



CSONGRÁD-CSANÁD MEGYEI KORMÁNYHIVATAL

KÉRELEM

**közlekedési kedvezmény (személygépkocsi szerzési / átalakítási támogatás) megállapításához
KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL, OLVASHATÓAN KITÖLTENI!**

Név: _____ Születéskori név: _____
TAJ szám: _____ Anyja neve: _____
Születési hely, idő: _____ Tel.: _____
Szem. okmány alapján bejelentett lakóhely: _____
Tartózkodási hely: _____
Állampolgársága: magyar, vagy _____; külföldi állampolgár esetén Magyarországon
tartózkodás jogcíme*: *bevándorolt, letelepedett, menekült, hontalan vagy egyéb:* _____
*(*A megfelelő aláhúzendő!)*

Kérem, jelölje meg fogyatékosága típusát!

súlyos mozgáskorlátozottság	egyéb fogyatékoság:	látási fogyatékos hallási fogyatékos értelmi fogyatékos autista
halmozottan fogyatékos kérelmező

esetén a fogyatékoság típusai:
*(Az a fogyatékos, aki halmozottan fogyatékos, de az egyik fogyatékosága mozgáskorlátozottság,
mozgásfogyatékosnak minősül.)*

**A súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről szóló 102/2011 (VI.29.)
Kormányrendelet (továbbiakban: Korm. rendelet) szerint az alábbi támogatást igénylem:**

**Egyéb fogyatékosággal élő személyek kizárólag személygépkocsi szerzési támogatásra válhatnak
jogosulttá és kizárólag új illetve használt járműnek minősülő személygépkocsi megszerzéséhez
kaphatnak támogatást. A személygépkocsi szerzési támogatás felhasználásának maximális
időtartama a megállapító határozat véglegessé válásától számított 4 hónap!**

SZEMÉLYGÉPKOCSI SZERZÉSI TÁMOGATÁS
(A felsorolt lehetőségek közül legfeljebb egy választható)
azon belül (*a megfelelő szövegrészt kérem aláhúzni!):

- a) **súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy esetén új jármű*** [4. § (1) a)]. (A személygépkocsi szerzési támogatás a) pontjában foglalt új gépkocsi – a Suzuki különböző típusai - lehetnek. További információ /a gépkocsik felszereltségéről, a finanszírozásról/ a 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* [4. § (1) b)]
vagy
- c) **súlyos mozgáskorlátozott személy** esetén **segédmotoros kerékpárnak minősülő, három- vagy négykerekű jármű, kivéve a quad*** [4. § (1) c)]
vagy
- d) **súlyos mozgáskorlátozott személy** esetén járműnek **nem minősülő, sík úton önerejéből 10 km/óra sebességnél gyorsabban haladni nem képes gépi meghajtású kerekesszék*** [4. § (1) d)]

Hozzájáruló nyilatkozat:

Hozzájárulásomat adom személyes és különleges adataimnak a Kormányhivatalnál indított eljárások és a szociális igazgatási eljárás során a szociális ellátásra való jogosultság megállapítása, az ellátás biztosítása, fenntartása és megszüntetése céljából történő kezeléséhez.

Dátum: _____

kérelmező

SZEMÉLYGÉPKOCSI ÁTALAKÍTÁSI TÁMOGATÁS
(A felsorolt lehetőségek közül legfeljebb egy választható)
azon belül (*a megfelelő szövegrészt kérem aláhúzni!):

- a) a vezetés feltételekéntkülön jogszabály alapján előírt **automata sebességváltóval, vagy más segédberendezéssel történő felszereléséhez, átalakításához*** [5. § (1) a)]
vagy
- b) a súlyos mozgáskorlátozott személy **szállítását lehetővé tevő átalakításához, vagy a biztonságos szállítását szolgáló eszközzel való ellátáshoz*** [5. § (1) b)]

Egyéb fogyatékossgal élő személy átalakítási támogatásra NEM jogosult!

Az átalakítási támogatást csak abban az esetben igénylem, ha **egyidejűleg szerzési támogatásom is teljesítésre kerül:**

igen nem*

Az átalakítási támogatás felhasználásának maximális időtartama: **6 hónap!**

NYILATKOZATOK

I.

Nyilatkozom, hogy:

- | | | |
|--|------|-----|
| - jelenleg keresőtevékenységet folytatok: * | IGEN | NEM |
| - jelenleg tanulói jogvisztonnyal rendelkezem: * | IGEN | NEM |

*** a megfelelő szövegrészt kérem aláhúzni!**

(Amennyiben igen, igazolás csatolandó!)

kérelmező aláírása

II.

Nyilatkozom, hogy vállalom a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy szállítását.

szállítást vállaló személy aláírása

A szállítást vállaló személy adatai:

(Csak új vagy használt gépkocsi vásárlásához igényelt támogatás esetén kell kitölteni, abban az esetben, ha a kérelmező vezetői engedéllyel nem rendelkezik):

Név: _____ Születéskori név: _____

TAJ szám: _____ Anyja neve: _____

Születési hely, idő: _____ Tel.: _____

Szem. okmány alapján bejelentett lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

A súlyos mozgáskorlátozott személlyel fennálló rokon kapcsolat: _____

A súlyos mozgáskorlátozott, egyéb fogyatékossgal élő, vezetői engedéllyel nem rendelkező kérelmező szállítását vállaló személy között fennálló kapcsolat *(csak új vagy használt gépkocsi vásárlásához igényelt támogatás esetén kell kitölteni, ha a súlyos mozgáskorlátozott kérelmező vezetői engedéllyel nem rendelkezik. A fennálló kapcsolatot karikázással kell jelölni.)*

A szállítást vállaló személy a kérelmező:

- a) vér szerinti szülője
- b) örökbefogadó- és nevelőszülője
- c) házastársa
- d) élettársi nyilvántartásba bejegyzett élettársa *(közjegyzői dokumentumot csatolni kell)*
- e) vér szerinti gyermeke **(közös háztartásban élés kezdő időpontja:***)
- f) örökbefogadott és nevelt gyermeke **(közös háztartásban élés kezdő időpontja:***)
- g) testvére **(közös háztartásban élés kezdő időpontja:***)
- h) unoka
- i) a szállítást a közérdekű önkéntes tevékenységről szóló törvény szerint önkéntes jogviszonyban végző személy vállalja.

(*A közös háztartásban élés tényét igazolni kell - lakcímkártya fénymásolatával.)

III.

Nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtását megelőző hét éven belül saját jogomon **nem részesültem** személygépkocsi szerzési, illetve átalakítási támogatásban **vagy rám tekintettel más személy sem részesült** személygépkocsi szerzési, illetve átalakítási támogatásban.

kérelmező aláírása

IV.

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

kérelmező aláírása

(amennyiben ő maga rendelkezik érvényes vezetői engedéllyel)

szállítást vállaló személy aláírása

(amennyiben nyilatkozatban vállalta a szállítást)

V.

Nyilatkozom, hogy 14 éven aluli gyermekemet egyedülállóként nevelem.

kérelmező aláírása

VI.

Hozzájáruló nyilatkozat:

Hozzájárulásomat adom személyes és különleges adataimnak a Kormányhivatalnál indított eljárások és a szociális igazgatási eljárás során a szociális ellátásra való jogosultság megállapítása, az ellátás biztosítása, fenntartása és megszüntetése céljából történő kezeléséhez.

Dátum: _____

kérelmező aláírása

(amennyiben ő maga rendelkezik érvényes vezetői engedéllyel)

szállítást vállaló személy aláírása

(amennyiben nyilatkozatban vállalta a szállítást)

Tájékoztató adatok:

Honvédelmi kötelezettség teljesítése során, azzal összefüggésben váltam súlyos mozgáskorlátozottá: *

IGEN NEM

Hadirokkant vagyok: *

(* a megfelelő szövegrészt kérem aláhúzni!)

IGEN NEM

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.

kérelmező aláírása

Adatkezelési nyilatkozat

Aláírással **hozzájárok 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 megfelelően 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 indokolás nélkül, ingyenesen visszavonható a Lehetőségautó Kft. részére a fenti címre küldött nyilatkozattal. Jogaim megsértése esetén a jogsértő ellen bírósághoz fordulhatok.

Dátum:

.....
kérelmező aláírása
(fogyatékossgal élő személy)

.....
szállítást vállaló aláírása

*Értékesítési pontok:

- Ankers Kft. 6724 Szeged, Sárosi u. 11/B
- Ankers Kft. 5900 Orosháza Arany János utca 2/E.
- 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
- Gyula Autóház 5700 Gyula, Csabai út 9.
- Suzuki Baja 6500 Baja, Szegedi út 133.

TÁJÉKOZTATÁS KÉRELEM MELLÉKLETEI

Jelen kérelemhez egyidejűleg felhasználható a súlyos mozgáskorlátozottság, illetve egyéb fogyatékoság tényét igazoló:

A súlyos mozgáskorlátozott személy közlekedőképességének minősítését elősegítő, rendelkezésre álló orvosi dokumentáció és egyéb iratok, amelyek lehetnek:

- 1) a Fot szerinti fogyatékosági támogatás megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény másolata, vagy
- 2) 18. életévét be nem töltött személy esetén a **magasabb összegű családi pótlékra jogosító hatályos igazolás másolata, melyet a szakorvos állít ki** a Magyar Államkincstár számára az emelt családi pótlék megállapításához, vagy
- 3) a szakértői szerv által a közlekedőképesség minősítéséről kiadott hatályos szakvélemény másolata, vagy
- 4) a vakok személyi járadékának megállapításáról szóló hatósági határozat vagy a vakok személyi járadékát kérelmező csökkentlátó nyilvántartó lap másolata, és

egyéb, szükséges dokumentumok, mint:

- 5) az önálló személygépkocsi használó vagy a szállítást végző személy érvényes vezetői engedélyének másolata, és
- 6) az önálló személygépkocsi használó személy, vagy szállítása esetén az önálló személygépkocsi használó személy vagy a szállítást vállaló személy írásbeli nyilatkozatát, továbbá hozzátartozói kapcsolatát (élettársi viszony esetén: élettársi nyilvántartásba bejegyzett élettársi viszonyról szóló hatósági bizonyítvány másolata) igazoló dokumentum fénymásolata, és
- 7) a szállítást a közérdekű önkéntes tevékenységről szóló törvény szerinti önkéntes jogviszonyban végző személy önkéntes szerződésének fénymásolata, és
- 8) amennyiben a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékosággal élő személy szállítását a vele legalább egy éve közös háztartásban élő vér szerinti, örökbefogadott és nevelt gyermek vagy testvér, unoka vállalja, akkor a közös háztartásban élést igazoló dokumentum (lakcímkártyák) fénymásolata,
- 9) kereső tevékenység folytatását, vagy tanulói jogviszony fennállását igazoló dokumentum másolata,
- 10) hadi eredetű fogyatkozás fennállását igazoló szakvélemény másolata,
- 11) átalakítási támogatás igénylése esetén a személygépkocsi automata sebességváltós felszereléséhez a gépjárművezetői alkalmasságot tanúsító szakvélemény fénymásolata.

Kiskorú vagy gondnokság alatt álló kérelmező esetében a kérelmező személyes adataihoz a kiskorú/gondnokság alatt álló személy adatait kell beírni, azonban a kérelem aláírására a törvényes képviselő jogosult.

Aláírás nélküli kérelem esetén – a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. CXL. törvény 30. § (f) pontja alapján – a kérelmet érdemi vizsgálat nélkül el kell utasítani.