

**Kérem fogvatékkal élő személyként a védendő fogyasztók nyilvántartásába történő felvétel/nyilvántartásába vétel meghosszabbítása iránt****A) A FOGYASZTÓ TÖLTI KI**

A villamosenergia-kereskedő (a lakossági fogyasztót ellátó kereskedő vagy az egyetemes szolgáltató) által kiállított számlán megjelölt felhasználási hely

|                                                                                                                                                 |                |                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------|--|
| <b>Fogyasztási hely mérési pont azonosító(k):</b><br>(a villamosenergia-kereskedő által kiállított számlája 3. oldalán található POD azonosító) |                | HU00                            |  |
|                                                                                                                                                 |                | HU00                            |  |
| <b>Címe:</b>                                                                                                                                    | <b>Ir.sz.:</b> | <b>Település:</b>               |  |
| <b>Utca / út / tér, házszám:</b>                                                                                                                |                | <b>Lépcsőház, emelet, ajtó:</b> |  |

táblázatot formázott

A villamosenergia-kereskedő által kiállított számlán fogyasztóként megjelölt személy

|                                  |                |                                 |  |
|----------------------------------|----------------|---------------------------------|--|
| <b>Családi és utóneve:</b>       |                |                                 |  |
| <b>Születési neve:</b>           |                |                                 |  |
| <b>Anyja neve:</b>               |                |                                 |  |
| <b>Születési helye:</b>          |                | <b>Születési ideje:</b>         |  |
| <b>Lakóhelye:</b>                | <b>Ir.sz.:</b> | <b>Település:</b>               |  |
| <b>Utca / út / tér, házszám:</b> |                | <b>Lépcsőház, emelet, ajtó:</b> |  |
| <b>Tartózkodási helye:</b>       | <b>Ir.sz.:</b> | <b>Település:</b>               |  |
| <b>Utca / út / tér, házszám:</b> |                | <b>Lépcsőház, emelet, ajtó:</b> |  |
| <b>Telefonszám*:</b>             |                | <b>E-mail*:</b>                 |  |

Ellátási szünet esetén értesítendő személy családi és utóneve, értesítési címe (irányítószám, település, utca/út/tér, házszám, lépcsőház, emelet, ajtó), telefonszáma:

Ha a villamosenergia-kereskedő által kiállított számlán megjelölt személy nem saját jogán, hanem a vele egy háztartásban élő személyre tekintettel kéri védendő fogyasztóként történő nyilvántartásba vételét (nyilvántartásba vételének meghosszabbítását), e személy

|                                  |                |                                 |  |
|----------------------------------|----------------|---------------------------------|--|
| <b>Családi és utóneve:</b>       |                |                                 |  |
| <b>Születési neve:</b>           |                |                                 |  |
| <b>Anyja neve:</b>               |                |                                 |  |
| <b>Születési helye:</b>          |                | <b>Születési ideje:</b>         |  |
| <b>Lakóhelye:</b>                | <b>Ir.sz.:</b> | <b>Település:</b>               |  |
| <b>Utca / út / tér, házszám:</b> |                | <b>Lépcsőház, emelet, ajtó:</b> |  |
| <b>Tartózkodási helye:</b>       | <b>Ir.sz.:</b> | <b>Település:</b>               |  |
| <b>Utca / út / tér, házszám:</b> |                | <b>Lépcsőház, emelet, ajtó:</b> |  |
| <b>Telefonszám*:</b>             |                | <b>E-mail*:</b>                 |  |

táblázatot formázott

A \* -gal jelölt adatok megadása nem kötelező.

Az alábbi igazolás alapján kérem az elosztó

☐ nyilvántartásába fogvatékkal élő (védendő) fogyasztóként történő felvételem

☐ nyilvántartásában fogvatékkal élő (védendő) fogyasztóként történő nyilvántartásom meghosszabbítását.

Nyilatkozom, hogy a fogyasztóként megjelölt személy háztartásában

☐ van ☐ nincs

olvan személy, aki nem minősül fogvatékkal élőnek.

Kelt:

.....  
fogyasztó / eltartó aláírása

A villamosenergia elosztás biztosítása, a csatlakozási- és hálózathasználati szerződés teljesítése keretében kezelt személyes adatokra vonatkozó tájékoztatást a [www.mvmnext.hu](http://www.mvmnext.hu) honlapon és az ügyfélszolgálati irodáinkban elérhető Általános Adatkezelési Tájékoztatóban találhatja meg. Az ügyintézés során készített hangfelvétellel összefüggésben kezelt személyes adatokra vonatkozó tájékoztatást a [www.mvmnext.hu](http://www.mvmnext.hu) honlapon és az ügyfélszolgálati irodáinkban elérhető Hangfelvétel Rögzítésére Vonatkozó Adatkezelési Tájékoztatóban találhatja meg.

Verziószám: 8 Szerkesztés lezárva: 2020.11.25.

**formázott:** Középre zárt, Behúzás: Bal: 7 cm, Térköz Előtte: 0 pt, Utána: 0 pt

**formázott:** Betűtípus: 8 pt

**törölt:** 7

**törölt:** 18

**törölt:** 05

**törölt:** 2

**B) AZ IGAZGATÁSI SZERV TÖLTI KI**

|                                             |                |                   |                                 |
|---------------------------------------------|----------------|-------------------|---------------------------------|
| <b>Eljáró igazgatási szerv megnevezése:</b> |                |                   |                                 |
| <b>Székhelye:</b>                           | <b>Ir.sz.:</b> | <b>Település:</b> |                                 |
| <b>Utca / út / tér, házszám:</b>            |                |                   | <b>Lépcsőház, emelet, ajtó:</b> |

A(z) \_\_\_\_\_ számú határozat alapján igazolom, hogy

|                                  |                |                         |                                 |
|----------------------------------|----------------|-------------------------|---------------------------------|
| <b>Családi és utóneve:</b>       |                |                         |                                 |
| <b>Születési neve:</b>           |                |                         |                                 |
| <b>Anyja neve:</b>               |                |                         |                                 |
| <b>Születési helye:</b>          |                | <b>Születési ideje:</b> |                                 |
| <b>Lakóhelye:</b>                | <b>Ir.sz.:</b> | <b>Település:</b>       |                                 |
| <b>Utca / út / tér, házszám:</b> |                |                         | <b>Lépcsőház, emelet, ajtó:</b> |
| <b>Tartózkodási helye:</b>       | <b>Ir.sz.:</b> | <b>Település:</b>       |                                 |
| <b>Utca / út / tér, házszám:</b> |                |                         | <b>Lépcsőház, emelet, ajtó:</b> |
| <b>Telefonszám*:</b>             |                | <b>E-mail*:</b>         |                                 |

A fenti fogyasztóval egy háztartásban lakó

|                                  |                |                         |                                 |
|----------------------------------|----------------|-------------------------|---------------------------------|
| <b>Családi és utóneve:</b>       |                |                         |                                 |
| <b>Születési neve:</b>           |                |                         |                                 |
| <b>Anyja neve:</b>               |                |                         |                                 |
| <b>Születési helye:</b>          |                | <b>Születési ideje:</b> |                                 |
| <b>Lakóhelye:</b>                | <b>Ir.sz.:</b> | <b>Település:</b>       |                                 |
| <b>Utca / út / tér, házszám:</b> |                |                         | <b>Lépcsőház, emelet, ajtó:</b> |
| <b>Tartózkodási helye:</b>       | <b>Ir.sz.:</b> | <b>Település:</b>       |                                 |
| <b>Utca / út / tér, házszám:</b> |                |                         | <b>Lépcsőház, emelet, ajtó:</b> |
| <b>Telefonszám*:</b>             |                | <b>E-mail*:</b>         |                                 |

A \*-gal jelölt adatok megadása nem kötelező.

**személy**

- a) a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló törvény szerinti fogyatékosági támogatásban részesül,
- b) a vakok személyi járadékában részesül.

**Ugyanazon fogyasztónak egyidejűleg csak egy felhasználási hely tekintetében adható ki igazolás!**

Kelt:

P. H.

.....  
eljáró igazgatási szerv

**formázott:** Balra zárt, Behúzás: Bal: 7 cm, Térköz Utána: 12 pt

**formázott:** Térköz Utána: 12 pt

**törölt:** 7

**törölt:** 18

**törölt:** 05

**törölt:** 2

## C) A KEZELŐORVOS – ENNEK HIÁNYÁBAN A HÁZIORVOS – TÖLTI KI

formázott: Betűtípus: Nem Félkövér

|                                                                           |         |                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------|--|
| Orvos neve (egészségügyi szolgáltató megnevezése):                        |         |                          |  |
| Orvos címe (egészségügyi szolgáltató székhelye):                          | Ir.sz.: | Település:               |  |
| Utca / út / tér, házszám:                                                 |         | Lépcsőház, emelet, ajtó: |  |
| Orvos pecsétszáma (egészségügyi szolgáltató működési engedélyének száma): |         |                          |  |

Igazolom, hogy a villamos energiáról szóló 2007. évi LXXXVI. törvény egyes rendelkezéseinek végrehajtásáról szóló 273/2007. (X. 19.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Rendelet) 33. § (1) bekezdésében foglaltak alapján az igénylő, vagy a vele közös háztartásban élő személy adatai és fogyatékoságának jellege a következő:

| Név (születési név) | Születési hely és idő | Lakóhely<br>(tartózkodási hely) | Korlátozottság jellege [Rendelet<br>33. § (1) bekezdés b) pont bb) vagy<br>bc) alpontja]* |
|---------------------|-----------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     |                       |                                 |                                                                                           |
|                     |                       |                                 |                                                                                           |
|                     |                       |                                 |                                                                                           |
|                     |                       |                                 |                                                                                           |

## \* Az orvos tölti ki!

A táblázatban fel kell tüntetni az igénylőt, akit a fogyatékosága okán a Rendelet 33. § (1) bekezdése szerinti eseteknek megfelelően különleges bánásmódban kell részesíteni a villamos energia felhasználása során. A fogyatékoság jellegénél a korlátozottság jellegének megfelelő betűjelet vagy betűjeleket kell megadni.

A Rendelet 33. § (1) bekezdés b) pontja szerinti fogyatékoság esetén annak jellege alapján álláspontom szerint a fogyasztó tekintetében az alábbi típusú különleges bánásmód (bánásmódok) alkalmazása lehet indokolt:

- havi (időközi) mérőleolvasás a felhasználási helyen,
- késpénzben történő számlakiegvenlítés a felhasználási helyen,
- az általánostól eltérő, de a műszaki-biztonsági előírásoknak megfelelő mérőhely-kialakítás,
- a számla értelmezéséhez az engedélyes üzletszabályzata szerint nyújtott egyedi segítség, különösen nagyobb betűmérettel nyomtatott számla, helyszíni számla magyarázat, számlafordítatás
- egyéb szolgáltatás, és pedig:

A 33. § (1) bekezdés b) pont bc) alpontja szerinti körbe tartozó fogyatékkal élő személy vonatkozásában a villamosenergia-ellátás kikapcsolásának, szüneteltetésének vagy szünetelésének esetén értesítendő személy vagy szervezet neve, telefonszáma:

Alulírott ..... mint a fent megjelölt személyorvosi ellátását végző orvos, a Rendelet 33. § (1) bekezdésében foglaltak alapján kijelentem, hogy a fent megjelölt fogyatékosági állapotra vonatkozó adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

P. H.

orvos aláírása

formázott: Térköz Utána: 0 pt

törölt: 7

törölt: 18

törölt: 05

törölt: 2

## KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

Az űrlapot géppel vagy tollal, nyomtatott betűkkel kell kitölteni.

A villamos energiáról szóló 2007. évi LXXXVI. törvény 64. § (1) bekezdése alapján a védendő fogyasztók nyilvántartásába történő felvétel

- a) fogyatékkal élő fogyasztóként és/vagy  
b) szociálisan rászoruló fogyasztóként

kérelmezhető.

A villamos energiáról szóló 2007. évi LXXXVI. törvény 3. § 19. pontja szerint fogyatékkal élő fogyasztó:

- a) a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló törvény szerinti fogyatékosági támogatásban részesülő személy,  
b) a vakok személyi járadékában részesülő személy, továbbá  
c) az a személy, akinek életét vagy egészségét közvetlenül veszélyezteti a villamosenergia-szolgáltatásból való kikapcsolás vagy a villamosenergia-szolgáltatás megszakadása.

A villamos energiáról szóló 2007. évi LXXXVI. törvény egyes rendelkezéseinek végrehajtásáról szóló 273/2007. (X. 19.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Rendelet) 30. § (1) bekezdése alapján szociálisan rászoruló fogyasztónak 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: Szocvt.) 32/B. §-a szerinti idős-korúak járadékában részesül,  
b) a Szocvt. 33. §-a szerinti aktív korúak ellátására jogosult,  
c) a Szocvt. 45. § (1) bekezdés a) pontja szerint a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatásban részesül,  
d) a Szocvt. 40-44. §-a szerinti ápolási díjban részesül,  
e) a gyermekek védelméről és a gyámsági 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,  
g) a Gyvt. 54. §-a szerinti nevelőszülő, hivatásos nevelőszülő, aki saját háztartásában neveli a gondozásába helyezett gyermeket,  
h) a hitelszerződésből eredő kötelezettségeiknek eleget tenni nem tudó természetes személyek lakhatásának biztosításáról szóló törvény alapján a Nemzeti Eszközkezelővel bérleti jogviszonyban áll vagy  
i) a Szocvt. 38-39/C. §-a szerinti gyermekek otthongondozási díjában részesül.

Az az igénylő, aki egyidejűleg mind fogyatékkal élő fogyasztónak, mind szociálisan rászoruló fogyasztónak minősül, mindkét jogcímen történő nyilvántartásba vételét kezdeményezheti, és egyaránt jogosulttá válhat a fogyatékkal élőket megillető különleges bánásmódra, valamint a szociálisan rászoruló fogyasztóknak nyújtott kedvezményekre. Ebben az esetben külön-külön igazolni kell, hogy a fogyasztó fogyatékkal élő fogyasztónak, illetve szociálisan rászoruló fogyasztónak minősül. A szociálisan rászoruló fogyasztóként történő nyilvántartásba vétel iránti kérelemhez a 23/a. számú melléklet szerinti adatlapot kell benyújtani.

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

Az A) részben szereplő adatokat az igénylő vagy eltartója tölti ki, és az adatok valóságát 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:

- a) a Rendelet 33. § (1) bekezdés b) pont bb) alpontját kell megjelölni, ha a fogyatékkal élő személy fogyatékosági támogatásban részesül,  
b) a Rendelet 33. § (1) bekezdése b) pont bc) alpontját kell megjelölni, ha a villamosenergia-szolgáltatásból való kikapcsolás vagy a villamosenergia-szolgáltatás megszakadása a lakossági fogyasztó vagy a vele közös háztartásban élő személy életét vagy egészségét közvetlenül veszélyezteti.

Az orvos által a fogyatékoság jellege alapján javasolt különleges bánásmódot az engedélyes az üzletszabályzatában meghatározottakkal összhangban biztosítja.

Az értesítendő személy vagy szervezet neve, telefonszáma mezőbe annak az értesítendőnek a nevét, telefonszámát kell beírni, aki a szolgáltatás kikapcsolása, szüneteltetése vagy szünetelése esetén érdemben tud egyeztetni az érintett engedéllyessel a szükséges intézkedések megtételéről.

Az egészségi állapotra vonatkozó besorolás valóságát az orvos aláírásával igazolja.

A fogyatékoság jellegét igazoló orvos részére be kell mutatni a fogyatékkal élő személy fogyatékosága tekintetében a rehabilitációs szakigazgatási szerv által kiállított szakvéleményt, szakhatósági állásfoglalást, amennyiben ilyen készült.

Az igazolást az igénylőnek kell benyújtania az elosztóhoz 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 fogyasztó minden év március 31-ig köteles igazolni, hogy védettsége továbbra is fennáll. Nem kell évenkénti igazolást benyújtania a fogyatékkal élő fogyasztók nyilvántartásában szereplő személynek, ha az állapotában, illetve a háztartásában lakó fogyatékkal élő személy állapotában - orvosi szakvéleménnyel igazolhatóan - nem várható jelentős javulás.

**törölt:** Kérelem fogyatékkal élő személyként a védendő fogyasztók nyilvántartásába történő felvétel/nyilvántartásába vétel meghosszabbítása iránt!

A) A FOGYASZTÓ TÖLTI KI!  
1. A megjelölt felhasználási hely!

Fogyasztási hely azonosító:

... [1]

törölt: 7

törölt: 18

törölt: 05

törölt: 2

**Kérelem fogyatékkal élő személyként a védendő fogyasztók nyilvántartásába történő felvétel/nyilvántartásába vétel meghosszabbítása iránt**

**A) A FOGYASZTÓ TÖLTI KI**

**1. A megjelölt felhasználási hely**

|                                    |                |                                 |  |
|------------------------------------|----------------|---------------------------------|--|
| <b>Fogyasztási hely azonosító:</b> |                |                                 |  |
| <b>Címe:</b>                       | <b>Ir.sz.:</b> | <b>Település:</b>               |  |
| <b>Utca / út / tér, házszám:</b>   |                | <b>Lépcsőház, emelet, ajtó:</b> |  |

**2. A áramszámlán fogyasztóként („vevő”) megjelölt személy**

|                                  |                |                                 |  |
|----------------------------------|----------------|---------------------------------|--|
| <b>Családi és utóneve:</b>       |                |                                 |  |
| <b>Születési neve:</b>           |                |                                 |  |
| <b>Anyja neve:</b>               |                |                                 |  |
| <b>Születési helye:</b>          |                | <b>Születési ideje:</b>         |  |
| <b>Lakóhelye:</b>                | <b>Ir.sz.:</b> | <b>Település:</b>               |  |
| <b>Utca / út / tér, házszám:</b> |                | <b>Lépcsőház, emelet, ajtó:</b> |  |
| <b>Tartózkodási helye:</b>       | <b>Ir.sz.:</b> | <b>Település:</b>               |  |
| <b>Utca / út / tér, házszám:</b> |                | <b>Lépcsőház, emelet, ajtó:</b> |  |
| <b>Telefonszám*:</b>             |                | <b>E-mail*:</b>                 |  |

Ellátási szünet esetén értesítendő személy családi és utóneve, értesítési címe (irányítószám, település, utca/út/tér,

házszám, lépcsőház, emelet, ajtó), telefonszáma: \_\_\_\_\_

**3. Ha a fent megjelölt személy nem saját nevében, hanem a vele egy háztartásban élő személyre tekintettel kéri védendő fogyasztóként történő nyilvántartásba vételét (meghosszabbítását), e személy:**

|                                  |                |                                 |  |
|----------------------------------|----------------|---------------------------------|--|
| <b>Családi és utóneve:</b>       |                |                                 |  |
| <b>Születési neve:</b>           |                |                                 |  |
| <b>Anyja neve:</b>               |                |                                 |  |
| <b>Születési helye:</b>          |                | <b>Születési ideje:</b>         |  |
| <b>Lakóhelye:</b>                | <b>Ir.sz.:</b> | <b>Település:</b>               |  |
| <b>Utca / út / tér, házszám:</b> |                | <b>Lépcsőház, emelet, ajtó:</b> |  |
| <b>Tartózkodási helye:</b>       | <b>Ir.sz.:</b> | <b>Település:</b>               |  |
| <b>Utca / út / tér, házszám:</b> |                | <b>Lépcsőház, emelet, ajtó:</b> |  |
| <b>Telefonszám*:</b>             |                | <b>E-mail*:</b>                 |  |

A \*-gal jelölt adatok megadása nem kötelező.

**Az alábbi igazolás alapján kérem**

- ☐ fogyatékkal élő (védendő) fogyasztóként történő nyilvántartásba vételem  
☐ fogyatékkal élő (védendő) fogyasztói státuszom meghosszabbítását.

**Nyilatkozom, hogy a fogyasztóként megjelölt személy háztartásában**

☐ van ☐ nincs

olyan személy, aki nem minősül fogyatékkal élőknek.

Kelt:

.....  
fogyasztó aláírása

A villamosenergia elosztás biztosítása, a csatlakozási-, és hálózathasználati szerződés teljesítése keretében kezelt személyes adatokra vonatkozó tájékoztatást a [www.mvmnext.hu](http://www.mvmnext.hu) [www.nemzetikoizmuvek.hu](http://www.nemzetikoizmuvek.hu) honlapon és az ügyfélszolgálati irodáinkban elérhető Általános Adatkezelési Tájékoztatóban találhatja meg. Az ügyintézés során készített hangfelvétellel összefüggésben kezelt személyes adatokra vonatkozó tájékoztatást a [www.mvmnext.hu](http://www.mvmnext.hu) [www.nemzetikoizmuvek.hu](http://www.nemzetikoizmuvek.hu) honlapon és az ügyfélszolgálati irodáinkban elérhető Hangfelvétel Rögzítésére Vonatkozó Adatkezelési Tájékoztatóban találhatja meg.

**B) AZ IGAZGATÁSI SZERV TÖLTI KI**

**1.**

|                                             |                |                   |                                 |
|---------------------------------------------|----------------|-------------------|---------------------------------|
| <b>Eljáró igazgatási szerv megnevezése:</b> |                |                   |                                 |
| <b>Székhelye:</b>                           | <b>Ir.sz.:</b> | <b>Település:</b> |                                 |
| <b>Utca / út / tér, házszám:</b>            |                |                   | <b>Lépcsőház, emelet, ajtó:</b> |

**2. A(z) \_\_\_\_\_ számú határozat alapján igazolom, hogy**

|                                  |                |                         |                                 |
|----------------------------------|----------------|-------------------------|---------------------------------|
| <b>Családi és utóneve:</b>       |                |                         |                                 |
| <b>Születési neve:</b>           |                |                         |                                 |
| <b>Anyja neve:</b>               |                |                         |                                 |
| <b>Születési helye:</b>          |                | <b>Születési ideje:</b> |                                 |
| <b>Lakóhelye:</b>                | <b>Ir.sz.:</b> | <b>Település:</b>       |                                 |
| <b>Utca / út / tér, házszám:</b> |                |                         | <b>Lépcsőház, emelet, ajtó:</b> |
| <b>Tartózkodási helye:</b>       | <b>Ir.sz.:</b> | <b>Település:</b>       |                                 |
| <b>Utca / út / tér, házszám:</b> |                |                         | <b>Lépcsőház, emelet, ajtó:</b> |
| <b>Telefonszám*:</b>             |                | <b>E-mail*:</b>         |                                 |

**3. A fenti fogyasztóval egy háztartásban lakó**

|                                  |                |                         |                                 |
|----------------------------------|----------------|-------------------------|---------------------------------|
| <b>Családi és utóneve:</b>       |                |                         |                                 |
| <b>Születési neve:</b>           |                |                         |                                 |
| <b>Anyja neve:</b>               |                |                         |                                 |
| <b>Születési helye:</b>          |                | <b>Születési ideje:</b> |                                 |
| <b>Lakóhelye:</b>                | <b>Ir.sz.:</b> | <b>Település:</b>       |                                 |
| <b>Utca / út / tér, házszám:</b> |                |                         | <b>Lépcsőház, emelet, ajtó:</b> |
| <b>Tartózkodási helye:</b>       | <b>Ir.sz.:</b> | <b>Település:</b>       |                                 |
| <b>Utca / út / tér, házszám:</b> |                |                         | <b>Lépcsőház, emelet, ajtó:</b> |
| <b>Telefonszám*:</b>             |                | <b>E-mail*:</b>         |                                 |

A \*-gal jelölt adatok megadása nem kötelező.

**személy**

**a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló törvény szerinti fogyatékosági támogatásban részesül,**  
**a vakok személyi járadékában részesül,**

**Ugyanazon fogyasztónak egyidejűleg csak egy felhasználási hely tekintetében adható ki igazolás!**

Kelt:

P. H.

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

1.

|                                                                           |                          |            |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|--|
| Orvos neve (egészségügyi szolgáltató megnevezése):                        |                          |            |  |
| Orvos címe (egészségügyi szolgáltató székhelye):                          | Ir.sz.:                  | Település: |  |
| Utca / út / tér, házszám:                                                 | Lépcsőház, emelet, ajtó: |            |  |
| Orvos pecsétszáma (egészségügyi szolgáltató működési engedélyének száma): |                          |            |  |

2. Igazolom, hogy a villamos energiáról szóló 2007. évi LXXXVI. törvény egyes rendelkezéseinek végrehajtásáról szóló 273/2007. (X. 19.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Rendelet) 33. § (1) bekezdésében foglaltak alapján az igénylő, vagy a közös háztartásban élő személy adatai és fogyatékoságának jellege a következő:

| Név (születési név) | Születési hely és idő | Lakóhely (tartózkodási hely) | Korlátozottság jellege [Rendelet 33. § (1) bekezdés b) pont bb) vagy bc) alpontja]* |
|---------------------|-----------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                     |                       |                              |                                                                                     |
|                     |                       |                              |                                                                                     |

\* Az orvos tölti ki! A Korlátozottság jellegére vonatkozó betűjelek az alábbiakat jelentik:

A bb) alpontot kell megjelölni, ha a fogyatékkal élő személy fogyatékosági támogatásban részesül

A bc) alpontját kell megjelölni, ha a villamosenergia-szolgáltatásból való kikapcsolás vagy a villamosenergia-szolgáltatás megszakadása a lakossági fogyasztó vagy a vele közös háztartásban élő személy életét vagy egészségét közvetlenül veszélyezteti.

A táblázatban fel kell tüntetni az igénylőt, akit a fogyatékosága okán a Rendelet 33. § (2) bekezdése szerinti eseteknek megfelelően különleges bánásmódban kell részesíteni a villamos energia felhasználása során. A fogyatékoság jellegénél a korlátozottság jellegének megfelelő betűjelet vagy betűjeleket kell megadni.

3. A Rendelet 33. § (2) bekezdés a) pontja szerinti fogyatékoság esetén annak jellege alapján álláspontom szerint a fogyasztó tekintetében az alábbi típusú különleges bánásmód (bánásmódok) alkalmazása lehet indokolt:

havi (időközi) mérőleolvasás a felhasználási helyen,  
készpénzben történő számlakiegyenlítés a felhasználási helyen,  
az általánostól eltérő, de a műszaki-biztonsági előírásoknak megfelelő mérőhely-kialakítás,  
a számla értelmezéséhez az engedélyes üzletszabályzata szerint nyújtott egyedi segítség, így például nagyobb betűmérettel nyomtatott számla, helyszíni számla magyarázat, számlafordítottatás  
egyéb szolgáltatás, és pedig:

A 33. § (1) bekezdés b) pont bc) szerinti körbe tartozó fogyatékkal élő személy vonatkozásában a villamosenergia-ellátás kikapcsolásának, szüneteltetésének vagy szünetelésének esetén értesítendő személy vagy szervezet neve, telefonszáma:

.....  
Alulírott ..... mint a fent megjelölt személy(ek) orvosi ellátását végző orvos, a Rendelet 33. § (1) bekezdésében foglaltak alapján kijelentem, hogy a fent megjelölt fogyatékosági állapotra vonatkozó adatok a valóságnak megfelelnek.

**A beteg állapotában nem várható jelentős javulás, a beteg tartósan fogyatékkal élőknek minősül:**

☐ igen

☐ nem

Kelt:

P. H.

.....  
orvos aláírása

-----Oldaltörés-----

## KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

Az űrlapot géppel vagy tollal, nyomtatott betűkkel kell kitölteni.

A villamos energiáról szóló 2007. évi LXXXVI. törvény 64. § (1) bekezdése alapján a védendő fogyasztók nyilvántartásába történő felvétel

- a) fogyatékkal élő fogyasztóként és/vagy
- b) szociálisan rászoruló fogyasztóként

kérelmezhető.

A villamos energiáról szóló 2007. évi LXXXVI. törvény 3. § 19. pontja szerint fogyatékkal élő fogyasztó:

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

b) a vakok személyi járadékában részesülő személy, továbbá

c) az a személy, akinek életét vagy egészségét közvetlenül veszélyezteti a villamosenergia-szolgáltatásból való kikapcsolás vagy a villamosenergia-szolgáltatás megszakadása.

A villamos energiáról szóló 2007. évi LXXXVI. törvény egyes rendelkezéseinek végrehajtásáról szóló 273/2007. (X. 19.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Rendelet) 30. § (1) bekezdése alapján szociálisan rászoruló fogyasztónak 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: Szocvtv.) 32/B. §-a szerinti időskorúak járadékában részesül,

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

c) lakásfenntartási támogatásban vagy a Szocvtv. 45. § (1) bekezdés a) pontja szerint a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatásban részesül,

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

e) a gyermekek védelméről és a gyámmügyi 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 fogyasztónak, mind szociálisan rászoruló fogyasztónak minősül, mindkét jogcímen történő nyilvántartásba vételét kezdeményezheti, és egyaránt jogosulttá válhat a fogyatékkal élőket megillető különleges bánásmódra, valamint a szociálisan rászoruló fogyasztóknak nyújtott kedvezményekre. Ebben az esetben külön-külön igazolni kell, hogy a fogyasztó fogyatékkal élő fogyasztónak, illetve szociálisan rászoruló fogyasztónak minősül. A szociálisan rászoruló fogyasztóként történő nyilvántartásba vétel iránti kérelemhez a 23/a. számú melléklet szerinti adatlapot kell benyújtani.

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

Az A) részben szereplő adatokat az igénylő vagy eltartója tölti ki, és az adatok valóságát 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:

a) a Rendelet 33. § (1) bekezdés b) pont bb) alpontját kell megjelölni, ha a fogyatékkal élő személy fogyatékosági támogatásban részesül,

b) a Rendelet 33. § (1) bekezdése b) pont bc) alpontját kell megjelölni, ha a villamosenergia-szolgáltatásból való kikapcsolás vagy a villamosenergia-szolgáltatás megszakadása a lakossági fogyasztó vagy a vele közös háztartásban élő személy életét vagy egészségét közvetlenül veszélyezteti.

Az orvos által a fogyatékoság jellege alapján javasolt különleges bánásmódot az engedélyes az üzletszabályzatában meghatározottakkal összhangban biztosítja.

Az értesítendő személy vagy szervezet neve, telefonszáma mezőbe annak az értesítendőnek a nevét, telefonszámát kell beírni, aki a szolgáltatás kikapcsolása, szüneteltetése vagy szünetelése esetén érdemben tud egyeztetni az érintett engedéllyessel a szükséges intézkedések megtételéről.

Az egészségi állapotra vonatkozó besorolás valóságát az orvos aláírásával igazolja.



A fogyatékoság jellegét igazoló orvos részére be kell mutatni a fogyatékkal élő személy fogyatékosága 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 az elosztóhoz 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 fogyasztó minden év március 31-ig köteles igazolni, hogy védettsége továbbra is fennáll. Nem kell évenkénti igazolást benyújtania a fogyatékkal élő fogyasztók nyilvántartásában szereplő személynek, ha az állapotában, illetve a háztartásában lakó fogyatékkal élő személy állapotában - orvosi szakvéleménnyel igazolhatóan - nem várható jelentős javulás.

A villamosenergia elosztás biztosítása, a csatlakozási-, és hálózathasználati szerződés teljesítése keretében kezelt személyes adatokra vonatkozó tájékoztatást a [www.mvmnext.hu](http://www.mvmnext.hu) [www.nemzetikozmuvek.hu](http://www.nemzetikozmuvek.hu) honlapon és az ügyfélszolgálati irodáinkban elérhető Általános Adatkezelési Tájékoztatóban találhatja meg. Az ügyintézés során készített hangfelvétellel összefüggésben kezelt személyes adatokra vonatkozó tájékoztatást a [www.mvmnext.hu](http://www.mvmnext.hu) [www.nemzetikozmuvek.hu](http://www.nemzetikozmuvek.hu) honlapon és az ügyfélszolgálati irodáinkban elérhető Hangfelvétel Rögzítésére Vonatkozó Adatkezelési Tájékoztatóban találhatja meg.