

A Hivatal tölti ki!
ÁTVETTEM

Dátum:

Aláírás:

Melléklet:

Érkeztető szám:
.....

Beadási határidő: 2010. április 30.

DMJV Polgármesteri Hivatal Családvédelmi Osztály Népjóléti Csoport
4026 Debrecen, Kálvin tér 11. telefonszám: 517-690, 519-694

*Személyesen leadható: DMJV Polgármesteri Hivatal Új Városháza Humán Főosztály
Ügyfélszolgálati ablak
4026 Debrecen, Kálvin tér 11.*

*Postacím: DMJV Polgármesteri Hivatal Családvédelmi Osztály Népjóléti Csoport
4026 Debrecen, Kálvin tér 11.*

*Ügyfélfogadási idő (Ügyfélszolgálati ablak): hétfő: 8.00-12.00 és 12.30-15.00
kedd-csütörtök: 8.00-12.00 és 12.30-17.00
szerda, péntek: 8.00-12.00*

Ügyfélfogadási idő (Családvédelmi Osztály): szerda: 8.00-10.00 és csütörtök: 13.00-17.00

**Súlyos mozgáskorlátozott személyek
KÖZLEKEDÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELME**
(Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Név: _____

Születési név: _____ TAJ szám: _____

Nyugdíjfolyósítási törzsszám: _____

Születési idő: _____ év _____ hó _____ nap

Születési hely: _____ Állampolgársága: _____

Anyja neve: _____

Bejelentett lakóhelye: _____ (ir. sz.) _____ településnév
_____ utca _____ házsám _____ em. _____ ajtó
telefonszám: _____

Tartózkodási hely: _____ (ir. sz.) _____ településnév
_____ utca _____ házsám _____ em. _____ ajtó
telefonszám: _____

Értesítési és utalási cím: _____ (ir. sz.) _____ településnév
_____ utca _____ házsám _____ em. _____ ajtó

szám alatti lakos a súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről szóló 164/1995.(XII.27.) Korm. rendelet 2.§ szerinti kedvezmények közül a közlekedési támogatást kérem megállapítani.

Debrecen, 2010. _____

_____ a kérelmező
vagy a törvényes képviselő aláírása

A kérelmezővel **közös háztartásban** élő családtagok (házastárs, élettárs, egyenes ágbeli rokon, örökbe fogadott, mostoha és nevelt gyermek, örökbe fogadó, mostoha és nevelőszülő és testvér):
(Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

	<i>Neve:</i>	<i>Születési neve:</i>	<i>Születési helye, ideje:</i>	<i>Anyja neve:</i>	<i>Nyugdíjfolyósítási törzsszáma:</i>	<i>Rokoni kapcsolat:</i>
a.)						
b.)						
c.)						
d.)						
e.)						
f.)						
g.)						

2009. évi havi átlag nettó jövedelmek (az erre vonatkozó igazolásokat a TÁJÉKOZTATÓ-ban felsoroltak szerint kell csatolni):

	<i>A jövedelem típusai:</i>	<i>Kérelmező 1 hónapra jutó havi átlag nettó jövedelme:</i>	<i>Családtagok 1 hónapra jutó havi átlag nettó jövedelme:</i>				<i>Összesen (Ft/hó)</i>
			a.)	b.)	c.)	d.)	
1.	Nyugellátás , baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások 2009. évi összegének 1 hónapra jutó átlaga						
2.	Munkaviszonyból , munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz (a 2009. évi nettó jövedelem 1 hónapra jutó átlaga)						
3.	Társas és egyéni vállalkozásból származó nettó jövedelem (a 2009. évi nettó jövedelem 1 hónapra jutó átlaga)						
4.	Östermelői tevékenységből származó 2009. évi nettó jövedelem 1 hónapra jutó átlaga						

	<i>A jövedelem típusai:</i>	<i>Kérelmező 1 hónapra jutó havi átlag nettó jövedelme:</i>	<i>Családtagok 1 hónapra jutó havi átlag nettó jövedelme:</i>				<i>Összesen (Ft/hó)</i>
			a.)	b.)	c.)	d.)	
5.	2009. évben folyósított ösztöndíj 1 hónapra jutó átlaga						
6.	Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások 2009. évi havi nettó összege						
7.	Önkormányzat által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások 2009. évi havi nettó összege (időskorúak járadéka, rendszeres szociális segély, rendelkezésre állási támogatás, ápolási díj, adósságcsökkentési támogatás, ...)						
8.	Alkalmi munkából származó 2009. évi nettó jövedelem 1 hónapra jutó átlaga						
9.	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó ellátások (gyed, gyes, gyet, családi pótlék) 2009. évi havi nettó összege						
10.	Gyermektartásdíj 2009. évi havi összege						
11.	Árvaellátás 2009. évi összegének 1 hónapra jutó átlaga						
12.	Fogyatékosági támogatás 2009. évi összegének 1 hónapra jutó átlaga						
13.	Egyéb bevételek: (pl.: ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából, föld bérbeadásából, értékpapírból, stb... származó bevétel 2009. évi nettó összegének 1 hónapra jutó átlaga)						
14.	Összes havi átlag nettó jövedelem						
Egy főre jutó havi átlag nettó jövedelem							

A kérelemhez szükséges nyilatkozatok a 164/1995.(XII.27.) Korm. rendelet szerint:

1. Nyilatkozat a fogyatékosági támogatásról.
2. Amennyiben a kérelmező családfenntartó, az erről szóló nyilatkozat.
3. Amennyiben a kérelmező egyedülálló, az egyedülállóságról szóló nyilatkozat.

I. NYILATKOZAT
a fogyatékosági támogatásról
(Kötelezően kitöltendő!)

Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a Magyar Államkincstár által folyósított fogyatékosági támogatásban nem részesülök.

a kérelmező vagy
a törvényes képviselő aláírása

II. NYILATKOZAT
a családfenntartásról

Kijelentem saját háztartásomban kiskorút/kiskorúakat tartok el, amit a kiskorú születési anyakönyvi kivonatával, egyedülálló esetén az elhelyezést igazoló bírói ítélet vagy gyámhatósági határozat másolatával igazolok.

a kérelmező vagy
a törvényes képviselő aláírása

III. NYILATKOZAT
az egyedülállóságról

Alulírott _____ kijelentem, hogy egyedülálló (hajadon,
(név)
nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön élő) vagyok.

a kérelmező vagy
a törvényes képviselő aláírása

Hozzájárulok, hogy a kérelemben, illetve a mellékletekben feltüntetett személyes és szenzitív adataimat a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvényben előírtaknak megfelelően felhasználják és kezeljék.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben szereplő adatok és az általam becsatolt igazolások, nyilatkozatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatok közlése esetén a kérelmem ügyében eljáró hatóság eljárási bírsággal sújthat és a többletkötelezettségek megfizetésére kötelezhet.

Tudomásul veszem, hogy aki rosszhiszeműen és a súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről szóló 164/1995. (XII.27.) Korm. rendeletben meghatározott feltételek hiányában vagy e rendelet megsértésével vett igénybe szerzési, átalakítási és közlekedési támogatást, köteles azt kamattal megemelt összegben visszafizetni. Az ilyen személy öt évig közlekedési kedvezményekben nem részesíthető.

a kérelmező
vagy a törvényes képviselő aláírása

TÁJÉKOZTATÓ

A kérelem elbírálásához szükséges igazolások:

- A súlyos mozgáskorlátozottságot igazoló I. fokú orvosi szakvélemény.
- A kérelmező, és a vele egy háztartásban élők 2009. évi havi átlag nettó jövedelemigazolása, 2009. január 01.- 2009. december 31-ig tartó időszakra vonatkozóan.

1.) Ha a kérelmező és/vagy a vele egy háztartásban élő **nyugellátásban** vagy egyéb **nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátásban** részesül, akkor a **Nyugdíjfolyósító Igazgatóság** 2010. évi igazolása a **2009. évi nyugdíj összegéről**.

A nyugdíj vagy egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális **ellátás mellett dolgozók** esetében **munkáltatói igazolás** (1. sz. melléklet) a munkavállaló 2009. évi átlag havi nettó jövedelméről.

2.) **Munkaviszony** esetén a mellékelt **munkáltatói igazolás** (1. sz. melléklet). Több munkáltató esetén mindegyik munkahelyről szükséges.

3.) **Vállalkozó** esetén az **APEH igazolása**, és a vállalkozó személy mellékelt **nyilatkozata** a 2009. évi jövedelemről, valamint **nyilatkozat** arról, hogy tevékenységét a kérelem benyújtásának időpontjában is folytatja (2. sz. melléklet).

4.) Ha a kérelmező és/vagy a vele egy háztartásban élő **őstermelő**, akkor az **APEH igazolása** és az őstermelő **mellékelt nyilatkozata** a 2009. évre vonatkozó jövedelemről (3. sz. melléklet).

5.) Ha a kérelmező és/vagy a vele közös háztartásban élő **felsőfokú tanulmányokat folytat**, akkor **hallgatói jogviszonyigazolás**, valamint **ösztöndíjről szóló igazolás a 2009. évben folyósított ösztöndíj összegéről (valamennyi jogcímen)**. Amennyiben **nem részesült** ösztöndíjban, **az erről szóló igazolás**.

6.) Ha a kérelmező és/vagy a vele egy háztartásban élő **munkanélküli, álláskereső** akkor a **Munkaügyi Központ által kiadott hatósági bizonyítvány** a 2009. évben folyósított ellátás nettó összegéről. Ha **nem részesült ellátásban, az erről szóló igazolás**. **Átképzésben részesülő munkanélküli** esetében az **átképzésről szóló igazolás**.

7.) **Önkormányzat által folyósított ellátások** esetén a 2009. évi ellátás nettó összegéről szóló **hatósági bizonyítvány**.

8.) Ha a kérelmező és/vagy a vele egy háztartásban élő 2009. évben **alkalmi munkából származó jövedelemmel** rendelkezett, az erről szóló **igazolás** vagy a **mellékelt nyilatkozat** (3. sz. melléklet).

9.) A **Magyar Államkincstár, Egészségbiztosítási Pénztár** vagy a **munkáltató által folyósított ellátások** (családi pótlék, gyás, gyes, gyet, gyed) esetén **hatósági bizonyítvány** illetve **igazolás** a 2009. évi ellátás nettó összegéről.

10.) Amennyiben a kérelmező és/vagy a vele közös háztartásban élő **gyermektartásdíjban** részesül, a 2009. évi tartásdíj havi összegéről szóló mellékelt **nyilatkozat** (5. sz. melléklet). **Ha nem részesül** gyermektartásdíjban, az **erről szóló mellékelt nyilatkozat**.

11.) Amennyiben a kérelmező és/vagy a vele közös háztartásban élő **árvaellátásban** részesül, a **Nyugdíjfolyósító Igazgatóság** 2010. évi **igazolása** a 2009. évi ellátás összegéről.

12.) Amennyiben a kérelmezővel közös háztartásban élő **fogyatékosági támogatásban** részesül, a **Magyar Államkincstár igazolása** az ellátás 2009. évi összegéről.

Nem jogosult közlekedési támogatásra az a súlyos mozgáskorlátozott személy, aki a Magyar Államkincstár által folyósított fogyatékosági támogatásban részesül!

13.) A 2009. évi **bevétele**ről szóló mellékelt **nyilatkozat** (4. sz. melléklet.)

- **Amennyiben a kérelmező tanulói jogviszonyban áll**, az **intézmény igazolása**. Ha a kérelmező iskolarendszerű képzésben részt venni nem tud, de 6 hónapot meghaladóan állami, önkormányzati, alapítványi vagy magán rehabilitációs intézménybe rendszeresen bejár és képzésben vagy rehabilitációs, illetőleg szinten tartó foglalkozáson részt vesz, minderről az ellátó intézmény melléklet szerinti igazolása (6. sz. melléklet).
- Amennyiben a súlyos mozgáskorlátozott személy **18 éven felüli eltartottról** gondoskodik, az oktatási intézmény által kiállított iskolalátogatási **igazolás** a gyermek/ek **tanulói jogviszonyáról**.
- Amennyiben a súlyos mozgáskorlátozott személy **egyedülálló** akkor az **egyedülállóság tényét bizonyító okirat másolata** (halotti anyakönyvi kivonat, záradékolt házassági anyakönyvi kivonat vagy bírósági végzés) vagy a **mellékelt nyilatkozat** (7. sz. melléklet).
- **Tartózkodási engedéllyel rendelkező** kérelmező esetén a **tartózkodási engedély másolata**, valamint a tartózkodás jogcímét igazoló egyéb iratok (munkaviszony, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony, önálló vállalkozói tevékenység alapján fennálló biztosítási jogviszony, tanulói, illetve hallgatói jogviszony fennállása, továbbá rokon kapcsolat igazoló irat másolata, amennyiben hozzátartozóként válik jogosulttá az ellátásra).

- Amennyiben a súlyos mozgáskorlátozott **kiskorút /kiskorúakat tar el**, a kiskorú **születési anyakönyvi kivonatának** másolata, **egyedülálló** esetén az elhelyezést igazoló **bírói ítélet** vagy **gyámhatósági határozat másolata**.
- A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 29. § (9) bekezdése értelmében a kérelmet benyújtó ügyfél az eljárás megindításáról értesítést kérhet.
- A közlekedési támogatás iránti kérelem benyújtási határideje: **2010. április 30.**
- **A közlekedési támogatás folyósításának jövedelemhatára:** A 2009. évi havi átlagos nettó jövedelem 1 főre eső összege nem haladhatja meg a 2010. évi öregségi nyugdíj legkisebb összegének (28.500.- Ft) 2,5-szeresét, azaz a **71.250.-Ft**-ot.
- **Nem állapítható** meg közlekedési támogatás, ha a súlyosan mozgáskorlátozott családjában az 1 főre eső nettó jövedelem meghaladja a **71.250.-Ft**-ot.
- Amennyiben a súlyos mozgáskorlátozottság ténye 2010. április 30. után következett be, abban az esetben a kérelem benyújtását követő hó 1-től lehet időarányosan közlekedési támogatást megállapítani.
 - A súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről szóló 164/1995.(XII.27.) Korm. rendelet alkalmazásában
 - a) **súlyos mozgáskorlátozott:** az a személy, aki mozgásszervi betegsége következtében tömegközlekedési eszközt önerőből nem képes igénybe venni, de életvitelszerűen nem ágyhoz kötött, és a járás, terhelhetőség, valamint tömegközlekedési jármű használata alapján közlekedőképességét a háziorvos, vagy szakorvos minősítette (a pontjainak száma 7 vagy annál több);
 - b) **család:** a súlyos mozgáskorlátozott személlyel **közös háztartásban** élő házastárs, élettárs, egyenes ágbeli rokon, örökbe fogadott, mostoha és nevelt gyermek, örökbe fogadó, mostoha és nevelőszülő és testvér;
 - c) **jövedelem:** a személyi jövedelemadóról szóló törvényben jövedelemként meghatározott, belföldről vagy külföldről származó vagyoni érték (bevételek) munkavállalói járulékkal, személyi jövedelemadóval, egészségbiztosítási és nyugdíjjárával, magán-nyugdíjpénztári tagdíjjal, valamint a személyi jövedelemadóról szóló törvényben elismert költségekkel csökkentett része, függetlenül attól, hogy adómentesnek vagy adókötelesnek minősül, ideértve a bármely ország jogszabálya alapján folyósított nyugdíjat. Nem minősül jövedelemnek az e rendelet alapján a súlyos mozgáskorlátozott személyek számára megállapított közlekedési kedvezmény összege;
 - d) **tanulói jogviszonyban álló:** a korai fejlesztésben és gondozásban részesülő, a képzési kötelezettségét teljesítő, a bölcsőde gondozottja, a közoktatási intézmény neveltje vagy tanulója, a felsőoktatási intézmény hallgatója, illetőleg az, aki e képzésekben részt venni nem tud, de állami, önkormányzati, alapítványi vagy magán rehabilitációs intézménybe rendszeresen bejár és képzésben vagy rehabilitációs, illetőleg szinten tartó foglalkozáson részt vesz - feltéve, hogy nevelése, gondozása, oktatása a hat hónapot meghaladja -, továbbá az átképzésben részesülő munkanélküli;
 - e) **munkaviszony:** a magyar jog hatálya alá tartozó munkaviszony, a közszolgálati, a közalkalmazotti jogviszony, a bíró és az igazságügyi alkalmazott, illetőleg az ügyész és az ügyészségi alkalmazott szolgálati jogviszonya, a Magyar Honvédség és a rendvédelmi szervek hivatásos állományú tagjainak szolgálati viszonya, a biztosított bedolgozói jogviszony, a hivatásos nevelőszülői jogviszony, a szövetkezeti tag munkaviszonya, az országgyűlési vagy helyi önkormányzati képviselői jogviszony, valamint a polgármesteri foglalkoztatási jogviszony. A munkaviszonyban állóval esik egy tekintet alá az a súlyos mozgáskorlátozott személy is, aki egyéni vagy társas vállalkozó, valamint aki munkanélküli járadékban, illetve keresetpótló juttatásban részesül.
 - f) **egyedülálló:** az, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él.

A közlekedési támogatás mértékei

Életkor év	Tanul, dolgozik támogatás Ft/év	Inaktív támogatás Ft/év
1 -62	24 500	7 000
62-	7 000	7 000

Családfenntartó esetén

Életkor év	Tanul, dolgozik támogatás Ft/év	Inaktív támogatás Ft/év
1 -62	28 000	10 500
62 -	10 500	10 500

A közlekedési támogatások összegét a Magyar Államkincstártól igényli DMJV Önkormányzata. A támogatás összege a határozathozatalt követően kb. 2-3 hónap múlva kerül utalásra a kérelmező által megadott címre.

Debrecen, 2010. december 23.

1. számú melléklet a 164/1995. (XII. 27.) Korm. rendelethez

Az alábbiakban felsorolt állapotokban súlyos mozgáskorlátozottságot minősíteni akkor lehetséges, ha a kérelmező

- önerőből tömegközlekedési eszközt igénybe venni nem képes, mert a tömegközlekedési eszközök megállóhelyének megközelítése, a járműre történő fel- és leszállás, a szokásos méretű kézipoggyász vitele, a lépcsőn szokásos módon történő fel- és lelépkedés számára rendkívüli nehézséget vagy megoldhatatlan feladatot jelent, továbbá/vagy

- tartós állásra, fogódzkodásra, kapaszkodásra nem képes, illetve

- testközeli és testtávoli segédeszközök (pl. kerekesszék, lépcsőlift, lépcsómászó szerkezet, személyemelő, kádbeemelő, művégtag, járógép, két mankó vagy bot, gördülő járóka vagy járókeret stb.) állandó, szükségszerű használatára rászorul.

A súlyos mozgáskorlátozottság megnyilvánulásai

- *Végtagok hiánya*: végtaghiánynak a kézfej, illetve a lábfej vagy a fölötti részek elvesztése, valamint betegség, fejlődési rendellenesség következtében fennálló hiánya minősül.

- *Végtag részleges vagy teljes bénulása*: az izomfunkciók olyan mértékű csökkenése, amely legalább 50%-os mértékű tartós funkciókiesést, használati zavart okoz.

- *Végtag deformitása, mozgásfunkciók beszűkülése*: olyan mértékű deformitások, merevségek, ízületi elváltozások, amelyek az adott végtag használatát legalább 50%-os mértékben korlátozzák.

- *A gerincoszlop elváltozásai*: olyan mértékű elváltozások, amelyek a járást, a teherhordást legalább 50%-os mértékben tartósan nehezítik.

- *A vázizomzat elváltozásai*: olyan mértékű elváltozások, amelyeknek a járást, a helyzetváltoztatási képességet legalább 50%-os mértékben korlátozó hatásuk van.

- *A központi idegrendszer károsodásai*: amelyek legalább 50%-os mértékű mozgásfunkció-kiesést okoznak valamely végtagon.

1. A mozgásszervek megbetegedései, fejlődési rendellenességei, hiányállapotai, amennyiben súlyos mozgáskorlátozottságot okozó mértékben fennállnak

1.1. A végtag(ok) hiánya, csonkoltsága, művégtag használatával is, egy vagy több végtag nagyízületi merevséggel járó elváltozásai.

1.2. A járást súlyosan korlátozó deformitással és merevséggel járó M. Bechterew, combcsontfejlhalás.

1.3. Bármely alsó végtag(ok) nagycsontjainak állzülete, mely több mint egy év óta fennáll, járógép használatával.

1.4. Bármely alsó végtag(ok) csontjainak vagy a csigolyáknak olyan körülírt elváltozásai, amelyek spontán törés vagy súlyos idegrendszeri sérülés (bénulás) közvetlen veszélyével járnak.

1.5. Krónikus polyarthrititis a végtagízületekben nagyfokú deformitással, következményes merevséggel, izomatrofiával.

2. Mozgásszervi károsodással járó egyéb betegségek, amennyiben súlyos mozgáskorlátozottságot okozó mértékben fennállnak.

2.1. Elzáródást okozó (obliteráló) érbetegségek (pl. arteriosclerosis obliterans III-IV. stádium, többszörös torpid ulcus cruris-szal járó postthromboticus syndroma).

2.2. Hemofília, a járást súlyosan korlátozó nagy ízületi merevséggel.

2.3. A központi vagy perifériás idegrendszer sérülése, megbetegedése következtében az egyik alsó végtagra terjedő plegia vagy több végtagra terjedő súlyos paresis, illetőleg plegia (pl. status post apoplexiam seu thrombosis cerebri, Heine-Medin-, Little-kór, gerincsérülés következménye).

2.4. Előrehaladott deformitással járó rendszerbetegségek (pl. sclerosis multiplex, dystrophia musculorum progressiva, amyotrophias lateralsclerosis).

Tájékoztatás:

A 164/1995. (XII. 27.) Korm. rendelet 10. § (1) bekezdése szerint a 2. számú melléklet szerinti orvosi szakvéleményt kérelemre

a) az 1. számú melléklet **1.1., 1.2., 1.3., 2.3. és 2.4. pontja** szerinti esetben a választott **házi orvos, házi gyermekorvos**, ezek hiányában a lakóhely szerinti területileg illetékes házi orvos, házi gyermekorvos (a továbbiakban: házi orvos),

b) **az a) pontban nem szabályozott esetekben** a házi orvos beutalása alapján (a beutalóhoz mellékelni kell a 2. számú melléklet szerinti formanyomtatványt) az illetékes **szakorvos**

állítja ki a személyes vizsgálat és/vagy a rendelkezésre álló orvosi lelet, vagy zárójelentés alapján.

(2) A szakvélemény igazolja

a) a közlekedőképesség minősítését,

b) azt, hogy a súlyos mozgáskorlátozott személy állapota végleges vagy változhat, illetve azt, hogy az állapota mióta áll fenn.

(3) Amennyiben az állapot változhat, a szakvéleményt évente felül kell vizsgálni.

2. számú melléklet a 164/1995. (XII. 27.) Korm. rendelethez

Nyilvántartási sz.:

I. fokú orvosi szakvélemény

Név:

Szül. év, hó, nap:

Lakcím:

szám alatti kérelmező szakorvosi vizsgálatát a következők szerint végeztük el:

Diagnózis: (latin és magyar megfelelője)

Állapot leírása: (magyar nyelven)

1. Jobb felső végtag
2. Bal felső végtag
3. Jobb alsó végtag
4. Bal alsó végtag
5. Törzs, gerincoszlop
6. Vázizomzat

Alkalmazott segédeszközök:

Közlekedőképesség minősítése (vizsgálat és szubjektív megítélés alapján):

Életvitelszerűen ágyhoz kötött fekvőbeteg, és szállítása csak mentőjárművel biztosítható: igen nem

a) járás:	képtelen(3)	súlyosan nehezített(2)	nehéz(1)	normál(0)
b) terhelhetőség:	képtelen(3)	súlyosan nehezített(2)	nehéz(1)	normál(0)
c) jármű haszn.:	képtelen(3)	súlyosan nehezített(2)	nehéz(1)	normál(0)

(tömegközleked.)

Érvényes gépjárművezetői engedéllyel: rendelkezik nem rendelkezik

Állapota: végleges változhat, következő évben felülvizsgálendő

Állapota fennáll: év hó óta

Dátum:

P. H.

házi orvos/szakértő

P. H.

a munkahely azonosító bélyegzője

Alulírott hozzájárulok, hogy adataimat (gyermekem adatait) a szakvélemény kiállítására, illetve annak véleményezése céljából kezeljék.

kérelmező

Figyelem: Ezen orvosi szakvéleményben szereplő adatok helyességéért a 164/1995. (XII. 27.) Korm. rendelet 20. § (5)-(7) bekezdései alapján a kiállító felel.

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS**Munkáltató neve, címe:** _____**Munkavállaló adatai:****Név:** _____**Születési hely, idő:** _____**Lakcím:** _____**Anyja neve:** _____**Igazolom, hogy fent nevezett 2009. évi átlag havi nettó jövedelme:**

_____ Ft azaz _____ Ft.

Munkaviszonyának kezdete: _____**Nevezett jelenleg is alkalmazásunkban áll:** **igen** **nem****Munkaviszonyának jellege:** _____

A súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről szóló **164/1995. (XII. 27.)** Korm. rendelet 1.§ (3) bekezdés e) pontja szerint:

munkaviszony: a magyar jog hatálya alá tartozó munkaviszony, a közszolgálati, a közalkalmazotti jogviszony, a bíró és az igazságügyi alkalmazott, illetőleg az ügyész és az ügyészségi alkalmazott szolgálati jogviszonya, a fegyveres erők és rendvédelmi szervek hivatásos állományú tagjainak szolgálati viszonya, a biztosított bedolgozói jogviszony, a hivatásos nevelőszülői jogviszony, a szövetkezeti tag munkaviszonya, az országgyűlési vagy helyi önkormányzati képviselői jogviszony, valamint a polgármesteri foglalkoztatási jogviszony.

Dátum: _____**P.H.**_____
Munkáltató (megbízottja) aláírása
cégszerű aláírás

Nyilatkozat
a vállalkozó 2009. évre vonatkozó jövedelméről

2. sz. melléklet

Alulírott (szül. hely, idő:
an.:, lakik:)
vállalkozói ig. sz. kijelentem, hogy **2009. évben**
.....**Ft/hó vállalkozói tevékenységből származó nettó**
jövedelemmel rendelkeztem.

Vállalkozói tevékenységet a kérelem benyújtásának időpontjában*:

folytatok

nem folytatok

Nyilatkozat
a 2009. évre vonatkozó jövedelemről
(alkalmi munka, őstermelői tevékenység, egyéb)

3. sz. melléklet

Alulírott (szül. hely, idő:
an.:, lakik:
szem. ig. sz.) kijelentem, hogy **2009. évben**
..... **Ft/hó**
jövedelemmel (alkalmi munka, őstermelői tevékenység, egyéb*) rendelkeztem.

Nyilatkozat
2009. évre vonatkozó egyéb bevételről
(pl.: ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítése, vagyoni értékű jog átruházása, föld bérbeadása,
értékpapír, stb...)

4. sz. melléklet

Alulírott (szül. hely, idő:
an.:, lakik:
szem.ig.sz.) kijelentem, hogy **2009. évben**
..... **Ft/hó**
bevétellel (pl.: ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítése, vagyoni értékű jog átruházása, föld bérbeadása,
értékpapír, stb...*) rendelkeztem.

A nyilatkozatot, a súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési támogatása iránti kérelem elbírálásához büntetőjogi felelősségem tudatában tettem.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése esetén az eljáró hatóság eljárási bírsággal sújthat és a többletkötelezettségek megfizetésére kötelezhet.

Debrecen, 2010. (hó) (nap)

.....
nyilatkozó aláírása

Tanúk:

1.	(név)	2.
.....	(lakcím)
.....	(sz.ig.sz.)
.....	(aláírás)

***a megfelelő rész aláhúzandó**

**Nyilatkozat
gyermektartásdíj 2009. évi összegéről**

5. sz. melléklet

Alulírott (szül. hely, idő:
an.:, lakik:
szem. ig. sz.) kijelentem, hogy **különvált / különélő***
házastársamtól (név)
(szül. hely, idő: anyja neve:)
2009. 01.01. – 12.31. között **gyermektartásdíjként** havi nettó Ft
összeget kaptam / nem kaptam.*

Nyilatkozat különélésről

7. sz. melléklet

Alulírott (szül. hely, idő:
an.:, lakik:
szem. ig. sz.) kijelentem, hogy **különvált / különélő***
házastársamtól (név)
(szül. hely, idő: anyja neve:
lakik:.....) **külön lakcímen élek.**

A nyilatkozatot, a súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési támogatása iránti kérelem elbírálásához büntetőjogi felelősségem tudatában tettem.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése esetén az eljáró hatóság eljárási bírsággal sújthat és a többletkötelezettségek megfizetésére kötelezhet.

Debrecen, 2010. (hó) (nap)

.....
nyilatkozó aláírása

Tanuk:

1.	(név)	2.
.....	(lakcím)
.....	(sz.ig.sz.)
.....	(aláírás)

***a megfelelő rész aláhúzandó**

Igazolás

(6 hónapot meghaladó képzés, vagy rehabilitációs,
illetőleg szinten tartó foglalkozáshoz)

Igazolom, hogy (név)

..... (szül. helye, ideje) an.

..... (ír.sz.) (település) (utca)

..... (házszám) alatti lakos intézményünkbe óta rendszeresen
bejár, és 6 hónapot meghaladó képzésben vagy rehabilitációs, illetőleg szinten tartó foglalkozáson
vesz részt.

Az igazolást a **súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeinek elbírálásához**
adtam ki.

Debrecen, 2010.

p.h.

.....
intézményvezető aláírása