló, hat hónapnál nem régebbi ambuláns lap(ok), vagy zárójelentése(ek) másolata, (az 1. pont a)-c) pontjai esetén ajánlott, 1. pont d) pontja esetén kötelező);
- b)  A családban élő egyéb mozgáskorlátozott vagy tartósan beteg személyre vonatkozó határozat, szakvélemény;
- c)  Egyedülállóságot igazoló dokumentum (bíróági döntés, jegyzői hatósági bizonyítvány).

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a jogalap nélküli és rosszhiszeműen igénybe vett közlekedési kedvezményt köteles vagyok a Korm. rendelet 12. § (3) bekezdésében meghatározott kamattal megemelt összegben visszafizetni, valamint 7 évig közlekedési kedvezményben nem részesülhetek.

**DÁTUM:**.....

**ALÁÍRÁS:** .....  
kérelmező és /vagy törvényes képviselő

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

**DÁTUM:**.....

**ALÁÍRÁS:** .....  
kérelmező és /vagy törvényes képviselő

**LEGFONTOSABB TUDNIVALÓK A KÉRELEM BENYÚJTÁSA ELŐTT:**

- használt autó esetén csak 5 évnél fiatalabb autó megvásárlására lehet felhasználni a támogatást, a vételárnak 60%-a, de legfeljebb 600.000,- ft, támogatási összegben felüli részét önerőből vagy kölcsön felvételével kell fedezni,
- használt autó kizárólag belföldi autókereskedésben vásárolható, magánszemélytől nem,
- nem minden autókereskedés vállalja a támogatott autóvásárlást, ezért a kérelmező feladata megtalálni azt a belföldi autókereskedést, amelyik vállalja a használt autók, ezzel a konstrukcióval történő megvásárlását,
- új autó kizárólag a lehetőségautó kft-től vásárolható és a támogatás csak az általuk forgalmazott **SUZUKI** típusú gépjárműre használható fel,
- új autó vásárlásánál a vételárnak az 1.000.000,- ft támogatási összegben felüli részét önerőből vagy kölcsön felvételével kell fedezni.



## TÁJÉKOZTATÓ

Részlegesen cselekvőképes, cselekvőképtelen nagykorú kérelmező esetében a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 2:23. § (1) bekezdés e) pontjára figyelemmel vizsgálni kell, hogy a gondnokot kirendelő határozatban megállapított összeg a támogatással megvásárolt személygépkocsi, mint vagyontárgy értékét meghaladja-e, s amennyiben igen, úgy a gyámhivatal jóváhagyása a jogügylet érvényességéhez nem mellőzhető.

Kiskorú kérelmező esetében a gyámhatóságokról valamint a gyámügyi eljárásokról szóló 149/1997. (IX. 10.) Korm. rendelet 26/B. § (3) bekezdésében foglaltak szerint a kiskorú gyámhatóságnak át nem adott vagyonáról való szülői jognyilatkozathoz a gyámhivatal jóváhagyása szükséges, ha a szülői rendelkezéssel érintett vagyon értéke meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének tízszeresét.

Fentiek alapján felhívjuk kérelmező, illetve gondnoka figyelmét, hogy a személygépkocsi szerzési támogatást igénybe vevő kiskorú, továbbá cselekvőképességében korlátozott, vagy cselekvőképtelen nagykorú esetén a támogatás felhasználásához szükséges adásvételi szerződés érvényességéhez az illetékes gyámhivatal jóváhagyása szükséges!

A szerzési támogatással vásárolt gépkocsi az adásvételi szerződés megkötésének napjától számított három éven belül nem idegeníthető el.

A személygépkocsi forgalomba helyezésére, illetve tulajdonjogának átírására a közlekedési igazgatási hatóságnál indított eljárásban a szerzési támogatás jogosultja jár el, és kezdeményezi az elidegenítési tilalomnak a járműnyilvántartásba az állam javára történő bejegyzését.

A szerzési támogatás jogosultja a személygépkocsi forgalomba helyezésére vagy átírására irányuló eljárás során köteles nyilatkozni arról, hogy a személygépkocsit szerzési támogatás felhasználásával vásárolta.

Felhívjuk a kérelmező figyelmét arra, hogy a közlekedési kedvezmény jogalap nélküli és rosszhiszemű igénybevétele esetén a jogalap nélküli és rosszhiszemű igénybe vevő köteles a támogatást, a kamattal megemelt összegben visszafizetni.

A jogalap nélküli és rosszhiszemű igénybe vevő, illetve rá tekintettel más személy hét évig nem részesíthető közlekedési kedvezményben.

### A támogatás felhasználása

A finanszírozó szervezet a jogosultságról rendelkező jogerős határozat birtokában harminc napon belül keresi meg a kedvezményezett személyt a gépkocsi vásárlás és az esetleges kölcsön feltételeiről. Ha az adás-vételi szerződés a jogosultságot megállapító határozat véglegessé válását követő négy hónapon belül nem jön létre, a szerzési támogatás nem folyósítható.

Az utalványt a jogosultságot megállapító hivatal a határozat véglegessé válását követő tizenöt napon belül állítja ki.

A segédmotoros kerékpár, a három-vagy négykerekű jármű (kivéve quad), vagy járműnek nem minősülő, sík úton önerőből max. 10 km/óra sebességgel haladni képes gépi meghajtású kerekesszék az utalvány kiállítását követően vásárolható meg, a gépkocsi azt követően alakítható át. Az utalvány kiállítása előtti vásárlás, vagy átalakítás estében közlekedési kedvezmény nem folyósítható.

Az utalvány a kiállítástól számított hat hónapig használható fel.

Az utalvány belföldi kereskedelmi forgalomban járművek, gyógyászati segédeszközök értékesítésével foglalkozó, adószámmal rendelkező kereskedőknél, illetve belföldi adószámmal rendelkező, személygépkocsi szervizelését és karbantartását végző szolgáltatónál használható fel, a vételárba, illetve az átalakítás költségébe való beszámítással.

A személygépkocsi forgalomba helyezésére, tulajdonjogának átírására a közlekedési hatóságnál indított eljárásban meghatalmazottként a finanszírozó szervezet jár el és egyidejűleg kezdeményezi az elidegenítési tilalom járműnyilvántartásba való bejegyzését a magyar állam javára. Amennyiben a kedvezményezett nem ad felhatalmazást a finanszírozó szervezetre a közlekedési hatóságnál való meghatalmazottként való eljárásra, akkor a szerzési támogatást a kedvezményezettnek vissza kell fizetnie. A visszafizetési kötelezettséget a jogosultságot megállapító hivatal határozatban rendeli el. Az elidegenítési tilalom lejártá előtt a személygépkocsit csak akkor lehet elidegeníteni, ha a szerzési támogatás időarányos részét a kedvezményezett, vagy örököse visszafizeti. A közlekedési kedvezmény jogalap nélküli, vagy rosszhiszemű igénybevétele.

### **Elérhetőségek:**

A közlekedési kedvezmény iránti kérelmet a lakóhely szerint illetékes, szociális feladatkörben eljáró fővárosi és megyei kormányhivatalnál, jelen esetben a **Heves Megyei Kormányhivatalnál lehet benyújtani**, minden év **március 31-éig** és **szeptember 30-áig** postai úton vagy személyesen az alábbi címen:

**Heves Megyei Kormányhivatal  
Hatósági Főosztály  
Szociális és Gyámügyi Osztály**

3300 Eger, Kossuth u. 9. – 3301 Eger, Pf.: 216. Telefon: +36 (36) 521-571 – Fax: +36 (36) 521-529  
E-mail: [gyam@heves.gov.hu](mailto:gyam@heves.gov.hu)- Honlap: [www.heves.gov.hu](http://www.heves.gov.hu)

**Ügyfélfogadás** 3300 Eger, Kossuth Lajos u. 9.  
Hétfőtől - Csütörtökig: 8:00-16:30; Péntek: 8:00-14:00

**Ügyintézők telefonos elérhetősége:**

(Információ és időpont egyeztetés)

**+36 (36) 521-573**

**+36 (36) 521-533**

A személygépkocsi szerzési és átalakítási támogatásról szóló, részletes tájékoztató, és a használni javasolt kérelem-formanyomtatvány elektronikusan elérhető a [www.heves.gov.hu](http://www.heves.gov.hu) honlapon.

**Az adásvételi szerződés konkrét feltételeivel kapcsolatos tájékoztatás az alábbi elérhetőségeken kérhető:**

**Lehetőségautó Kft.**

**1200 Budapest, Kossuth Lajos u. 21.**

**Tel.: Balogh István**

**+36 30/7300-859**

**Rékai Viktor**

**+36 30/7300-967**

**vagy**

**[www.lehetosegauto.hu](http://www.lehetosegauto.hu)**

**Lehetőségautó Kft értékesítési pontok:**

Ankers Kft. 5900 Orosháza Arany János utca  
2/E.

Ankers Kft. 6724 Szeged, Sárosi u. 11/B  
Autó Szántó Kft., 8900 Zalaegerszeg, Zala u.  
8/A.

FX Autóház Kft., 7630 Pécs, Schroll J. út 5.  
Győri Autóközpont Zrt., 9027 Győr, Tompa u.  
2.

Sándor Service Kft. 5310 Kisújszállás, Deák  
Ferenc u 69-75.

Szabó György E.V., 3700 Kazincbarcika,  
Tardonai út 59

Vagép Zrt., 4400 Nyíregyháza, Debreceni út  
233/C