**KÉRELEM**

**súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményéhez**

a 102/2011. (VI. 29.) Korm. rendelet alapján

*A kérelem benyújtásának határideje: Tárgyév március 31., illetve Tárgyév szeptember 30.*

*A kérelem elbírálásának ideje: Tárgyév június 15., illetve Tárgyév december 15.*

*(A nyomtatványban □-be írt X-szel kell jelölni a válaszokat.)*

**1. A kérelmező** (súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossággal élő személy) **személyes adatai**:

**Név:…………………………………………………………………………………………………………………………**

**Születési név:**

**Anyja neve:**

**Születési hely, idő (év, hónap, nap):**

**Lakóhely:**

**Tartózkodási hely:**

**Életvitelszerű lakcím:** □Lakóhely; □Tartózkodási hely

**Családi állapota:** □Egyedülálló; □Családban él; □Házastársával/élettársával él együtt

**Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ):………………………………………….…………………………..**

**Telefonszám):………………………………………….…E-mail cím:**

**Állampolgársága:** □ magyar □ nem magyar

Nem magyar állampolgárság esetén a kérelmező **idegenrendészeti státusza**:

□ Bevándorolt, vagy letelepedett

□ Magyar hatóság által menekültként, vagy hontalanként elismert

□ Szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személy,

aki Magyarországon bejelentett lakóhellyel rendelkezik

□ EU Kék Kártyával (magas szintű képzettséget igénylő munkavállalás és tartózkodás) rendelkező harmadik országbeli állampolgár, aki Magyarországon bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkezik

□ Összevont engedéllyel rendelkező harmadik országbeli állampolgár

**Kiskorú vagy gondnokolt személy esetében, a törvényes képviselő**

**Neve:……………………………………………………………………………………………………………………..**

**Címe:…………………………………………………………………………………………………………………….**

**Telefonszáma:…………………………………… E-mail címe:………………………………….……………..**

**2. A kérelmező** (súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossággal élő személy) **jogosultságra vonatkozó adatai:**

**A./ Súlyos mozgáskorlátozott személy**

(a kérelem benyújtásának időpontjában fennálló állapot figyelembe vételével)

* mozgásszervi fogyatékos □Igen □Nem

(Fot[[1]](#footnote-1).23.§ (1) e pont)

* halmozottan fogyatékos, és halmozott fogyatékosságai közül legalább □Igen □Nem

az egyik mozgásszervi fogyatékosság

(Fot.23.§ (1) f pont)

* 18 év alatti személy **□**Igen □Nem
* mozgásszervi fogyatékos □Igen □Nem

(Mr[[2]](#footnote-2).1.sz.mell.”L”)

* többszörös és összetett betegségben szenved és □Igen □Nem

betegségei közül legalább az egyik mozgásszervi fogyatékosság

(Mr.1.sz.mell.”P”)

* közlekedő képességében súlyosan akadályozott[[3]](#footnote-3) □Igen □Nem

**B./ Egyéb fogyatékossággal élő személy**

(a kérelem benyújtásának időpontjában fennálló állapot figyelembe vételével)

* fogyatékossági támogatásban részesül mint

(Fot.23.§ (1) a)-d) vagy h) pont)

* látási fogyatékos □Igen □Nem
* hallási fogyatékos □Igen □Nem
* értelmi fogyatékos □Igen □Nem
* állapota a személyiség egészét érintő fejlődés átható □Igen □Nem

zavara miatt súlyos, vagy középsúlyos

* állapota kromoszóma-rendellenesség miatt □Igen □Nem

súlyos, vagy középsúlyos

* vakok személyi járadékában részesül □Igen □Nem
* halmozottan fogyatékos **□**Igen □Nem

(Fot.23.§ (1) f) vagy g) pont)

* 18 év alatti személy és magasabb összegű családi pótlékra jogosult, mint
* hallási fogyatékos (Mr.1.sz.mell.”K”) □Igen □Nem
* látási fogyatékos (Mr.1.sz.mell.”K”) □Igen □Nem
* értelmi fogyatékos (Mr.1.sz.mell.”M”) □Igen □Nem
* pervazív fejlődési zavarok (Mr.1.sz.mell.”N”) □Igen □Nem
* többszörös és összetett betegségben szenved □Igen □Nem

(Mr.1.sz.mell.”P”) és betegségei közül legalább

az egyik „K”,”M”, vagy „N”szerinti betegség

**A jogosultságot befolyásoló, előnyt jelentő tényezők:**

* Keresőtevékenységet folytat □Igen □Nem
* Tanulói, képzési jogviszonyban áll □Igen □Nem
* 14 éven aluli gyermeket egyedülállóként nevel □Igen □Nem
* Honvédelmi kötelezettség teljesítése során, azzal összefüggésben vált □Igen □Nem

súlyos mozgáskorlátozottá, illetve fogyatékossággal élő személlyé

**3. Az igénylés tárgya (szerzési és átalakítási támogatás egyidejűleg is igényelhető)**

**Személygépkocsi szerzési támogatás**

*Súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossággal élő személy esetén:*

**Új** járműnek minősülő **személygépkocsi**, vagy □ Igen □Nem

**Nem új (használt) □** Igen □Nem

*de legfeljebb öt éve forgalomba helyezett személygépkocsi*,

*Súlyos mozgáskorlátozott személy esetén:*

Segédmotoros kerékpár, három-vagy négykerekű □ Igen □Nem

jármű (kivéve quad), vagy

Járműnek nem minősülő, sík úton önerőből □ Igen □Nem

max. 10 km/óra sebességgel haladni képes gépi meghajtású kerekesszék

**Személygépkocsi átalakítási támogatás**

(a súlyos mozgáskorlátozott személy, vagy

az őt szállító személy tulajdonában lévő gépkocsi tekintetében)

A **vezetés feltételeként** külön jogszabály által **előírt** **□** Igen □Nem

automata sebességváltóval, vagy más segédberendezéssel

történő felszereléshez, **átalakításhoz**,

vagy

A súlyos mozgáskorlátozott személy **szállítását lehetővé** □ Igen □Nem

tevő átalakításhoz, vagy a biztonságos szállítást lehetővé

tevő **átalakításhoz**

**Amennyiben a kérelmező önálló gépkocsi használó**

**1.)Vezetői engedélyének :**

**Száma: ………………………………………………………………………………………..**

**Érvényességének határideje: …………………………………………………………….**

**FONTOS!** Az érvényesség időpontja a vezetői engedély kategóriájának érvényessége a jogosítvány hátoldalán!

**2.) Nyilatkozatok**

Alulírott, mint **kérelmező a közlekedési kedvezmény jogalap nélküli, vagy rosszhiszemű igénybevétele** következményeinek tudomásul vétele mellett az alábbiakról **nyilatkozom**:

1. Önálló személygépkocsi használó vagyok: □Igen □Nem
2. Jogerős bírói ítélet, vagy szabálysértési határozat alapján □Igen □Nem

a járművezetéstől eltiltott:

1. Saját személygépkocsival rendelkezem: □Igen □Nem
2. Személygépkocsi szerzési támogatásban 7 éven belül én magam, □Igen □Nem

illetve rám tekintettel más személy részesült:

1. Személygépkocsi átalakítási támogatásban 7 éven belül én magam, □Igen □Nem

illetve rám tekintettel más személy részesült:

1. Fogyatékossági támogatásban részesülök: □Igen □Nem
2. 14 éven aluli gyermekemet egyedül nevelem: □Igen □Nem
3. Fogyatékosságra tekintettel magasabb összegű családi □Igen □Nem

pótlékban részesülök:

1. Magasabb összegű családi pótlékban részesülök: □Igen □Nem
2. Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek □Igen □Nem
3. Ügyfélkapu regisztrációval rendelkezem: □Igen □Nem
4. Hozzájárulok ahhoz, hogy a hatóság az eljárás során elektronikus úton tartson velem kapcsolatot:

□Igen □Nem *(Csak abban az esetben töltendő, ha a 2.11. pontra igen-nel válaszolt!)*

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy az általam önként megadott személyes- és a jogosultságra vonatkozó adataimat, a benyújtott dokumentumokat, illetve azok adattartalmát a jogosultság megállapításához, a finanszírozó szervezet eljárásához, a pénzügyi folyamatok lebonyolításához teljes körűen nyilvántartásba vegyék, kezeljék és felhasználják.

Kérelmezőként tudomásul veszem, hogy e kérelmem benyújtásával a hatósági eljárás megindult, így arról külön értesítést nem kérek.

Kelt:

kérelmező,

vagy törvényes képviselőjének aláírása

**Adatkezelési nyilatkozat**

Aláírásommal hozzájárulok ahhoz, hogy a **Lehetőségautó Kft.** (székhelye: 1211 Budapest, Kossuth Lajos utca 21., cégjegyzékszáma: 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 megfelelő en 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 előbbiekkel 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.

Kelt:

kérelmező,

vagy törvényes képviselőjének aláírása

**Amennyiben a kérelmező nem önálló gépkocsi használó**

**1.) A szállítást vállaló személy személyes adatai**

**Név:**

**Születési név:**

**Anyja neve:**

**Születési hely, idő (év, hónap, nap):**

**Lakóhely:**

**Tartózkodási hely:**

**Életvitelszerű lakcím:** □Lakóhely; □Tartózkodási hely

**A szállítandó súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossággal élő személlyel való rokoni kapcsolat:**

□ Vér szerinti, örökbefogadó- vagy nevelőszülő;

□ Házastárs;

□ Élettársi nyilvántartásba bejegyzett élettárs;

□ A szállítandó személlyel **legalább egy éve közös háztartásban** élő (előzőekben nem említett) egyenesági rokon, vagy testvér;

**2.) Vezetői engedélyének**

**Száma: …………………………………………………………………………………………………………..**

**Érvényességének határideje: ……………………………………………………………………………….**

**FONTOS!** Az érvényesség időpontja a vezetői engedély kategóriájának érvényessége a jogosítvány hátoldalán!

**3.) Nyilatkozatok**

Alulírott, mint **szállítást vállaló személy** a **közlekedési kedvezmény jogalap nélküli, vagy rosszhiszemű igénybevétele** következményeinek tudomásul vétele mellett az alábbiakról **nyilatkozom**:

1. Jelen nyilatkozatom megtételével vállalom a kérelemben megnevezett □Igen □Nem

súlyos mozgáskorlátozott személy szállítását:

1. Gépkocsi vezetésére jogosító érvényes vezetői engedéllyel rendelkezem: □Igen □Nem
2. Jogerős bírói ítélet, vagy szabálysértési határozat alapján járművezetéstől eltiltott: □Igen □Nem
3. Személygépkocsi szerzési támogatásban 7 éven belül én magam, □Igen □Nem

illetve rám tekintettel más személy részesült:

1. Személygépkocsi átalakítási támogatásban 7 éven belül én magam, □Igen □Nem

illetve rám tekintettel más személy részesült:

1. A szállítandó személlyel e kérelemben megjelölt rokoni kapcsolatban állok: □Igen □Nem
2. A kérelmező szállítását önkéntesként, önkéntes jogviszonyban[[4]](#footnote-4) végzem: □Igen □Nem

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy az általam önként megadott személyes- és a jogosultságra vonatkozó adataimat, a benyújtott dokumentumokat, illetve azok adattartalmát a jogosultság megállapításához, a finanszírozó szervezet eljárásához, a pénzügyi folyamatok lebonyolításához teljes körűen nyilvántartásba vegyék, kezeljék és felhasználják.

Kérelmezőként tudomásul veszem, hogy e kérelmem benyújtásával a hatósági eljárás megindult, így arról külön értesítést nem kérek.

Kelt:

kérelmező, a szállítást végző személy aláírása

vagy törvényes képviselőjének aláírása

**Adatkezelési nyilatkozat**

Aláírásommal hozzájárulok ahhoz, hogy a **Lehetőségautó Kft.** (székhelye: 1211 Budapest, Kossuth Lajos utca 21., cégjegyzékszáma: 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 megfelelő en 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 előbbiekkel 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.

Kelt:

kérelmező a szállítást végző személy aláírása

vagy törvényes képviselőjének aláírása

1. *1998. évi XXVI. törvény a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról* [↑](#footnote-ref-1)
2. *5/2003.(II.19.) ESzCsM rendelet a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékosságokról* [↑](#footnote-ref-2)
3. *a komplex minősítésre vonatkozó részletes szabályokról szóló 7/2012. (II. 14.) NEFMI rendelet alapján* [↑](#footnote-ref-3)
4. *2005. évi LXXXVIII. törvény a közérdekű önkéntes tevékenységről \**  [↑](#footnote-ref-4)