

<b>Igénylő és vele közös háztartásban élő családtagjai</b>				
	<b>neve:</b>	<b>szül.év.hó.nap:</b>	<b>rokonsági fok</b>	<b>előző év havi átlagjövedelme</b>
1.			<i>igénylő</i>	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

**Egy főre jutó havi nettó jövedelem:.....Ft/hó.**

Jelen kérelmemhez egyidejűleg csatolom

- 1.) súlyos mozgáskorlátozottság tényét igazoló orvosi szakvélemény fénymásolatát,
- 2.) jövedelemigazolásokat,
- 3.) gyógykezelésre vonatkozó igazolást,
- 4.) érvényes vezetői engedély fénymásolatát,
- 5.) gépjárművezetői alkalmasságot tanúsító szakvélemény fénymásolatát,
- 6.) házastárs (élettárs), szülő írásbeli nyilatkozatát, hogy a súlyos mozgáskorlátozott személy személygépkocsival történő szállítását vállalja,
- 7.) a velem legalább egy éve közös háztartásban élő, érvényes vezetői engedéllyel rendelkező, nagykorú gyermekem, testvérem nyilatkozatát, hogy szállításomat vállalja,
- 8.) nyilatkozatomat, illetve a szállítást végző személy nyilatkozatát, hogy a kérelem benyújtását megelőző hét éven belül nem részesült(em) gépjármű-vásárlási vagy szerzési támogatásban, valamint gépjármű-behozatali vámmentességben, illetve átalakítási támogatásban,
- 9.) nyilatkozatomat, hogy egyedülálló vagyok,
- 10.) eltartottam születési anyakönyvi kivonatát, ha szükséges az elhelyezést igazoló bírói ítélet vagy gyámhatósági határozat fénymásolatát,
- 11.) munkaviszony, tanulói jogviszony fennállására vonatkozó igazolást,
- 12.) nyilatkozatomat, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában fogyatékosági támogatásban nem részesülök.

Szalkszentmárton, 2011. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
igénylő /gondviselő/ aláírása