

- velem legalább 1 éve közös háztartásban élő súlyos mozgáskorlátozott személy (házastárs, élettárs, nagykorú gyermek) személygépkocsival történő szállítását vállalom:

.....
n é v

.....
hozzátartozó aláírása

ABBAN AZ ESETBEN KELL KITÖLTENI, HA KISKORÚ SZÁLLÍTÁSÁT VÁLLALJA A KÉRELMEZŐ!

- velem közös háztartásban élő 3. életévét betöltött súlyos mozgáskorlátozott kiskorú gyermekem személygépkocsival történő szállítását vállalom:

.....
szülő aláírása

Szállítást vállaló szülő adatai:

Név (születési név):

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcíme:

Tartózkodási címe:

- mint súlyos mozgáskorlátozott, illetve a szállításomat végző személy a kérelem benyújtását megelőző 7 éven belül saját, vagy más személy mozgáskorlátozottságára tekintettel nem részesültem:
- gépjármű szerzési támogatásban*,
 - átalakítási támogatásban*, valamint
 - gépjármű-behozatali vámmentességben*

** a megfelelőt kérem húzza alá*

- **A kérelmező illetve családja rendelkezik-e személygépkocsival?***

igen

nem

**a megfelelőt kérem húzza alá*

Ha igen, a személygépkocsi típusa:

évjárata:.....

állapota:.....

A személygépkocsit az alábbi célokra kívánom használni:

Munkahely:

Gyógykezelés:

Oktatási intézmény:

Egyéb:

A kérelemhez csatolom az alábbi dokumentumokat:

- mozgáskorlátozottság tényét igazoló orvosi szakvéleményt,
- saját, valamint a velem egy háztartásban élő közeli hozzátartozóim jövedelemigazolását (előző évi nettó jövedelem),
- érvényes vezetői engedélyem fénymásolatát,
- szállítást végző személy érvényes vezetői engedélyének másolatát (házastárs, szülő, gyermek)
- munkaviszony, tanulói jogviszony fennállására vonatkozó igazolást,
- eltartott személyi lapját, vagy születési anyakönyvi kivonatát.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok ahhoz, hogy Kaposmérő-Kaposújlak Községek Körjegyzősége a benyújtott kérelemben feltüntetett személyes adataimat (gyermekeim adatait) az eljárás lefolytatása érdekében kezelje.

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

A D A T L A P*
súlyos mozgáskorlátozott személyek
személygépkocsi szerzési/átalakítási támogatásához
(ügyintézők részére)

Név													
Leánykori név													
Születési hely													
Születési idő													
Anyja neve													
Jövedelem (1 főre) !!! 13. havi nyugdíjat is számolni kell. 2008-ban az ÖNYMLŐ 2 és félszerese: 71.250,- Ft													
Lakcím											levelezési cím (ha eltér)		
Gyermek jogán	Gyermek adatai											Saját jogán	
Jog. megáll. és mhossz. év (valamennyit bekarikázni v:X, hogy a folyamatosság ellenőrizhető legyen!!)	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006.	2007.	2008.	2009.	2010	2011	Egyéb
Előny	van:	rehabilitáció			igen	mhely, mióta				m.óra:	nincs		
		egyedülálló											
		több mozg.korl. van a családban, számuk:											
		hadi, honv., kerekesszék											
Vezetné	kérelmező	házas társ	élettárs	szülő	gyermek 4/A §	testvér 4/A §	más, éspedig						
Személygépkocsi	nincs nincs adat		van	kié:									
				típusa:									
				gyártási év:									
Eltartott	van:										nincs		
Állapota	végleges										változhat		
Jegyzői határozat száma, kelte	szerzési							átalakítási					

* Kérjük a felterjesztett iratanyaggal együtt megküldeni.