



Déaványai Közös Önkormányzati Hivatal
5510 Déaványa, Hősök tere 1.

K É R E L E M

- a súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről szóló
102/2011.(VI.29.) Korm. rendelethez kapcsolódó jogosultság megállapítására -

Szakhatósági állásfoglalás kiadását kérem, hozzájárulok a mellékelt kórházi zárójelentések, orvosi leletek alapján annak beszerzéséhez.

1. Személyes adatok

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születés helye, ideje:

Lakóhely címe: **5510 Déaványa**

Tartózkodási hely címe:

Társadalombiztosítási azonosító jel:

Elérhetőségek (nem kötelező kitölteni)

Telefon: E-mail:

2. Felhasználási terület:

Gépjárműadó mentesség érvényesítéséhez.

Nyilatkozat

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

Mellékletek: A 102/2011. (VI.29.) Korm. rendelet 8/A. § (5) bekezdése szerint.

.....
.....

Déaványa, 20.... hó nap

.....
Kérelmező aláírása