



D) Az ellátást megállapító szerv tölti ki

a védendő felhasználók nyilvántartásába történő felvételhez

Az ellátást megállapító orvos neve (egészségügyi szolgáltató megnevezése):

.....

Orvos címe (egészségügyi szolgáltató székhelye):

.....

Orvos pecsét száma (egészségügyi szolgáltató működési engedélyének száma):

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

a) az igénylő felhasználó

családi és utóneve:

születési neve:

anyja neve:

születési helye és ideje:

lakóhelye (irányítószám, település, utca/út/tér, házszám, lépcsőház, emelet, ajtó):

.....

korlátozottság jellege (a / b / c):

b) a felhasználóval egy háztartásban élő személy

családi és utóneve:

születési neve:

anyja neve:

születési helye és ideje:

lakóhelye (irányítószám, település, utca/út/tér, házszám, lépcsőház, emelet, ajtó):

.....

A fentiekben fel kell tüntetni az igénylőt, akit a fogyatékosága okán különleges bánásmódban kell részesíteni a víziközmű-szolgáltatás igénybevétele során. A fogyatékoság jellegénél a korlátozottság jellegének megfelelő betűjelet vagy betűjeleket kell megadni.

- a) vakok személyi járadékában részesül, a juttatást megállapító vagy folyósító szerv által kiadott, a jogosultság fennállását igazoló, 30 napnál nem régebbi határozat vagy igazolás eredeti példányának bemutatásával, vagy a Kérelem nyomtatvány B) része szerinti, 30 napnál nem régebbi, kitöltött és aláírt nyomtatvány benyújtásával;
- b) fogyatékosági támogatásban részesül, a juttatást megállapító vagy folyósító szerv által kiadott, a jogosultság fennállását igazoló, 30 napnál nem régebbi határozat vagy igazolás eredeti példányának bemutatásával, vagy a nyomtatvány B) és D) része szerinti, 30 napnál nem régebbi, kitöltött és aláírt nyomtatvány benyújtásával; vagy
- c) a víziközmű-szolgáltatásból való korlátozás vagy a víziközmű-szolgáltatás megszakadása a lakossági fogyasztó vagy a vele közös háztartásban élő személy életét vagy egészségét közvetlenül veszélyezteti,

a nyomtatvány D) része szerinti, 30 napnál nem régebbi, kitöltött és aláírt nyomtatvány benyújtásával igazolhatja.

A vakok személyi járadékában vagy fogyatékosági támogatásban részesülő személyt, mint fogyatékkal élő felhasználót nem kell személyes körülményeinek megfelelő, különleges bánásmódban részesíteni, amennyiben a háztartásában van olyan nagykorú személy, aki nem fogyatékkal élő felhasználó.

A fogyatékkal élő felhasználó védelemmel járó jogait csak egy felhasználási helyen gyakorolhatja.

A fogyatékoság jellege alapján álláspontom szerint a felhasználó tekintetében az alábbi típusú különleges bánásmód (bánásmódok) alkalmazása lehet indokolt:

- a) részletfizetési lehetőség biztosítása,
- b) fizetési haladék biztosítása,
- c) havi (időközi) mérőleolvasás a felhasználási helyen,
- d) készpénzben történő számla kiegyenlítés a felhasználási helyen,
- e) az átlagostól eltérő, de a műszaki-biztonsági előírásoknak megfelelő mérőhely-kialakítás,
- f) a számla értelmezéséhez a víziközmű-szolgáltató Üzletszabályzata szerint nyújtott egyedi segítség, különösen nagyobb betűmérettel nyomtatott számla, helyszíni számla magyarázat, számlafordíttatás,
- g) egyéb szolgáltatás, éspedig:

A fogyatékkal élő személy vonatkozásában a víziközmű-szolgáltatás kikapcsolásának, szüneteltetésének vagy szünetelésének esetén értesítendő személy vagy szervezet neve:

.....

Személy vagy szervezet telefonszáma:

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

Kelt:, 201..... év hó nap

P.H.

.....
orvos aláírása