



VAS VÁRMEGYEI KORMÁNYHIVATAL

**K É R E L E M**

**súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményéhez**

A kérelem benyújtási határideje: tárgyév március 31., illetve tárgyév szeptember 30.  
A kérelem elbírálásának ideje: tárgyév június 15., illetve december 15.

**1. Súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy adatai:**

Neve: .....

Születési neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja neve: .....

TAJ száma: .....

Érvényes vezetői engedély száma: .....

típusa: .....

érvényességi ideje: .....

**Állampolgársága, tartózkodásának jogcíme**

(a megfelelő részt meg kell jelölni, csak egy kategória jelölhető meg!):

- magyar állampolgár    bevándorolt    letelepedett    menekült    hontalan
- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személy és három hónapot meghaladó tartózkodási jogát Magyarország területén gyakorolja, és bejelentett lakóhellyel rendelkezik
- EU kék kártyával rendelkező személy és bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező harmadik országbeli állampolgár
- összevont engedéllyel rendelkező harmadik országbeli állampolgár

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Telefonszám: .....

E-mail cím: .....

**Törvényes képviselő adatai:**

(Csak akkor kell kitölteni, ha az igénylő kiskorú vagy cselekvőképességet érintő gondnokság alatt áll!)

Neve: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Telefonszám: .....

E-mail cím: .....

**A törvényes képviselő igazolása** (kérjük a megfelelő okiratot a kérelem mellé csatolni):

- gyámság alatt álló kiskorú esetében: a gyámkirendelő határozat másolata;
- gondnokolt személy esetében a gondnokkirendelő határozat másolata.

**2. Kérelem jogcíme: (Kérjük a megfelelőt karikázza be!)**

**A kérelmező súlyos mozgáskorlátozott személyként igényli a támogatást**

- A.** a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény (a továbbiakban: Fot.) 23. § (1) bekezdés e) pontja alapján **mozgásszervi fogyatékosnak** minősül, vagy h) pontja alapján **halmozottan fogyatékosnak** minősül és halmozott fogyatékoságai közül legalább az egyik mozgásszervi fogyatékoság;
- Csatolni kell a súlyos mozgáskorlátozottság tényét igazoló, a Fot. szerinti fogyatékosági támogatás megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény másolatát.**
- B.** **18. életévét nem töltötte be** és a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékoságokról szóló 5/2003. (II. 19.) ESzCsM rendelet (a továbbiakban: Mr.) 1. mellékletében meghatározott, az **„L” betűjel szerinti mozgásszervi fogyatékoságban** szenved, vagy a **„P” betűjel szerinti többszörös és összetett betegségben szenved** és a többszörös és összetett betegségei közül legalább az egyik mozgásszervi fogyatékoságot okoz;
- Csatolni kell a súlyos mozgáskorlátozottság tényét igazoló, az Mr. 3. számú mellékletében meghatározott, hatályos igazolás másolatát.**

- C. a súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről szóló 102/2011. (VI.29.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R.) 4/A. alcíme szerinti minősítési rendszer szerint a közlekedőképességében súlyosan akadályozott személy, amennyiben ez az állapot várhatóan legalább három éven keresztül fennáll;  
**Csatolni kell a szakértői szerv (rehabilitációs szakigazgatási szerv, Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal) által a közlekedőképesség minősítéséről kiadott, az R. 2. § a) pont ac) alpontjában meghatározott állapotot igazoló hatályos szakvélemény másolatát.**
- D. **abban az esetben, ha az A)-C) pontokban meghatározott iratok nem állnak rendelkezésre, csatolni kell a súlyos mozgáskorlátozott személy közlekedőképességének minősítését elősegítő, rendelkezésre álló orvosi dokumentációt és egyéb iratokat.**

**A kérelmező egyéb fogyatékossgal élő személyként igényli a támogatást**

- E. **fogyatékossgai támogatásra** a Fot. 23. § (1) bekezdés a)-d) vagy g) pontja alapján **igogosult** (látási fogyatékos, hallási fogyatékos, értelmi fogyatékos, autista, kromoszóma-rendellenesség), vagy **vakok személyi járadékában** részesül, vagy a Fot. 23. § (1) bekezdés h) vagy i) pontja alapján **halmozottan fogyatékosnak minősül**, kivéve, ha egyik fogyatékossga mozgásszervi fogyatékossga;

**Kérem, jelölje meg fogyatékossga típusát (aláhúzással)!**

- látási fogyatékos
- hallási fogyatékos
- értelmi fogyatékos
- súlyos vagy középsúlyos autista
- beszédfogyatékos
- állapota kromoszóma-rendellenesség miatt súlyos vagy középsúlyosnak minősíthető
- és állapota tartós, végleges- önálló életvitelre nem képes, vagy tartós segítségre szorul
- halmozottan fogyatékos kérelmező esetén a fogyatékossga típusai:

.....  
 (Az a fogyatékos, aki halmozottan fogyatékos, de az egyik fogyatékossga mozgáskorlátozottság, mozgásfogyatékosnak minősül.)

**Csatolni kell az egyéb fogyatékossga tényét igazoló, a Fot. szerinti fogyatékossgai támogatás megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény másolatát, vagy a vakok személyi járadékának megállapításáról szóló hatósági határozat vagy a vakok személyi járadékát kérelmező csökkentlító nyilvántartó lap másolatát.**

- F. **18. életévét nem töltötte be, és magasabb összegű családi pótlékra** az Mr. 1. mellékletében meghatározottak szerint a **„K” vagy az „M” betűjel alapján, vagy az „N” betűjel alapján igogosult**, továbbá, aki az Mr. 1. mellékletében meghatározott, a **„P” betűjel szerinti többszörös és összetett betegségben szenved, és a 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** (magasabb összegű családi pótlékban értelmi fogyatékossga, autizmus, látási fogyatékossga, hallási fogyatékossga okán részesülő 18. életév alatti gyermek).  
**Csatolni kell az egyéb fogyatékossga tényét igazoló, az Mr. 3. számú mellékletében meghatározott, hatályos igazolás másolatát.**

**3. Kérelem tárgya:****I.****Súlyos mozgáskorlátozott személy**

**Személygépkocsi szerzési támogatás és/vagy személygépkocsi átalakítási támogatás**  
***(Kérjük a megfelelőt bekarikázni! A kedvezmény mindkét formája igényelhető egyidejűleg!)***

**A) Szerzési támogatás: *(Az alábbiak közül csak egy jelölhető meg!)***

- a) súlyos mozgáskorlátozott személy esetén a közúti járművek műszaki megvizsgálásáról szóló rendelet értelmében új járműnek minősülő személygépkocsi szerzésére felhasználható, a vételár megtérítéséhez nyújtott hozzájárulás - támogatás mértéke 1.000.000,- Ft  
**vagy**
- b) súlyos mozgáskorlátozott személy esetén újnak nem minősülő, de legfeljebb öt éve forgalomba helyezett személygépkocsi szerzésére felhasználható, a vételár megtérítéséhez nyújtott hozzájárulás - támogatás mértéke a vételár 60 %-a, de legfeljebb 600.000,- Ft  
**vagy**
- c) súlyos mozgáskorlátozott személy esetén segédmotoros kerékpárnak minősülő, három- vagy négykerekű jármű, kivéve a quad szerzésére felhasználható, a vételár megtérítéséhez nyújtott hozzájárulás - támogatás mértéke a vételár 60 %-a, de legfeljebb 600.000,- Ft (vételárnak a társadalombiztosítási támogatással csökkentett vételár minősül)  
**vagy**
- d) súlyos mozgáskorlátozott személy esetén járműnek nem minősülő, sík úton önerejéből 10 km/óra sebességnél gyorsabban haladni nem képes, gépi meghajtású kerekesszék szerzésére felhasználható, a vételár megtérítéséhez nyújtott hozzájárulás - támogatás mértéke a vételár 60 %-a, de legfeljebb 600.000,- Ft (vételárnak a társadalombiztosítási támogatással csökkentett vételár minősül).

**B) Átalakítási támogatás: *(Az alábbiak közül csak egy jelölhető meg!)***

- a) a vezetés feltételeként külön jogszabály alapján előírt automata sebességváltóval, vagy más segédberendezéssel történő felszereléséhez, átalakításához nyújtott hozzájárulás – a támogatás mértéke az átalakítás költsége, de legfeljebb 90.000,- Ft  
**vagy**
- b) súlyos mozgáskorlátozott személy szállítását lehetővé tevő átalakításához, vagy a biztonságos szállítását szolgáló eszközzel való ellátásához nyújtott hozzájárulás – a támogatás mértéke az átalakítás költsége, de legfeljebb 90.000,- Ft.

**II.****Egyéb fogyatékossgal élő személy****Szerzési támogatás: *(Az alábbiak közül csak egy jelölhető meg!)***

- a) egyéb fogyatékossgal élő személy esetén a közúti járművek műszaki megvizsgálásáról szóló rendelet értelmében új járműnek minősülő személygépkocsi szerzésére felhasználható, a vételár megtérítéséhez nyújtott hozzájárulás - támogatás mértéke 1.000.000,- Ft  
**vagy**
- b) egyéb fogyatékossgal élő személy esetén újnak nem minősülő, de legfeljebb öt éve forgalomba helyezett személygépkocsi szerzésére felhasználható, a vételár megtérítéséhez nyújtott hozzájárulás - támogatás mértéke a vételár 60 %-a, de legfeljebb 600.000,- Ft.

**4. Súlyos mozgáskorlátozott / egyéb fogyatékossgal élő személy nyilatkozatai:****(Kérjük a megfelelő választ aláhúzni!)****A súlyos mozgáskorlátozott / egyéb fogyatékossgal élő személy tölti ki!**

- A kérelem benyújtását megelőző hét éven belül kérelmező személy vagy rá tekintettel más személy részesült-e a kérelem szerinti szerezési 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**
- Kereső tevékenységet folytat-e: **IGEN-NEM**
- Tanulói, képzési jogviszonyban áll-e: **IGEN-NEM**  
- ha igen, intézmény neve, címe:
- .....
- 14 éven aluli gyermeket egyedülállóként nevel-e: **IGEN-NEM**
- Honvédelmi kötelezettség teljesítése során, azzal összefüggésben vált-e súlyos mozgáskorlátozottá, illetve egyéb fogyatékossgal élő személlyé: **IGEN-NEM**
- A súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy önálló személygépkocsi használó-e: **IGEN-NEM**
- A súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személyt szállítást végző személy szállítja-e: **IGEN-NEM**
- Járművezetéstől való eltiltás kiszabó jogerős bírói ítélet vagy szabálysértési határozat hatálya alatt áll-e: **IGEN-NEM**  
(csak önálló személygépkocsi használó esetén kell nyilatkozni!)
- Átalakítási támogatás igénylése esetén:  
- gépjárművezetői alkalmasságát az átalakítási előírásokkal együtt, a rehabilitációs szakértői szervként eljáró fővárosi és vármegyei kormányhivatal, a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal (a továbbiakban együtt: szakértői szerv) vagy jogelődje megállapította-e? **IGEN-NEM**
- Személygépkocsi szerzési támogatás igénylése esetén vállalja:
  - hogy a pályáztatási eljárás útján kiválasztott közreműködő szervezettel vagy a konzorciumi szerződésben megjelölt tagjával (új személygépjármű esetén) adásvételi szerződést köt: **IGEN-NEM**
  - hogy a pályáztatási eljárás útján kiválasztott közreműködő szervezettel vagy a belföldi kereskedelmi forgalomban személygépkocsik értékesítésével foglalkozó, adószámmal rendelkező szervezettel vagy személlyel /autókereskedővel/ (használt személygépjármű esetén) adásvételi szerződést köt: **IGEN-NEM**

Kelt: .....

.....  
**kérelmező / törvényes képviselő**  
**aláírása**

**5. A szállítást végző személy adatai:**

(Akkor kell kitölteni, ha a 3. I. A. a-b), valamint a II. a-b) pontok alapján a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy, továbbá a 3. I. B. b) pont alapján a súlyos mozgáskorlátozott személy szállítását más személy végzi, mivel a súlyos mozgáskorlátozott személy vagy az egyéb fogyatékossgal élő személy nem tudja önállóan használni a gépjárművet.)

**Ha vezetői engedéllyel nem rendelkezik a súlyos mozgáskorlátozott, illetve az egyéb fogyatékossgal élő kérelmező - szállítását vezetői engedéllyel rendelkező hozzátartozója vállalja.**

Neve: .....

Születési neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja neve: .....

Érvényes vezetői engedély száma: .....

típusa: .....

érvényességi ideje: .....

**Állampolgársága, tartózkodásának jogcíme**

(a megfelelő részt meg kell jelölni, csak egy kategória jelölhető meg!):

- magyar állampolgár    bevándorolt    letelepedett    menekült    hontalan  
 szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személy és három hónapot meghaladó tartózkodási jogát Magyarország területén gyakorolja, és bejelentett lakóhellyel rendelkezik  
 EU kék kártyával rendelkező személy és bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező harmadik országbeli állampolgár  
 összevont engedéllyel rendelkező harmadik országbeli állampolgár

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Telefonszám: .....

**A szállítást végző személy: (Kérjük a megfelelő választ aláhúzni!)**

- vér szerinti, örökbefogadó- vagy nevelőszülő

**Csatolni kell a hozzátartozói kapcsolatot igazoló dokumentum (kérelmező születési anyakönyvi kivonata) fénymásolatát!**

- házastárs vagy élettársi nyilvántartásba bejegyzett élettárs

**Csatolni kell a hozzátartozói kapcsolatot igazoló dokumentum (házassági anyakönyvi kivonat vagy közjegyző által kiállított tanúsítvány az Élettársi Nyilatkozatok Nyilvántartásában szereplő adatokról) fénymásolatát!**

- a súlyos mozgáskorlátozott, illetve az egyéb fogyatékossgal élő személlyel legalább egy éve közös háztartásban élő (előzőekben nem említett) egyenesági rokon, vagy testvér

**Csatolni kell a hozzátartozói kapcsolatot igazoló dokumentum (a kérelmező és a szállítást végző személy születési anyakönyvi kivonata), valamint a közös háztartásban élést igazoló dokumentumok (a kérelmező, valamint a szállítást végző személy lakcímet igazoló hatósági bizonyítványa) fénymásolatát is!**

Közös háztartásban élés kezdete: .....év .....hónap .....nap

Kelt: .....

.....  
szállítást végző személy aláírása

**A szállítást a közérdekű önkéntes tevékenységről szóló 2005. évi LXXXVIII. törvény szerinti önkéntes jogviszonyban végzi.**

Neve: .....

Születési neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja neve: .....

Érvényes vezetői engedély száma: .....

típusa: .....

érvényességi ideje: .....

**Állampolgársága, tartózkodásának jogcíme**

(a megfelelő részt meg kell jelölni, csak egy kategória jelölhető meg!):

- magyar állampolgár    bevándorolt    letelepedett    menekült    hontalan  
 szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személy és három hónapot meghaladó tartózkodási jogát Magyarország területén gyakorolja, és bejelentett lakóhellyel rendelkezik  
 EU kék kártyával rendelkező személy és bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező harmadik országbeli állampolgár  
 összevont engedéllyel rendelkező harmadik országbeli állampolgár

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Telefonszám: .....

Hozzájárulok, hogy az önkéntes jogviszonyomra vonatkozó adatot, tényt a Vas Vármegyei Kormányhivatal Hatósági Főosztály Szociális és Gyámügyi Osztálya az illetékes fogadó szervezettől beszerezze.

A fogadó szervezet neve: .....

A fogadó szervezet címe: .....\*\*\*

**\*\*\*A nyilatkozatot abban az esetben kell kitölteni, ha a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy személygépkocsival történő szállítását a közérdekű önkéntes tevékenységről szóló törvény szerinti önkéntes jogviszonyban álló személy vállalta, és nem tudja becsatolni az önkéntes jogviszonyról szóló szerződés másolatát.**

Kelt: .....

.....  
szállítást végző személy aláírása

**A szállítást végző személy nyilatkozatai:****(Kérjük a megfelelő választ aláhúzni!)**

- A kérelem benyújtását megelőző hét éven belül a szállítást végző személy vagy rá tekintettel más személy részesült-e a kérelem szerinti szerzési támogatásban: **IGEN-NEM**
- A kérelem benyújtását megelőző hét éven belül a szállítást végző személy vagy rá tekintettel más személy részesült-e a kérelem szerinti átalakítási támogatásban: **IGEN-NEM**
- Vállalja, hogy a súlyos mozgáskorlátozott személy, illetve egyéb fogyatékossgal élő személy személygépkocsival történő szállítását végzi: **IGEN-NEM**
- Járművezetéstől való eltiltás kiszabó jogerős bírói ítélet vagy szabálysértési határozat hatálya alatt áll-e: **IGEN-NEM**
- Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat, hozzátartozóm személyes adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék. **IGEN-NEM**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

Kelt: .....

.....  
szállítást végző személy aláírása

**6. 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.**

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

Kelt: .....

.....  
kérelmező / törvényes képviselő  
aláírása



**8.****Adatkezelési nyilatkozat**

Aláírással hozzájárulok ahhoz, hogy a **Lehetőségautó Kft.** (székhelye: 1211 Budapest, Kossuth Lajos utca 21., cégjegyzékszám: Cg.01-09-993160) és a vele Megbízási 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 megbízási 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 / törvényes képviselő  
 aláírása**

.....  
**szállítást végző személy aláírása**

\* Értékesítési pontok:

Ankers Kft.	5900 Orosháza Arany János utca 2/E.
Autó Szántó Kft.	8900 Zalaegerszeg, Zala u. 8/A.
Gyula Autóház	5700 Gyula, Csabai út 9.
Lehetőségautó Kft.	1211 Budapest, Kossuth Lajos u. 21.
Suzuki Baja	6500 Baja, Szegedi út 133.
Suzuki FX Autóház	7630 Pécs, Schroll J. út 5.
Suzuki Győri Autóközpont	9027 Győr, Tompa u. 2.
Suzuki Sándor	5310 Kisújszállás, Deák Ferenc u. 69-75.
Suzuki Tisza Szeged /Ankers Kft./	6724 Szeged, Sárosi u. 11/B.
Suzuki Vagép Nyíregyháza	4400 Nyíregyháza, Debreceni út 233/C.
Szabó Suzuki-Mazda	3700 Kazincbarcika, Tardonai út 59.

**A súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeire való jogosultság iránti kérelemhez mellékelni kell:**

- **A súlyos mozgáskorlátozott személy közlekedőképességének minősítését elősegítő, rendelkezésre álló orvosi dokumentációt és egyéb iratokat** (a Magyar Államkincstár fogyatékosági támogatásról szóló határozatának fénymásolatát, melyet az 1998. évi XXVI. törvény (Fot.) 23. § (1) bekezdés a)-d) vagy e) vagy f) vagy g) vagy h) vagy i) pontjára tekintettel hozott, **vagy** a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalást, szakvélemény másolatát **vagy** gyermekklinika, gyermekszakkórház, kórházi gyermekosztály, szakambulancia, szakrendelő vagy szakgondozó intézmény szakorvosa által az 5/2003. (II.19.) ESZCSM rendelet 3. sz. melléklete alapján kiadott hatályos igazolás fénymásolatát; **vagy** a szakértői szerv (rehabilitációs szakértői szerv, rehabilitációs szakigazgatási szerv, Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal, Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet) által a közlekedőképesség minősítéséről kiadott, az R. 2. § a) pont ac) alpontjában meghatározott állapotot igazoló hatályos szakvélemény másolatát, **vagy** a súlyos mozgáskorlátozott személy közlekedőképességének minősítését elősegítő, rendelkezésre álló orvosi dokumentációkat és egyéb iratokat, ha az előbbieken felsorolt iratok nem állnak rendelkezésre, **vagy** a vakok személyi járadékának megállapításáról szóló hatósági határozat vagy a vakok személyi járadékát kérelmező csökkentőt nyilvántartó lap másolatát.)

- **Az önálló személygépkocsi használó vagy a szállítást végző személy nyilatkozatát** - érvényes vezetői engedélye meglétéről, - átalakítási támogatás esetén a gépjárművezetői alkalmassága megállapításáról

- **A szállítást végző személy nyilatkozatát** a hozzátartozói (házastárs, élettársi nyilvántartásba bejegyzett élettárs) jogviszonyról, és a **hozzátartozói kapcsolatot igazoló dokumentum** (házassági anyakönyvi kivonat, közjegyző által kiállított tanúsítvány az Élettársi Nyilatkozatok Nyilvántartásában szereplő adatokról) **fénymásolatát**, illetve ha a szállítást végző személy gyermek vagy testvér a **hozzátartozói kapcsolatot**, valamint a **közös háztartásban élést** (legalább egy éve) **igazoló dokumentum fénymásolatát** (születési anyakönyvi kivonat, lakcímet igazoló hatósági bizonyítvány).

- **Önkéntes szerződés fénymásolatát.**

Önkéntes Szervezetek Listája: [http://kot.emmi.gov.hu/onkentesseg\\_honlapon\\_keresheto](http://kot.emmi.gov.hu/onkentesseg_honlapon_keresheto).

- **Keresőtevékenység folytatását igazoló dokumentumot** (munkáltatói igazolás).

- **Tanulói, képzési jogviszonyt igazoló dokumentumot.**

- **A kérelmező nyilatkozatát a gyermek egyedülállóként nevelésének tényéről.**

- **Hadieredetű fogyatékoság fennállását igazoló szakvéleményt** (szakértői szerv vagy jogelődje által kiadott szakvélemény).

- Amennyiben a kérelmező/szállítást végző szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személy és három hónapot meghaladó tartózkodási jogát Magyarország területén gyakorolja, és bejelentett lakóhellyel rendelkezik vagy EU kék kártyával rendelkező személy és bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező harmadik országbeli állampolgár vagy összevont engedéllyel rendelkező harmadik országbeli állampolgár **nyilatkozatát a tartózkodási engedélyről, - engedély hiányában hitelt érdemlő igazolást a tartózkodás jogcíméről.**

- Amennyiben a kérelmező/szállítást végző szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személy és három hónapot meghaladó tartózkodási jogát Magyarország területén gyakorolja, és bejelentett lakóhellyel rendelkezik vagy EU kék kártyával rendelkező személy és bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező harmadik országbeli állampolgár vagy összevont engedéllyel rendelkező harmadik országbeli állampolgár hozzátartozójaként válik jogosulttá az ellátásra a **rokoni kapcsolatot igazoló irat másolatát.**

**A közreműködő szervezet adatai:**

<b>Közreműködő szervezet neve:</b>	<b>Lehetőségautó Kft.</b>
Cím:	1211 Budapest, Kossuth Lajos utca 21.
Levelezési cím:	1755 Budapest PF.: 44
Webes felület:	www.lehetosegauto.hu
Email cím:	info@lehetosegauto.hu
Ügyintézők	<u>Gépjármű értékesítés, szerződéskötés:</u>
	Rékai Viktor +36 30 7300-967
	Balogh István +36 30 7300-859
	<u>Gépjárműszállítási információk:</u>
	Gyurcsánszky János +36 30 7300-970

Új járműként igényelhető személygépkocsi gyártmányairól és típusairól a [www.lehetosegauto.hu](http://www.lehetosegauto.hu) weboldalon tájékozódhat!

**A kérelem benyújtható a szükséges mellékletek csatolásával:****Személyesen:**

Vas Vármegyei Kormányhivatal Hatósági Főosztály – Szociális és Gyámügyi Osztály  
9700 Szombathely, Hefele Menyhért utca 3-5.

**hétfőn: 8<sup>00</sup> - 16<sup>00</sup> között**  
**szerdán: 8<sup>00</sup> - 16<sup>00</sup> között**

**Postai úton:**

Vas Vármegyei Kormányhivatal Hatósági Főosztály – Szociális és Gyámügyi Osztály  
9700 Szombathely, Hefele Menyhért utca 3-5.

**Telefon:** +36 70 705-2075