

**Kérelem súlyos mozgáskorlátozott személy gépjárműadó-mentességének megállapításához**

A súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről szóló 102/2011. (VI. 29.) Korm. rendelethez elfogadható szakhatósági állásfoglalás kiadását kérem a mellékelt kórházi zárójelentések, orvosi leletek alapján.

**Személyes adatok: /Kitöltése kizárólag személy igazolvány, lakcím-, TAJ kártya alapján elfogadható; benyújtandó 2 példányban/**

**Kérelmező neve:** .....

**Születési neve:** .....

**Anyja neve:** .....

**Születési hely, év, hó,nap:** .....

**Lakóhely:** .....

**Tartózkodási hely:** .....

**Társadalombiztosítási száma:** .....

**Adóazonosító jele:** .....

**Elérhetőségem (nem kötelező kitölteni) telefon:** .....

**Email:** .....

**Nyilatkozat:** aláírással hozzájárulok, hogy személyes adataimat, illetve a kérelemhez mellékelt adataimat (szenzitív) az eljárás folyamán kezeljék, tárolják.

Melléletek: a 102/2011. (VI. 29.) Korm. rend. 8/A. § szerinti szakvéleményezéséhez.

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

Kunszentmárton, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása