***KÉRELEM***

***KÖZLEKEDÉSI KEDVEZMÉNYRE VALÓ JOGOSULTSÁG MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNT***

*(*Szerzési támogatás és/ vagy átalakítási támogatás*)*

**1. Súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossággal élő személy természetes személyazonosító adatai:**

**Neve**:………………………………………………………………………………………….

**Születési neve**:……………………………………………………………………………...

**Születési helye**:……………………………………………………………………………..

**Születési ideje**:………………………….…………………………………………………..

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

**Állampolgársága**:…………………………………………………………………………...

**Lakóhely**:...…………………………………………………………………………………..

**Tartózkodási hely**:………………………………………………………………………….

**Értesítés címe**:……………………………………………………………………………....

**Telefonszáma**:……………………………………………………………………………….

**E-mail cím**:…………………………………………………………………………………..

**Ha kérelmező nem magyar állampolgár, akkor** **az ellátás igénylésének időpontjában Magyarország területén élő** (Kérjük a megfelelőt jelölni!):

* bevándorolt, vagy letelepedett jogállású, továbbá
* a magyar hatóság által menekültként vagy hontalanként elismert személy,
* szabad mozgás és három hónapot meghaladó tartózkodás jogát Magyarország területén gyakorolja, és ott bejelentett lakóhellyel rendelkezik,
* a magas szintű képzettséget igénylő munkavállalás és tartózkodás céljából kiállított engedéllyel (EU kék kártyával) rendelkező és bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező harmadik országbeli állampolgár
* összevont engedéllyel rendelkező harmadik országbeli állampolgár.

1. **Kérelem tárgya:**

(A szerzési támogatást a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossággal élő személyek is igényelhetik. Az átalakítási támogatást a súlyos mozgáskorlátozott személyek igényelhetik. A kedvezmény mindkét formája igényelhető egyidejűleg!) **Kérjük a megfelelőt aláhúzni!**

Személygépkocsi szerzési támogatás és/ vagy személygépkocsi átalakítási támogatás

**A)** **Szerzési támogatás típusai:**

(A súlyos mozgáskorlátozott személyek a támogatás bármely típusát igényelhetik, az egyéb fogyatékossággal élő személyek kizárólag új, illetve használt autó szerzéséhez igényelhetnek támogatást.)

**Kérjük a megfelelőt aláhúzni! Az alábbiak közül csak egy jelölhető meg!**

1. a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossággal élő személy esetén a közúti járművek műszaki megvizsgálásáról szóló rendelet értelmében új járműnek minősülő személygépkocsi szerzésére felhasználható, a vételár megtérítéséhez nyújtott hozzájárulás - támogatás mértéke 1.000.000,-Ft (**új autó**), vagy
2. a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossággal élő személy esetén újnak nem minősülő, de legfeljebb öt éve forgalomba helyezett személygépkocsi szerzésére felhasználható, a vételár megtérítéséhez nyújtott hozzájárulás - támogatás mértéke a vételár 60%-a, de legfeljebb 600.000,-Ft (**használt autó**), vagy
3. a súlyos mozgáskorlátozott személy esetén **segédmotoros kerékpár**nak minősülő, három- vagy négykerekű jármű, kivéve quad szerzésére felhasználható, a vételár megtérítéséhez nyújtott hozzájárulás - támogatás mértéke a vételár 60%-a, de legfeljebb 600.000,-Ft vagy
4. a súlyos mozgáskorlátozott személy esetén járműnek nem minősülő, sík úton önerejéből 10 km/óra sebességnél gyorsabban haladni nem képes, **gépi meghajtású** **kerekesszék** szerzésére felhasználható, a vételár megtérítéséhez nyújtott hozzájárulás - támogatás mértéke a vételár 60%-a, de legfeljebb 600.000,-Ft.

**B) Átalakítási támogatás típusai:**

(Az átalakítási támogatást a súlyos mozgáskorlátozott személyek igényelhetik.)

**Kérjük a megfelelőt aláhúzni! Az alábbiak közül csak egy jelölhető meg!**

1. a vezetés feltételeként külön jogszabály alapján előírt automata sebességváltóval, vagy más segédberendezéssel történő felszereléséhez, átalakításához nyújtott hozzájárulás – a támogatás mértéke az átalakítás költsége, de legfeljebb 90.000-, Ft-, vagy
2. a súlyos mozgáskorlátozott személy szállítását lehetővé tevő átalakításához, vagy a biztonságos szállítását szolgáló eszközzel való ellátásához nyújtott hozzájárulás – a támogatás mértéke az átalakítás költsége, de legfeljebb 90.000-, Ft-,
3. **A szállítást végző személy természetes személyazonosító adatai:**

(Akkor kell kitölteni, ha új, illetve használt személygépkocsi esetén, valamint a szállítást lehetővé tevő,

vagy biztonságos szállítást szolgáló eszközzel történő átalakítás esetén a súlyos mozgáskorlátozott

személy szállítását más személy végzi.)

**Neve**:…………………………………………………………………………………………..

**Születési neve**:……………………………………………………………………………….

**Születési helye**:……………………………………………………………………………….

**Születési ideje**:………………………….…………………………………………………….

**Anyja neve**:……………………………………………………………………………………

**Állampolgársága**:…………………………………………………………………………….

**Lakóhely**:……………………………………………….……………………………………..

**Tartózkodási hely**:……………………………………………………………………………

**A mozgáskorlátozotthoz fűződő viszonya**:……………………………………………..

**Ha a szállítást végző személy nem magyar állampolgár, akkor** **az ellátás igénylésének időpontjában Magyarország területén élő** (Kérjük a megfelelőt jelölni!):

* bevándorolt, vagy letelepedett jogállású, továbbá
* a magyar hatóság által menekültként vagy hontalanként elismert személy,
* szabad mozgás és három hónapot meghaladó tartózkodás jogát Magyarország területén gyakorolja, és ott bejelentett lakóhellyel rendelkezik,
* a magas szintű képzettséget igénylő munkavállalás és tartózkodás céljából kiállított engedéllyel (EU kék kártyával) rendelkező és bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező harmadik országbeli állampolgár
* összevont engedéllyel rendelkező harmadik országbeli állampolgár.

**DÁTUM:** ………………………………… **ALÁÍRÁS:**……………………………………..

kérelmező és/vagy törvényes képviselő

1. **Nyilatkozatok:**

**A) Súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossággal élő személy/törvényes képviselője nyilatkozatai:**

(Kérjük a megfelelőt választ aláhúzni, vagy egyértelműen jelölni! A súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossággal élő személyre vonatkozóan kell kitölteni!)

* A kérelem benyújtását megelőző hét éven belül kérelmező személy vagy rá tekintettel más személy részesült-e a kérelem szerinti szerzési támogatásban: **IGEN-NEM**
* A kérelem benyújtását megelőző hét éven belül kérelmező személy vagy rá tekintettel más személy részesült –e a kérelem szerinti átalakítási támogatásban: **IGEN-NEM**

(A közlekedési kedvezményben részesülés időpontjaként – ha a jogosult a támogatást ténylegesen felhasználta – a megállapító határozat jogerőre emelkedését, átvételének időpontját kell figyelembe venni.)

* Kereső tevékenységet folytat-e: **IGEN-NEM**
* Tanulói, képzési jogviszonyban áll-e**: IGEN-NEM**
* 14 éven aluli gyermeket egyedülállóként nevel -e: **IGEN-NEM**
* Honvédelmi kötelezettség teljesítése során, azzal összefüggésben vált-e súlyos mozgáskorlátozottá: **IGEN-NEM**
* A súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossággal élő személy önálló személygépkocsi használó-e: **IGEN-NEM**
* Járművezetéstől való eltiltás kiszabó jogerős bírói ítélet vagy szabálysértési határozat hatálya alatt áll-e: (csak önálló személygépkocsi használó esetén kell nyilatkozni!) **IGEN-NEM**

**DÁTUM**:……………………………………..  **ALÁÍRÁS:** .........................................................

kérelmező és /vagy törvényes képviselő

**B) Súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossággal élő személy/ törvényes képviselője kölcsönszerződés megkötésére vonatkozó nyilatkozata:**

A szerzési támogatás felhasználása új, illetve használt autó esetén kölcsönszerződés megkötése keretében történik. Amennyiben kérelmező a kölcsönszerződés megkötését a finanszírozó szervezettel **nem vállalja**, úgy részére a szerzési támogatásra való jogosultság **nem állapítható meg**.

**Vállalom, hogy** a pályáztatási eljárás útján kiválasztott, finanszírozási tevékenységgel foglalkozó, a hitelintézetekről és pénzügyi vállalkozásokról szóló 1996. évi CXII. törvény szerinti pénzügyi szolgáltatást nyújtó szervezettel (finanszírozó szervezet: Duna Lízing Zrt.) **kölcsönszerződést kötök**.

**ALÁÍRÁS**:..................................................

kérelmező és /vagy törvényes képviselő

**C) Súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossággal élő személy/törvényes képviselője adatszolgáltatásra vonatkozó nyilatkozata:**

(Kérjük, szíveskedjen a megfelelő részt aláírni!)

**Hozzájárulok** ahhoz, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően, a Duna Lízing Zrt. (1013 Budapest, Krisztina krt. 32.) által képviselt konzorcium a személygépkocsi szerzési támogatásra való jogosultság megállapítása iránt benyújtott jelen kérelmen rögzített adataimat a szerzési támogatással összefüggő információs bázisa megteremtéséhez, illetve fenntartásához felhasználja, reklám- és marketingakciókról szóló tájékoztatók megküldése érdekében kezelje és az ilyen jellegű tájékoztatókat  címzett postai küldemény, elektronikus levelezés, vagy azzal egyenértékű kommunikációs eszköz (szórólap, címzett DM levél, eDM) útján részemre megküldje.

Az adatszolgáltatás önkéntes. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor, korlátozás és indokolás nélkül, ingyenesen visszavonható a Duna Lízing Zrt. felé küldött nyilatkozattal.

**ALÁÍRÁS**: ……………………………………….

kérelmező és /vagy törvényes képviselő

**Nem járulok hozzá** ahhoz, hogy a Duna Lízing Zrt. (1013 Budapest, Krisztina krt. 32.) által képviselt konzorcium a személygépkocsi szerzési támogatásra való jogosultság megállapítása iránt benyújtott jelen kérelmen rögzített adataimat a szerzési támogatással összefüggő információs bázisa megteremtéséhez, illetve fenntartásához felhasználja, reklám- és marketingakciókról szóló tájékoztatók megküldése érdekében kezelje, továbbá az ilyen jellegű tájékoztatókat  címzett postai küldemény, elektronikus levelezés, vagy azzal egyenértékű kommunikációs eszköz (szórólap, címzett DM levél, eDM) útján részemre megküldje.

**ALÁÍRÁS**: ……………………………………….

kérelmező és/vagy törvényes képviselő

**D) Szállítást végző személy nyilatkozatai:**

(Kérjük, szíveskedjen a megfelelő választ aláhúzni, vagy egyértelműen jelölni! A szállítást végző személy tölti ki!)

* A kérelem benyújtását megelőző hét éven belül a szállítást végző személy vagy rá tekintettel más személy részesült-e a kérelem szerinti szerzési támogatásban: **IGEN-NEM**
* A kérelem benyújtását megelőző hét éven belül a szállítást végző személy vagy rá tekintettel más személy részesült –e a kérelem szerinti átalakítási támogatásban: **IGEN-NEM**
* Vállalja, hogy a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossággal élő személy személygépkocsival történő szállítását végzi **IGEN-NEM**
* Járművezetéstől eltiltó jogerős bírói ítélet vagy szabálysértési határozat hatálya alatt áll-e:  **IGEN-NEM**

**DÁTUM:** …………………………………. .. **ALÁÍRÁS**:……………………………………….

szállítást végző személy

**TÁJÉKOZTATÓ**

**A kérelemhez mellékelni kell:**

**1.** A súlyos mozgáskorlátozottság, illetve egyéb fogyatékosság tényét igazoló:

a) a fogyatékossági támogatásra való jogosultság megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény másolatát, **vagy**

b) gyermekklinika, gyermekszakkórház, kórházi gyermekosztály, szakambulancia, szakrendelés vagy szakgondozó intézmény szakorvosa által az 5/2003.(II. 19) ESzCsM rendelet alapján kiadott, a tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos gyermekről szóló hatályos igazolás másolatát, **vagy**

c) a rehabilitációs szakértői szerv (Heves Megyei Kormányhivatal Családtámogatási és Társadalombiztosítási Főosztály Rehabilitációs Ellátási és Szakértői Osztály) vagy jogelődje (Heves Megyei Kormányhivatal Rehabilitációs Szakigazgatási Szerve) által a közlekedőképesség minősítéséről kiadott, hatályos szakvélemény másolatát, **vagy**

d)a súlyos mozgáskorlátozott személy közlekedőképességének minősítését elősegítő, rendelkezésre álló, mozgásszervi betegségről kiállított orvosi dokumentációt és egyéb iratokat, amennyiben az előzőekben felsorolt valamely irat nem áll rendelkezésre, **vagy**

e) a vakok személyi járadékának megállapításáról szóló hatósági határozat másolatát, vagy a vakok személyi járadékát kérelmező csökkentlátó nyilvántartó lap másolatát.

1. Az önálló személygépkocsi használó vagy a szállítást végző személyérvényes vezetői engedélyének másolatát, illetve a jármű vezetési feltételeként külön jogszabály alapján előírt automata sebességváltóval, vagy más segédberendezéssel történő felszerelése, átalakítása esetén a gépjármű vezetői alkalmasságot tanúsító szakvélemény fénymásolatát.
2. A szállítást végző személy esetében a hozzátartozói kapcsolatot igazoló dokumentum másolatát, illetve ha a szállítást végző személy gyermek vagy testvér a közös háztartásban élést igazoló dokumentum fénymásolatát (lakcímkártya fénymásolat, házassági anyakönyvi kivonat, születési anyakönyvi kivonat, stb.), illetve az önkéntes szerződés fénymásolatát, amennyiben a szállítást végző személy a súlyos mozgáskorlátozott személy szállítását a közérdekű önkéntes tevékenységről szóló törvény szerinti önkéntes jogviszonyban végzi;
3. - keresőtevékenység folytatását igazoló dokumentumot;

- tanulói, képzési jogviszonyt igazoló dokumentumot;

- hadieredetű fogyatékosság fennállását igazoló szakvéleményt.

**5.** Ha a kérelmező/szállítást végző a szabad mozgás és három hónapot meghaladó tartózkodás jogával rendelkező személy vagy EU kék kártyával rendelkező személy, akkor csatolni kell:

* tartózkodási engedély másolatát
* a tartózkodás jogcímét igazoló egyéb iratot,
* hozzátartozói kapcsolatot igazoló irat másolatát, amennyiben hozzátartozóként válik jogosulttá az ellátásra.

**6.** Ha a kérelmező gyámság vagy gondokság alatt áll, a törvényes képviseletet igazoló iratot (gyámként, gondnokként kirendelő határozat vagy jogerős bírósági ítélet) a kérelemhez csatolni kell.

# Kérelemben használt fogalmak

**súlyos mozgáskorlátozott személy:**

1. az a személy, aki a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény (a továbbiakban: Fot.) 23. § (1) bekezdése e) pontja alapján mozgásszervi fogyatékosnak minősül, vagy f) pontja alapján halmozottan fogyatékosnak minősül és halmozott fogyatékosságai közül legalább az egyik mozgásszervi fogyatékosság,
2. az a személy, aki a 18. életévét nem töltötte be és a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékosságokról szóló 5/2003. (II.19.) ESzCsM rendelet (a továbbiakban: Mr.) 1. mellékletében meghatározott, az „L” betűjel szerinti mozgásszervi fogyatékosságban szenved, vagy „P” betűjel szerinti többszörös és összetett betegségben szenved, és többszörös és összetett betegségei közül legalább az egyik mozgásszervi fogyatékosságot okoz,
3. a közlekedőképesség minősítési rendszere szerint a közlekedőképességében súlyosan akadályozott személy.

**egyéb fogyatékossággal élő személy**: az a személy, aki

1. látási, hallási és értelmi fogyatékos, továbbá akinek állapota a személyiség egészét érintő fejlődés átható zavara miatt, az autonómia-tesztek alapján súlyosnak vagy középsúlyosnak minősíthető, vagy állapota kromoszóma-rendellenesség miatt súlyosnak vagy középsúlyosnak minősíthető, és fogyatékossági támogatásra jogosult, vagy
2. vakok személyi járadékában részesül, vagy a Fot. 23. § (1) bekezdés f) vagy g) pontja alapján halmozottan fogyatékosnak minősül, kivéve, ha az egyik fogyatékossága mozgásszervi fogyatékosság,
3. a 18 életévét nem töltötte be, és magasabb összegű családi pótlékra az Mr. 1. mellékletében meghatározottak szerint „K” vagy „M” betűjel alapján vagy az „N” betűjel „1” számjel alapján jogosult, továbbá, aki az Mr. 1. mellékletében meghatározott, a „P” betűjel szerinti többszörös és összetett betegségben szenved, és többszörös és összetett betegségei közül legalább az egyik az Mr. 1. mellékeltében meghatározottak szerint a „K” vagy az „M” betűjel szerinti vagy az „N” betűjel „1” számjel szerinti betegség, illetve fogyatékosság.

**tanulói, képzési jogviszonyban álló:**

1. a korai fejlesztésben és gondozásban részesülő gyermek,
2. a bölcsőde gondozottja,
3. a közoktatási intézmény neveltje vagy tanulója,
4. a felsőoktatási intézmény hallgatója,
5. az a kiskorú gyermek, aki személyes gondoskodást nyújtó szociális, valamint a gyermek habilitációját, rehabilitációját, fejlesztő foglalkoztatását szolgáló egyéb intézmény gondozás, nevelés, oktatás céljából történő rendszeres látogatója – feltéve, hogy gondozása, nevelése, oktatása a hat hónapot előreláthatólag meghaladja –,
6. az a kiskorú gyermek, akinek egészsége megőrzése miatt gyógyító intézetbe történő szállítása havonta legalább két alkalommal szükséges,
7. az átképzésben részesülő álláskereső;

**kereső tevékenységet folytató:** a foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról szóló 1991. évi IV. törvény

1. 58. § (5) bekezdés e) pontja szerinti tevékenységet végző személy, azzal, hogy a közérdekű önkéntes tevékenység is kereső tevékenységnek minősül, ha az önkéntes szerződést legalább egy évre vagy határozatlan időre kötötték, és az önkéntes a közérdekű önkéntes tevékenységről szóló törvény alapján ellenszolgáltatásnak nem minősülő juttatásban részesül,
2. alapján munkanélküli járadékban, álláskeresési járadékban, álláskeresési segélyben, vállalkozói járadékban vagy képzési támogatásként nyújtott keresetpótló juttatásban részesülő személy;

**egyedülálló:** az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van, azzal, hogy a házastársak akkor tekinthetők különélőnek, ha lakcímük különböző;

**önálló személygépkocsi használó:** az a súlyos mozgáskorlátozott, illetve egyéb fogyatékossággal élő személy, aki gépkocsi vezetésére jogosító érvényes vezetői engedéllyel rendelkezik, továbbá az a súlyos mozgáskorlátozott személy, aki

* három- vagy négykerekű segédmotoros kerékpár vezetésére jogosító érvényes vezetői engedéllyel rendelkezik, vagy akinek
* gépjárművezetői alkalmasságát az átalakítása előírásával a rehabilitációs szakértői szervként eljáró fővárosi és megyei kormányhivatal, a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal vagy jogelődje (Heves Megyei Kormányhivatal Rehabilitációs Szakigazgatási Szerv, valamint Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet) megállapította, és nem áll a járművezetéstől eltiltó jogerős bírói ítélet vagy szabálysértési határozat hatálya alatt.

**szállítást végző személy:** a súlyos mozgáskorlátozott személy személygépkocsival történő szállítását írásbeli nyilatkozatban vállaló, gépkocsi vezetésére jogosító érvényes vezetői engedéllyel rendelkező

1. vér szerinti, örökbefogadó- és nevelőszülő, házastárs, élettársi nyilvántartásba bejegyzett élettárs,
2. a súlyos mozgáskorlátozott személlyel legalább egy éve közös háztartásban élő vér szerinti, örökbefogadott és nevelt gyermek, vagy testvér,
3. a súlyos mozgáskorlátozott személy személygépkocsival történő szállítását a közérdekű önkéntes tevékenységről szóló törvény szerinti önkéntes jogviszonyban végző személy,

amennyiben nem áll a járművezetéstől eltiltó jogerős bírói ítélet vagy szabálysértési határozat hatálya alatt.

**közérdekű önkéntes tevékenység:** a fogadó szervezetnél a közérdekű önkéntes tevékenységről szóló 2005. évi LXXXVIII törvény 3. §-ában meghatározott tevékenységi körben ellenszolgáltatás nélkül végzett munka, kivéve, ha

a) a személy a tevékenységet maga vagy a Polgári Törvénykönyv szerinti közeli hozzátartozója javára végzi,

b) a tevékenység jogszabályi kötelezésen, jogerős bírósági határozaton, illetve hatósági kötelezésen alapul,

c) a felek úgy állapodnak meg, hogy azt más jogviszony keretében végzik, így különösen polgári jogi jogviszonyban egyesület, alapítvány vagy közalapítvány kezelő szervének, vagy vallási közösség tagjaként.

**Elérhetőségek:**

a) A közlekedési kedvezmény iránti kérelmet a lakóhely szerint illetékes, szociális hatóságként eljáró megyei kormányhivatal **megyeszékhely szerinti járási hivatalánál** - Pest megye területére kiterjedő illetékességgel a Pest Megyei Kormányhivatal Érdi Járási Hivatalánál, Budapest területére kiterjedő illetékességgel a Budapest Főváros Kormányhivatala III. Kerületi Hivatalánál - **lehet benyújtani**, minden év **március 31-éig** és **szeptember 30-áig** postai úton vagy személyesen az alábbi címen:

**Heves Megyei Kormányhivatal**

**Egri Járási Hivatal**

**Hatósági Főosztály Hatósági Osztály**

3300 Eger, Szarvas tér 1. – 3301 Eger, Pf.: 203. Telefon: +36 (36) 482-900 – Fax: +36 (36) 482-905

E-mail: [titkarsag.eger@heves.gov.hu](mailto:titkarsag.eger@heves.gov.hu)

- Honlap: [www.heves.gov.hu](http://www.heves.gov.hu)

**Ügyfélfogadás**

3300 Eger, Kossuth Lajos u. 28.

Hétfő: 8:00-16:30

Szerda: 8:00-16:30

Péntek: 8:00-14:00

Ügyintéző telefonos elérhetősége:

* Ábrahám Hajnalka: +36 (36) 482-947

A személygépkocsi szerzési és átalakítási támogatásról szóló, részletes tájékoztató, és a használni javasolt kérelem-formanyomtatvány elektronikusan elérhető a [www.heves.gov.hu](http://www.heves.gov.hu) honlapon.

b)A **kölcsönszerződés** konkrét feltételeivel, valamint az egyedi finanszírozási szerződések megkötésével kapcsolatos tájékoztatás az alábbi elérhetőségeken kérhető:

**Duna Lízing Zrt.**

**Tel.: 06-1-224-0760**

**vagy**

[**www.lehetosegauto.hu**](http://www.lehetosegauto.hu)