

K É R E L E M

Súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeinek igénybevételéhez
Kenézli Polgármesteri Hivatal Jegyzőjének

I. Kérelmezőre vonatkozó adatok:

Név:Születési hely:

Születési idő:.....Anyja neve:

Lakcíme:..... TAJ száma:

2./ Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy fogyatékosági támogatásban

részesülök

nem részesülök

(megfelelő aláhúzendó)

3./ Ha munkaviszonyban áll, munkahelyének megnevezése címe:

.....

(Munkaviszonyra vonatkozó igazolást kérem csatolni!)

4./ Amennyiben a mozgáskorlátozott 18 éven aluli:

Oktatási intézmény megnevezése, címe:

.....

Törvényes képviselőjének neve:.....

Törvényes képviselőjének címe:.....

(Tanulóviszony igazolását kérem csatolni!)

5./ Amennyiben a mozgáskorlátozott kiskorú gyermeket tart el saját háztartásában:

(születési anyakönyvi kivonatot kérem csatolni!)

Kiskorú gyermek neve	Születési helye, ideje:

Mint súlyos mozgáskorlátozott kérem a többször módosított 164/1995. (XII.27.) Korm. rendelet alapján az alábbi közlekedési kedvezmények megállapítását *(a megfelelő aláhúzendó)*:

- 1./ Közlekedési támogatás
- 2./ Személygépkocsi szerzési támogatás
- 3./ Személygépkocsi átalakítási támogatás

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat (gyermekem adatait) a jogosultság megállapítása és annak nyilvántartása céljából kezeljék.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adat, tény közlése esetén a támogatás visszafizetése rendelhető el.

Dátum:

.....
(kérelmező aláírása)

II. Jövedelem nyilatkozat:

(A közös háztartásban élők előző év jövedelméről szóló igazolásokat kérem csatolni!)

A kérelmező és vele közös háztartásban élők adatai, jövedelmei:

Név:	Születési hely, idő:	Anyja neve:	Jövedelem megnevezése:	Jövedelem összege:

Összes jövedelem:Ft.

Egy főre jutó átlagjövedelem: Ft./fő

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

Dátum:.....

.....
(kérelmező aláírása)