***Melléklet a 25/2015. (VI.26.) önkormányzati rendelethez***

*„Melléklet a 16/2003. (IV.11.) önkormányzati rendelethez*

**Egerszeg Kártya Igénylőlap**

 Új kártya igénylése

 Kártya érvényesítése: egy évre két évre három évre

(A megfelelő négyzetbe “x” jel írandó)

1. Az igénylő neve, születési ideje:

 ……………………………………………………………

1. Az igénylő lakóhelye:

 ……………………………………………………………

1. Lakcímet igazoló hatósági igazolvány száma:

 (bemutatása kötelező)

 …………………………………………………………….

1. Fogyatékossági támogatásra illetve fogyatékosság okán magasabb összegű családi
2. pótlékra való jogosultságot igazoló MÁK hatósági igazolvány száma:\*

 ……………………………………………………………

1. A 4. baleseti fokozatba tartozó baleseti járadékának, a rokkantsági ellátás, a rehabilitációs ellátás folyósításáról szóló igazolás bemutatása alapján a folyósított ellátás típusa:\*

 ………………………………………………………….

Az igénylőlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a nevem és a lakcímadatom továbbításra kerüljön az Egerszeg Kártya előállítója részére

Kelt: …………………………………..

 …………………………………..

 az igénylő (törvényes képviselő) aláírása

**Megjegyzés:**

Felhívjuk az igénylő figyelmét, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 6. § (6) bekezdése szerint az érintett kérelmére indult ügyben az általa megadott személyes adatok tekintetében az érintett hozzájárulását vélelmezni kell.

\* Kitöltése az Egerszeg Kártyáról szóló 16/2003. (IV.11.) önkormányzati rendeletben biztosított díjmentességek igénylése esetén szükséges.

Az Egerszeg Kártyát átvettem:

Zalaegerszeg,………………………

 ………………………………..

 kártyatulajdonos (törvényes képviselő)