



KŐBÁNYAI VAGYONKEZELŐ ZRT.

1107 Budapest, Ceglédi utca 30. – Tel.: (1) 666-2700 – Fax: (1) 666-2714

www.kvzrt.hu – kvzrt@kvzrt.hu

Parkolászüzemeltetési Iroda

1106 Budapest, Gépmadár u. 2-8. Tel.: (1) 431-7276, Fax: (1) 431-7277

parkolas@kvzrt.hu

Kérelem 20 . évi egészségügyi várakozási hozzájárulás igényléséhez

(Kérjük, szíveskedjen a kérelmet olvashatóan és hiánytalanul kitölteni!)

Kérelmező adatai (*a megfelelő szöveg aláhúzendő)

Név:	Cégjegyzékszám/adóigazgatási szám/nyilvántartási szám:
Képviselő neve / Anyja születési neve *:	Születési hely, idő (csak magánszemély esetén):
Székhely / lakcím*:	telefon: e-mail:

Gépjármű adatai

Forgalmi rendszám:	Gyártmány:	Típus:	Megengedett legnagyobb össztömeg:
--------------------	------------	--------	-----------------------------------

Nyilatkozom, hogy a kérelmemet a vonatkozó jogszabályok ismertetében nyújtottam be.

Nyilatkozom, hogy az általam kitöltött adatok a valóságnak megfelelnek.

Nyilatkozom, hogy amennyiben a behajtási-várakozási hozzájárulással rendelkező járművet év közben a tulajdonos elidegeníti, eltulajdonítják, a forgalomból kivonják, vagy a tevékenységem, a védett övezeten kívülre kerül, azt öt (5) munkanapon belül bejelentem.

Budapest, 20 . évhónap

Kérelmező aláírása

Igazolás(ok) (A 30/2010. (VI. 4.) Főv. Kgy. rendelet 12 (2) c) alapján)

Igazolom, hogy a jogszabályok alapján kérelmező jogosult az egészségügyi behajtási-várakozási hozzájárulásra.

Budapest, 20 . évhónap

P.H.

Kőbányai Egészségügyi Szolgálat

Ügyintéző tölti ki

A kérelemben szereplő adatokat és azok helyességét ellenőriztem, az alábbi mellékletek csatolva lettek, a járműre 30 napnál régebbi rendezetlen díjtartozás nem áll fenn, a kérelmező nevére nincs egészségügyi behajtási-várakozási hozzájárulás kiadva.

Az egészségügyi behajtási-várakozási hozzájárulás kiadható / nem adható ki*, mert

Melléklet(ek): ☐ költségtérítés befizetésének igazolása, ☐ meghatalmazás, ☐ db igazolás (csak külön igazolás esetén)

Budapest, 20 . évhónap

Ügyintéző aláírása

Az egészségügyi behajtási-várakozási hozzájárulás egy példányát a mai napon átvettem.

Budapest, 20 . évhónap

átvevő aláírás

További fontos tudnivalók.

1. A „Kérelmező adatai” részt az alábbiak szerint kérjük kitölteni:
A „Név” mezőbe vállalkozás esetén a cég nevét kell beírni, magánszemély vállalkozó esetén a vállalkozó nevét.
A „Cégjegyzékszám...” mezőbe a vállalkozás azonosítására szolgáló adatot.
A „Képviselő neve...” mezőbe a vállalkozás képviselőjét ellátó személy nevét, ill. magánszemély vállalkozó esetén az anyja nevét kérjük beírni.
2. Egészségügyi várakozási hozzájárulás - kérelemre - a területi kötelezettséget vállaló háziorvos és gyermekorvos, illetve ezek asszisztense, a védőnő, valamint az önkormányzattal szerződéses viszonyban az adott területen a szociális házi gondozási tevékenységben részt vevő személynek adható, az általa megjelölt egy darab személygépkocsira, továbbá a területi kötelezettséget vállaló otthoni szakápolási szolgálatok, illetve a támogató szolgáltatásokat ellátó szervezetek által megjelölt személygépkocsikra.
3. Ahhoz, hogy a egészségügyi várakozási hozzájárulást – amennyiben annak nincs akadálya – az Ügyfélszolgálati Iroda munkatársai a lehető leggyorsabban kiadhassák, szükséges, hogy Ön az alább felsorolt dokumentumokat, igazolásokat és a befizetendő összegnek megfelelő kéz-pénzt / vagy bankkártyát / magával hozza:
 - a) az olvashatóan kitöltött és aláírt kérelmet, különös tekintettel a Kőbányai Egészségügyi Szolgálat igazolására;
 - b) a személyazonosító igazolványát, vagy vezetői engedélyét;
 - c) a jármű forgalmi engedélyét;
 - d) a költségtérítés díját (2 000 Ft + ÁFA =) 2 540 Ft-ot,
4. Az egészségügyi várakozási hozzájárulás az adott kerület közigazgatási területén lévő közúti várakozóhelyekre érvényes. Önnek kell kiválasztani, hogy ezen belül melyik zónára kéri a hozzájárulást.
5. Amennyiben Ön bármilyen okból kifolyólag nem tud személyesen megjelenni az Ügyfélszolgálati Irodánkban, lehetősége van arra, hogy eredeti, írásbeli (a meghatalmazó, a meghatalmazott és két tanú adatait – név, anyja neve, a személyazonosító igazolvány száma, lakcím – és aláírását tartalmazó eredeti) meghatalmazással, meghatalmazottja járjon el az Ön helyett és nevében.
6. Az Önkormányzat rendelete szerint, a kérelem benyújtását követő öt munkanapon belül kell a Kőbányai Vagyonkezelő Zrt.-nek a kérelmező részére a polgármester döntése szerint a várakozási hozzájárulást kiadnia, vagy a kérelmet elutasítania, azonban arra törekszünk, hogy amennyiben Ön a kérelmet és az ahhoz kapcsolódó dokumentumokat maradéktalanul benyújtja, illetve bemutatja, a döntést azonnal meghozhassuk, és Önnek átadhassuk. A polgármester az elutasításról szóló döntését indokolja.
7. A parkolással kapcsolatos két hatályos jogszabály
 - a Budapest főváros közigazgatási területén a járművel várakozás rendjének egységes kialakításáról, a várakozás díjáról és az üzemképtelen járművek tárolásának szabályozásáról szóló 30/2010. (VI. 4.) Főv. Kgy. rendelet, valamint
 - a Budapest Főváros X. kerület Kőbányai Önkormányzat közigazgatási területén a járművel várakozás rendjéről szóló 29/2013. (VII. 2.) önkormányzati rendelet,megtekinthető a Kőbányai Vagyonkezelő Zrt. honlapján (www.kvzrt.hu) és nyomtatott formában megtekintheti Ügyfélszolgálati Irodánkban.
8. **Felhívjuk továbbá a figyelmét, hogy amennyiben Ön az egészségügyi várakozási hozzájárulással rendelkező járművét év közben elidegeníti, a járművét eltulajdonítják, a forgalomból kivonják, vagy a feladat ellátás bármilyen okból megszűnik, köteles azt a Kőbányai Vagyonkezelő Zrt. Parkolásüzemeltetési Iroda Ügyfélszolgálati Irodáján öt (5) munkanapon belül bejelenteni, és ezt követően a lakossági várakozási hozzájárulás érvényét veszti.**