

# K É R E L E M

a komplex minősítés eredményéről szóló hatósági bizonyítvány kiadásához

Ügyszám:  
Iktatószám:

**A személyi adatok hitelesítésére  
jogosult szerv/személy tölti ki!**

A személyi adatok hitelességét a  
..... számú

.....  
alapján igazolom.

.....  
aláírás(ok)

## A hatósági bizonyítvány kiállítását kérő adatai

Családi és utóneve: .....

Születési családi és utóneve: .....

Születési helye: .....

Születési ideje: .....

Anyja születési családi és utóneve: .....

Társadalombiztosítási azonosító jele: \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

A kérelmező lakóhelye (bejelentett)<sup>1</sup>: ..... irányítószám .....  
település ..... közterület neve ..... jellege ... szám ...  
emelet ... ajtó.

Elérhetőségei: telefonszám: .....  
fax szám: .....  
e-mail cím: .....

A kérelmező tartózkodási helye (bejelentett)<sup>2</sup>: ..... irányítószám  
..... település ..... közterület  
neve ..... jellege ... szám ... emelet ... ajtó.

A kérelmező levelezési/értesítési címe: (Amennyiben eltér a lakcímtől vagy tartózkodási helytől!)  
..... irányítószám ..... település  
..... közterület neve ..... jellege ... szám ... emelet ... ajtó.

A Kérelem elbírálását az alábbi szervtől kérem: (Kérjük, válasszon!)

(bejelentett) lakóhely szerinti

(bejelentett) tartózkodási hely szerinti

<sup>1</sup> A lakcímet igazoló hatósági bizonyítványban (lakcímkártyán) szereplő cím

<sup>2</sup> A lakcímet igazoló hatósági bizonyítványban (lakcímkártyán) szereplő cím

**Képviselő (meghatalmazott, gondnok) adatai:**<sup>3</sup>

- **Családi és utóneve:** .....
- **Lakóhelye:** ..... irányítószám .....  
település ..... közterület neve ..... jellege ..... szám ..... emelet .....ajtó
- **Elérhetőségei:** telefonszám: .....  
fax szám: .....  
e-mail cím: .....

Alulírott a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény 26/A. §-ában foglaltak alapján kérem a rehabilitációs hatóságként eljáró illetékes fővárosi-, megyei kormányhivatalt, hogy a komplex minősítést végezze el, és annak eredményéről hatósági bizonyítványt állítson ki részemre.

Kelt: ....., 20... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

Személyesen átvéve: ....., 20 \_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

.....  
igényfelvevő aláírása

**A kérelemhez csatolandó mellékletek:**

- a) egy hónapnál nem régebbi, a háziorvosa által kiállított ORVOSI BEUTALÓ az orvosszakértői szervhez, illetve FOB-hoz a munkaképesség-változás vagy a keresőképesség felülvéleményezése céljából [a 102/1995. (VIII. 25.) Korm. rendelet 4. sz. melléklete],
- b) egészségi állapotára vonatkozó zárójelentések, szakorvosi leletek,
- c) NRSZH, ORSZI, OOSZI szakvélemény(ek)/szakhatósági állásfoglalás(ok) – amennyiben korábban már sor került orvosi vizsgálatára

**Hatósági bizonyítvány kiállítását az alábbiak esetén célszerű kezdeményeznie:**

- Aki egészségi állapotára, a fennálló egészségkárosodására tekintettel nem igényel rokkantsági, illetve rehabilitációs ellátást, vagy egyéb körülményei miatt (keresőtevékenység, rendszeres pénzellátás, meghatározott biztosítási idő, stb.) nem válna jogosulttá.
- Egészségi állapotáról olyan igazolással rendelkezik, amellyel már nem tekinthető megváltozott munkaképességűnek (házi orvosi, szakorvosi vélemények, illetve már nem érvényes orvosszakértői vélemény).
- Egészségkárosodását, fogyatékoságát megállapító orvosszakértői véleménye érvényessége rövid időn belül jár le.

<sup>3</sup> Csak abban az esetben kell kitölteni, amennyiben a kérelmező képviselő közreműködésével jár el. Ebben az esetben kérjük, csatolja meghatalmazott esetén a meghatalmazást, gondnok esetén a gondnokkirendelő gyámhivatali határozatot.

**Záradékok:**

Alulírott igényfelvevő a személyes átvétel során jelen Kérelmet, a Kérelem ..... pontjait a kérelmező/ meghatalmazott/ gondnok helyett, kérésére és beleegyezésével, akaratának és nyilatkozatának megfelelő tartalommal töltöttem ki.

Kelt: ....., 20 \_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
igényfelvevő aláírása

\_\_\_\_\_  
kérelmező/meghatalmazott/gondnok aláírása

Alulírott igényfelvevő a személyes átvétel során jelen Kérelem ..... pontjaiban a kérelmező/ meghatalmazott/gondnok helyett, kérésére és beleegyezésével, akaratának és nyilatkozatának megfelelő tartalommal módosításokat eszközöltem.

Kelt: ....., 20 \_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
igényfelvevő aláírása

\_\_\_\_\_  
kérelmező/meghatalmazott/gondnok aláírása