*A FELHASZNÁLÓ TÖLTI KI (A)*

A BAKONYKARSZT Zrt. által kiállított számlán megjelölt felhasználási hely

|  |
| --- |
| *a)* egyértelmű meghatározására alkalmas, a BAKONYKARSZT Zrt-nél nyilvántartott azonosító: |
|  |
| *b)* címe (irányítószám, település, utca/út/tér, házszám, lépcsőház, emelet, ajtó): |
|  |

A BAKONYKARSZT Zrt. által kiállított számlán felhasználóként megjelölt személy

|  |  |
| --- | --- |
| *a)* családi és utóneve:  |  |
| *b)* születési neve:  |  |
| *c)* anyja neve:  |  |
| *d)* születési helye és ideje:  |  |
| *e)* lakóhelye (irányítószám, település, utca/út/tér, házszám, lépcsőház, emelet, ajtó): |
|  |
| *f)* vízkiközmű-szolgáltatás átmeneti üzemzavara (szolgáltatási szünet) esetén értesítendő személy családi és utóneve, értesítési címe (irányítószám, település, utca/út/tér, házszám, lépcsőház, emelet, ajtó), telefonszáma: |
|  |

Ha a BAKONYKARSZT Zrt. által kiállított számlán megjelölt személy nem saját jogán, hanem a vele egy háztartásban élő személyre tekintettel kéri védendő felhasználóként történő nyilvántartásba vételét (nyilvántartásba vételének meghosszabbítását), e személy

|  |  |
| --- | --- |
| *a)* családi és utóneve:  |  |
| *b)* születési neve:  |  |
| *c)* anyja neve:  |  |
| *d)* születési helye és ideje:  |  |
| *e)* lakóhelye (irányítószám, település, utca/út/tér, házszám, lépcsőház, emelet, ajtó): |
|  |

Az alábbi igazolások alapján kérem a BAKONYKARSZT Zrt.[[1]](#footnote-1)\*

a) [ ]  nyilvántartásába fogyatékkal élő (védendő) felhasználóként történő felvételem,

b) [ ]  nyilvántartásában fogyatékkal élő (védendő) felhasználóként történő nyilvántartásom meghosszabbítását.

Nyilatkozom, hogy a fogyatékkal élő felhasználóként megjelölt személy háztartásában\*

a) [ ]  van

b) [ ]  nincs

olyan személy, aki nem minősül fogyatékkal élőnek.

Az alábbi különleges bánásmód alkalmazását kérem a BAKONYKARSZT Zrt-től:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Kelt : ……………………………………… *(település/év/hó/nap)*

 …………………………………………

 felhasználó / eltartó aláírása

*AZ IGAZGATÁSI SZERV TÖLTI KI (B)*

Eljáró igazgatási szerv

|  |  |
| --- | --- |
| megnevezése: |  |
| székhelye: |  |

A(z)  számú határozat alapján igazolom, hogy

*a)*

|  |  |
| --- | --- |
| (név):  |  |
| (születési név):  |  |
| (anyja neve):  |  |
| (születési helye és ideje):  |  |
| (lakóhelye):  |  |

felhasználó

*b)* a fenti felhasználóval egy háztartásban lakó

|  |  |
| --- | --- |
| (név):  |  |
| (születési név):  |  |
| (anyja neve):  |  |
| (születési helye és ideje):  |  |
| (lakóhelye):  |  |

személy

1. a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló törvény szerinti fogyatékossági támogatásban részesül,

2. a vakok személyi járadékában részesül.

Ugyanazon felhasználónak egyidejűleg csak egy felhasználási hely tekintetében adható ki igazolás.

Ez az igazolás  (cím) felhasználási helyen történő felhasználásra került kiadásra

Kelt : ……………………………………… *(település/év/hó/nap)*

P. H.

 …………………………………………

 eljáró igazgatási szerv

*A KEZELŐORVOS – ENNEK HIÁNYÁBAN A HÁZIORVOS – TÖLTI KI (C)*

|  |  |
| --- | --- |
| Orvos neve (egészségügyi szolgáltató megnevezése):  |  |
| Orvos címe (egészségügyi szolgáltató székhelye):  |  |
| Orvos pecsétszáma (egészségügyi szolgáltató működési engedélyének száma): |  |

Igazolom, hogy a víziközmű-szolgáltatásról szóló 2011. évi CCIX. törvény 58/A. § és 61/A. § alapján az igénylő vagy a vele közös háztartásban élő személy adatai és fogyatékosságának jellege a következő:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Név (születési név) | Születési hely és idő | Lakóhely  | Korlátozottság jellege\*\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*\* Annak megjelölése, hogy a fogyatékkel élő felhasználó fogyatékossági támogatásban részesül-e, vagy a víziközmű-szolgáltatás felfüggesztése, korlátozása a lakossági felhasználó vagy a vele közös háztartásban élő személy életét vagy egészségét közvetlenül veszélyezteti-e.

A táblázatban fel kell tüntetni az igénylőt, akit a fogyatékossága okán különleges bánásmódban kell részesíteni a vízfelhasználás során.

Álláspontom szerint a felhasználó tekintetében az alábbi típusú különleges bánásmód alkalmazása lehet indokolt:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

A fogyatékkal élő személy vonatkozásában a vízszolgáltatás felfüggesztésének, szünetelésének esetén értesítendő személy vagy szervezet neve, telefonszáma:

|  |
| --- |
|  |

Alulírott , mint a fent megjelölt személy orvosi ellátását végző orvos, kijelentem, hogy a fent megjelölt fogyatékossági állapotra vonatkozó adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt : ……………………………………… *(település/év/hó/nap)*

P. H.

 …………………………………………

 orvos aláírása

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

Az űrlapot géppel vagy tollal, nyomtatott betűkkel kell kitölteni.

A víziközmű-szolgáltatásról szóló 2011. évi CCIX. törvény 58/A. § (1) bekezdése és 61/A. § (1) bekezdése alapján a védendő felhasználók nyilvántartásába történő felvétel fogyatékkal élő felhasználóként és/vagy szociálisan rászoruló fogyasztóként kérelmezhető.

A víziközmű-szolgáltatásról szóló 2011. évi CCIX. törvény 2. § 30. pontja szerint fogyatékkal élő fogyasztó:

a) a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló törvény szerinti fogyatékossági támogatásban részesülő személy,

b) a vakok személyi járadékában részesülő személy, továbbá

c) az a személy, akinek életét vagy egészségét a víziközmű-szolgáltatás felfüggesztése vagy annak korlátozása közvetlenül veszélyezteti.

A víziközmű-szolgáltatásról szóló 2011. évi CCIX. törvény 58/A. § (1) bekezdése és 61/A. § (1) bekezdése alapján szociálisan rászoruló felhasználónak azt a természetes személyt kell tekinteni, aki, vagy akinek háztartásában élő személy:

a) a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szoctv.) 32/B. §-a szerinti időskorúak járadékában részesül,

b) a Szoctv. 33. §-a szerinti aktív korúak ellátására jogosult,

c) a Szoctv. 38. §-a szerinti lakásfenntartási támogatásban részesül,

d) a Szoctv. 40–44. §-a szerinti ápolási díjban részesül,

e) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: Gyvt.) 19. §-a szerinti rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül,

f) a Gyvt. 25. §-a szerinti otthonteremtési támogatásban részesült, a támogatás megállapításától számított 3 éven keresztül, vagy

g) a Gyvt. 54. §-a szerinti nevelőszülő, hivatásos nevelőszülő, aki saját háztartásában neveli a gondozásába helyezett átmeneti vagy tartós nevelésbe vett gyermeket.

Az az igénylő, aki egyidejűleg mind fogyatékkal élő felhasználónak, mind szociálisan rászoruló felhasználónak minősül, mindkét jogcímen történő nyilvántartásba vételét kezdeményezheti, és egyaránt jogosulttá válhat a fogyatékkal élőket megillető különleges bánásmódra, valamint a szociálisan rászoruló felhasználóknak nyújtott kedvezményekre. Ebben az esetben külön-külön igazolni kell, hogy a felhasználó fogyatékkal élő felhasználónak, illetve szociálisan rászoruló felhasználónak minősül. A szociálisan rászoruló felhasználóként történő nyilvántartásba vétel iránti kérelemhez a 8. melléklet szerinti adatlapot kell benyújtani.

Tekintettel arra, hogy a védendő felhasználó a védettséggel járó jogait csak egy felhasználási helyen gyakorolhatja, ugyanazon felhasználónak egyidejűleg csak egy felhasználási hely tekintetében adható ki igazolás.

Az A) részben szereplő adatokat az igénylő vagy eltartója tölti ki, és az adatok valódiságát aláírásával igazolja.

A B) részben szereplő adatokat a fogyatékkal élő személyt megillető fenti támogatásokat megállapító vagy folyósító szerv tölti ki.

A C) részt a fogyatékkal élő személyt kezelő orvos – ennek hiányában a háziorvos – tölti ki a következők szerint:

Az orvos által a fogyatékosság jellege alapján javasolt különleges bánásmódot a BAKONYKARSZT Zrt. az üzletszabályzatában meghatározottakkal összhangban biztosítja.

Az értesítendő személy vagy szervezet neve, telefonszáma mezőbe annak a személynek a nevét, telefonszámát kell beírni, aki a szolgáltatás felfüggesztése, korlátozása vagy megszüntetése esetén érdemben tud egyeztetni az érintett BAKONYKARSZT Zrt-vel a szükséges intézkedések megtételéről.

Az egészségi állapotra vonatkozó besorolás valódiságát az orvos aláírásával igazolja.

A fogyatékosság jellegét igazoló orvos részére be kell mutatni a fogyatékkal élő személy fogyatékossága tekintetében a rehabilitációs szakigazgatási szerv, a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal által kiállított szakvéleményt, szakhatósági állásfoglalást, amennyiben ilyen készült.

Az igazolást az igénylőnek kell benyújtania a BAKONYKARSZT Zrt-hez az igazolás kiállításától számított 30 napon belül, a nyilvántartásba történő felvétel iránti igény bejelentésekor. A 30 nap elteltét követően az igénylőnek új igazolást kell kérnie.

A nyilvántartásba történő felvételt követő évtől a védendő felhasználó minden év március 31-ig köteles igazolni, hogy védettsége továbbra is fennáll. Nem kell évenkénti igazolást benyújtania a fogyatékkal élő felhasználók nyilvántartásában szereplő személynek, ha az állapotában, illetve a háztartásában lakó fogyatékkal élő személy állapotában – orvosi szakvéleménnyel igazolhatóan – nem várható jelentős javulás.

1. \* Megfelelőt kérjük [x]  jelölni [↑](#footnote-ref-1)