

- velem legalább 1 éve közös háztartásban élő súlyos mozgáskorlátozott személy (házastárs, élettárs, nagykorú gyermek) személygépkocsival történő szállítását vállalom:

.....
n é v

.....
hozzátartozó aláírása

**ABBAN AZ ESETBEN KELL KITÖLTENI, HA KISKORÚ SZÁLLÍTÁSÁT
VÁLLALJA A KÉRELMEZŐ!**

- velem közös háztartásban élő 3. életévét betöltött súlyos mozgáskorlátozott kiskorú gyermekem személygépkocsival történő szállítását vállalom:

.....
szülő aláírása

Szállítást vállaló szülő adatai:

Név (születési név):

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcíme:

Tartózkodási címe:

- mint súlyos mozgáskorlátozott, illetve a szállításomat végző személy a kérelem benyújtását megelőző 7 éven belül saját, vagy más személy mozgáskorlátozottságára tekintettel nem részesültem:
- gépjármű szerzési támogatásban*,
 - átalakítási támogatásban*, valamint
 - gépjármű-behozatali vámmentességben*

** a megfelelőt kérem, húzza alá*

- A kérelmező illetve családja rendelkezik-e személygépkocsival?*

igen

nem

**a megfelelőt kérem, húzza alá*

Ha igen, a személygépkocsi típusa:

évjárata:.....

állapota:.....

A személygépkocsit az alábbi célokra kívánom használni:

Munkahely:

Gyógykezelés:

Oktatási intézmény:

Egyéb:

A kérelemhez csatolom az alábbi dokumentumokat:

- mozgáskorlátozottság tényét igazoló orvosi szakvéleményt,
- saját, valamint a velem egy háztartásban élő közeli hozzátartozóim jövedelemigazolását (előző évi nettó jövedelem),
- érvényes vezetői engedélyem fénymásolatát,
- szállítást végző személy érvényes vezetői engedélyének másolatát (házastárs, szülő, gyermek)
- munkaviszony, tanulói jogviszony fennállására vonatkozó igazolást,
- eltartott személyi lapját, vagy születési anyakönyvi kivonatát.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok ahhoz, hogy.....
Önkormányzata a benyújtott kérelemben feltüntetett személyes adataimat (gyermekeim adatait) az eljárás lefolytatása érdekében kezelje.**

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

Jövedelemnyilatkozat

1. Az ellátást igénylő neve:.....
leánykori név:.....
2. Az ellátást igénylő lakóhelye:.....
3. Az ellátást igénylő tartózkodási helye:.....
4. Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes a törvényes képviselő neve:.....
5. A törvényes képviselő lakóhelye:.....
6. Az igénylővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma:.....fő
7. A 6. pontban szereplő közeli hozzátartozó neve, születési ideje, rokoni kapcsolat:
 - a,.....
 - b,.....
 - c,.....
 - d,.....
 - e,.....
 - f,.....
 - g,.....

Kitöltési utasítás:

1. Lakóhelyként a személyi igazolványban szereplő állandó lakóhely címét kell feltüntetni.
2. Közeli hozzátartozó a házastárs, élettárs, az egyenes-ágbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha és neveltgyermek, az örökbefogadó, a mostoha és nevelőszülő.
3. Egy háztartásban élő közeli hozzátartozók jövedelmét hozzátartozók szerint kell feltüntetni.
4. A 2. és 3. jövedelem típusba tartozó jövedelmek kivételével a kérelem benyújtását megelőző 3 hónap átlagjövedelmét kell szerepeltetni.
5. A 2. és 3. jövedelem típusba tartozó jövedelmek esetén a kérelem benyújtását megelőző évre vonatkozó személyi jövedelemadó bevallás azonos megnevezésű rovatában szereplő összeg 12-vel osztott részét kell beírni.
6. A jövedelem-nyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolást, vagy annak fénymásolatát (nyugdíjszelvény, munkáltatói igazolás, szerződés, adóigazolás) a jövedelemnyilatkozathoz csatolni kell.
7. Az egy főre jutó havi nettó családi jövedelem a havi családi összjövedelem osztva a közeli hozzátartozók számával.

Jövedelmi adatok:

Jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme							Összesen
		a,	b,	c,	d,	e,	f,	g,	
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz									
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem									
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem									
4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátás									
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó, támogatások (GYED,GYES,GYET, családi pótlék, gyermektartás díj)									
6. Önkormányzat és munkügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális segély és gyermekvédelmi támogatás, jövedelempótló támogatás)									
7. Föld bérbeadásából származó jövedelem									
8. Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem)									
9. Összes bruttó jövedelem									
10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege									
11. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege									
12. Munkavállalói járulék összege									
13. A család nettó havi jövedelme (9-10+11+12)									

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem:Ft/fő.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, a nyilatkozatban közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993.III. törvény 10.§. /3/ bekezdése alapján az önkormányzat a megyei APEH útján ellenőrizheti.

Dátum:.....

.....
 az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása

