

## **Közlekedési kedvezmények iránti kérelem**

Alulírott:

Név .....  
Születési név .....  
Születési hely .....  
Születési idő .....  
Anyja neve .....  
Lakcím .....

Kérem, hogy a mozgáskorlátozott személyek közlekedési támogatásainak rendszeréről szóló 164/1995. (XII. 27.) korm. rendelet alapján

- I. a.) szerzési támogatást,  
b.) átalakítási támogatást,  
c.) közlekedési támogatást, megállapítani szíveskedjék.

**Nyilatkozom, hogy fogyatékosági támogatásban részesülök ----- nem részesülök**

- II. Kérem, hogy a ..... számú ..... keltezésű szerzési támogatásra való jogosultságot megállapító határozatot szíveskedjenek meghosszabbítani.

Jelen kérelemhez egyidejűleg csatolom:

- a.) az orvos által kiállított orvosi szakvéleményt,  
b.) saját, valamint a velem egy háztartásban élő közeli hozzátartozóim jövedelemigazolását,  
c.) az eltartott gyermek születési anyakönyvi kivonatát, vagy hatósági bizonyítványát  
d.) munkaviszony, tanulói jogviszony fennállására vonatkozó igazolást,  
e.) szerzési támogatáshoz továbbá csatolom érvényes vezetői engedélyem másolatát,  
f.) szállítást végző személy érvényes vezetői engedélyének másolatát,  
g.) a szállítást végző személy, szállítást, válláló nyilatkozatát,  
h.) arra vonatkozó nyilatkozatot, hogy a jelen kérelem benyújtását megelőző 7 éven belül sem magam, sem házastársam, vagy gyermekem nem részesült gépjármű-vásárlási-, szerzési-, átalakítási támogatásban; illetve gépjármű behozatali vámmentességben.

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat/ gyermekem személyes adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék.

Tarnaörs, .....

.....  
kérelmező aláírása