

## KÉRELEM

a súlyos mozgáskorlátozottak közlekedési támogatása iránt

Benyújtási határidő: 2008. április 30.

Név: ..... Leánykori név: .....  
Anyja neve: ..... Állampolgárság: .....  
Születési hely, idő: .....  
Állandó lakcím: .....  
Tartózkodási hely: ..... Tartózkodási engedély: .....  
Előző évi, 12 havi nettó átlagjövedelem: .....  
Tanulói jogviszonyban áll-e?                    igen                    nem  
Munkaviszonyban áll-e?                    igen                    nem

*Közös háztartásban élő családtagok:*

<u>Rokonsági</u> <u>fok</u>	<u>Születési</u> <u>idő</u>	<u>12 havi nettó</u> <u>átlagjövedelem</u>
--------------------------------	--------------------------------	---

Név: .....  
Név: .....  
Név: .....  
Név: .....  
Név: .....  
Név: .....

*Súlyos mozgáskorlátozottak által eltartott kiskorúak:*

Születési idő

Név: .....  
Név: .....  
Név: .....  
Családi pótlék, árvajáradék, gyermektartásdíj: .....

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

Zirc, .....

.....  
kérelmező

## NYILATKOZAT

Alulírott ..... (név) .....  
..... szám alatti lakos kijelentem, hogy a közlekedési támogatás iránti kérelem benyújtásának időpontjában fogyatékosági támogatásban nem részesülök.

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Zirc.....

.....  
*aláírás*

Hozzájárulok ahhoz, hogy fenti ügyemben a Polgármesteri hivatal

- adataimat (kiskorú gyermekem/gyermekeim adatait) kezelje
- jövedelmi-vagyoni viszonyaim igazolása céljából az illetékes hatóságtól adatot kérjen.

Zirc, .....

.....  
kérelmező aláírása

Mint a kérelmezővel közös háztartásban élők hozzátartozója hozzájárulok ahhoz, hogy fenti ügyemben a Polgármesteri Hivatal

- adataimat (kiskorú gyermekem/gyermekeim adatait) kezelje
- jövedelmi-vagyoni viszonyaim igazolása céljából az illetékes hatóságtól adatot kérjen.

Zirc, .....

.....  
hozzátartozó

.....  
hozzátartozó

.....  
hozzátartozó

.....  
hozzátartozó

.....  
hozzátartozó

.....  
hozzátartozó

### CSATOLANDÓ:

- 1.) I. fokú orvosi (házi orvosi) szakvélemény a mozgáskorlátozottságról.
- 2.) Nyugdíjasok esetében a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság tárgyévi igazolása az előző évi nyugellátás összegéről.
- 3.) Saját és közös háztartásban élők előző évi, 12 havi nettó jövedelemigazolása.
- 4.) Tanulói jogviszony igazolása a súlyos mozgáskorlátozott személy részéről (bölcsődei, óvodai, alsó- vagy középfokú, illetve felsőfokú oktatási intézmény 6 hónapnál hosszabb idejű látogatottságáról igazolás, illetve ha munkanélküli, az átképzésben részesülésről igazolás).
- 5.) Munkaviszonyról igazolás a munkáltatótól a súlyos mozgáskorlátozott részéről.
- 6.) A súlyos mozgáskorlátozott által eltartott kiskorú személy esetében: anyakönyvi kivonat vagy személyi lap, illetve a kiskorúak elhelyezéséről szóló bírói ítélet, vagy gyámhatósági határozat fénymásolata.