

Előzmény száma: \_\_\_\_\_

## Közlekedési kedvezmények iránti kérelem

Név: \_\_\_\_\_  
(Nőknél leánykori név is!)

Születési helye: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Bejelentett lakóhelye:

\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ házszám \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

Tartózkodási helye:

\_\_\_\_\_ helység \_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

szám alatti lakos kérem, hogy a súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről szóló, módosított 164/1995. (XII. 27.) korm.-rendelet 2. § szerinti I-IV. kedvezményekből az alábbiakat megállapítani szíveskedjen.

### TÁMOGATÁSI FORMÁK

(A megfelelő rész aláhúzendő!)

#### *I. Személygépkocsi-szerzési támogatás formái:*

- a) *szerezési támogatás – gépjármű vezetésére alkalmas – (személygépkocsi, segédmotoros kerékpárnak minősülő három-, vagy négykerekű jármű, kerekes szék belföldi forgalomban történő vásárlására!)*
- b) *VÁM- és általános forgalmi adó kedvezmény (személygépkocsi, segédmotoros kerékpárnak minősülő három-, vagy négykerekű jármű, kerekes szék külföldről történő beszerzéséhez).*

#### *II. Személygépkocsi-átalakítási támogatás*

#### *III. Közlekedési támogatás*

#### *IV. Parkolási engedély*

Kérem fordítson!

## 5. KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐK ADATAI

Név, leánykori név is	Családi állapota	Születési idő TAJ-szám	Anyja neve	Munkahely neve, címe, foglalkozása Nyugdíjas esetén nyugdíjtörzsszám	Igazolások (munkahely, intézmény)
Kérelmező		..... év ..... hó ..... nap □□ □□ □□ □□ □□ □□			
1.		..... év ..... hó ..... nap □□ □□ □□ □□ □□ □□		Nyugdíjtörzssz.::	
2.		..... év ..... hó ..... nap □□ □□ □□ □□ □□ □□		Nyugdíjtörzssz.::	
3.		..... év ..... hó ..... nap □□ □□ □□ □□ □□ □□		Nyugdíjtörzssz.::	
4.		..... év ..... hó ..... nap □□ □□ □□ □□ □□ □□		Nyugdíjtörzssz.::	
5.		..... év ..... hó ..... nap □□ □□ □□ □□ □□ □□		Nyugdíjtörzssz.::	
6.		..... év ..... hó ..... nap □□ □□ □□ □□ □□ □□		Nyugdíjtörzssz.::	
7.		..... év ..... hó ..... nap □□ □□ □□ □□ □□ □□		Nyugdíjtörzssz.::	

Az igazolás rovatba az adott személy munkahelyének, vagy az oktatási, nevelési intézményének kell leigazolni az elmúlt 12 hónapra eső nettó jövedelmét, vagy a tanulói, hallgatói jogviszonyt, ill. az osztály, tanulócsoport számát és a tanulmányok várható befejezésének időpontját.

## Nyilatkozatok

1. Kijelentem, hogy egyedül álló vagyok.\* (164/1995. XII. 27.) korm. sz. rend. 1. § (3) bek. f)

\_\_\_\_\_, 200\_\_\_. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap.

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

2. Kijelentem, hogy családfenntartó vagyok (saját háztartásomban kiskorút tartok el), amit igazolni tudok.

\_\_\_\_\_, 200\_\_\_. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap.

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

3. Kijelentem, hogy hadirokkant vagyok, hadirokkant igazolványom száma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, 200\_\_\_. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap.

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

4. Kijelentem, hogy fogyatékosági támogatásban nem részesülök.

\_\_\_\_\_, 200\_\_\_. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap.

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

### Csak szerzési és átalakítási támogatás esetén kell kitölteni!

A) Kérem, hogy a \_\_\_\_\_ /200\_\_\_\_\_ számú 200\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ napon kelt szerzési támogatásra való jogosultságot megállapító határozatot szíveskedjék felülvizsgálni.

Kijelentem, hogy a jelen kérelem benyújtását megelőző 7 éven belül sem magam, sem házastársam, élettársam, vagy gyermekem nem részesült gépjármű-vásárlási, -szerzési, -átalakítási támogatásban, illetve gépjármű-behozatali vámmentességben.

Jelenleg tulajdonunkban lévő személygépkocsi típusa: \_\_\_\_\_

gyártási éve: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, 200\_\_\_. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap.

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

B)

(Szállítást végző személy tölti ki!)

\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó alatti  
lakos vállalom a házastársam, élettársam, gyermekem szállítását.

\_\_\_\_\_, 200\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap.

\_\_\_\_\_  
szállítást végző aláírása

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

\_\_\_\_\_, 200\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap.

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

D) Kinyilatkozom, hogy a személygépkocsi-szerzési támogatás összegét segédmotoros rokkant-  
kocsi, vagy kerekes szék vásárlására kívánom felhasználni.

\_\_\_\_\_, 200\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap.

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

\* \* \*

**Alulírott kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájá-  
rulok ahhoz, hogy személyes adataimat, hozzátartozóim személyes adatait a jogosultság meg-  
állapítása és teljesítése céljából kezeljék.**

\_\_\_\_\_, 200\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap.

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

\_\_\_\_\_  
kérelmező házastárs aláírása

A családban élő nagykorú személyek aláírása: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_