

**Kérelem**  
**a közlekedőképesség minősítéséről szóló szakvélemény beszerzéséhez**

A súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről szóló 102/2011. (VI.29.) Korm. rendelet 2016. április 1-jén hatályos 2. § a) illetve h) pontja szerinti minősítéséről szóló szakvélemény kiadását kérem a mellékelt kórházi zárójelentések, orvosi leletek, szakvélemények alapján **gépjármű adómentesség megállapításához.**

**Személyazonosító adatok:**

Név: .....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Születési hely és idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

TAJ szám: .....

Egyéb elérhetőség (telefonszám, e-mail cím): .....

.....

**Nyilatkozat:**

Aláírással hozzájárulok, hogy személyes adataimat, illetve a kérelemhez mellékelt adataimat (szenzitív) az eljárás folyamán kezeljék, tárolják, valamint az eljárásban résztvevők megismerjék.

Melléletek:

.....

.....

.....

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... nap

.....

Kérelmező aláírása