K É R E L E M

Súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeihez

NÉV (Leánykori név is)…….
Szül.helye: ……..Szül. idő: ……. Anyja neve: ……
Munkahelye: ……..…….
TAJ.száma: ……. Lakcíme: ……..….
sz. alatti lakos kérem a Felsőtelekes-i Önkormányzat Jegyzőjét, hogy a súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről szóló 164/1995./XII.27./Korm.rendelet alapján az alábbi kedvezményben részesíteni szíveskedjen.

1./ Közlekedési támogatás **2.** Gépjármű szerzési támogatás

3./ Gépjármű átalakítási támogatás **4.** Gépjármű szerzési támogatásra való jogosultság érvényességének meghosszabbítása

Közös háztartásban élők adatai:

Neve:	szül.idő	Munkahelye

Kérelemhez mellékelni kell:

1./ A súlyos mozgáskorlátozottság tényét igazoló orvosi szakvéleményt a 164/1995./XII.27./ Korm.rendelet alapján.
2./ Előző évi nettó jövedelemigazolásokat /súlyos mozgáskorlátozott személy, valamint a vele közös háztartásban élők./
3./ Ha a súlyos mozgáskorlátozott személy eltartottról gondoskodik, az eltartott születési anyakönyvi kivonatának fénymásolatát, vagy személyi lapját.
4./ Munkaviszony, tanulói jogviszony fennállására vonatkozó igazolásokat.
5./ Szerzési és átalakítási támogatás esetén:
- a súlyos mozgáskorlátozott, ill. a szállítást végző személy érvényes vezetői engedélyének fénymásolatát. A szállítást végző személy nyilatkozatát, hogy a súlyos mozgáskorlátozott személy személygépkocsival történő szállítását vállalja.
- Súlyos mozgáskorlátozott ill. szállítást végző személy nyilatkozatát, hogy a kérelem benyújtását megelőző hét éven belül saját vagy más személy mozgáskorlátozottságára tekintettel nem részesült gépjármű vásárlási vagy szerzési, valamint gépjármű-behozatali vámmentességben.
- Nyilatkozatot arról, ha egyedülálló (hajadon, nőtlen, elvált, özvegy).

Fogyatékossági támogatásban részesülök / nem részesülök (kérjük aláhúzni a megfelelőt)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatközlés a támogatásból való kizárást vontja maga után. Hozzájárulok, hogy az általam megadott adatok valódiságát a Polgármesteri Hivatal ellenőrizze és a szociális információs rendszerben alkalmazza.
Ügyemben az eljárás megindításáról szóló értesítést kérem / nem kérem.

Felsőtelekes, ……év…….hó…..nap ……..
kérelmező aláírása