Kérelem-adatlap nyugellátás méltányossági alapon történő emeléséhez

A kérelmező azonosító adatai:

TAJ száma:* - -

Titulus | Családi név:* | Utónév:* | Utónév(2):

Születési név:* | Utónév:* | Utónév(2):

Anyja születési családi neve:* | Utónév:* | Utónév(2):

Születési helye:* | Születési ideje:*

Lakóhelye:*

Irányítószám:* | Település:*

Közterület neve:* | Jellege:* | Házszám:* | Épület: | Lépcsőház: | Emelet: | Ajtó:

Tartózkodási helye:

Irányítószám:* | Település:*

Közterület neve:* | Jellege:* | Házszám:* | Épület: | Lépcsőház: | Emelet: | Ajtó:

Telefonszáma és/ vagy e-mail címe:

Képviseletre vonatkozó adatok:

Ha a kérelmet törvényes képviselőként vagy meghatalmazottként nyújtja be, válasszon az alábbi lehetőségek közül:*

○ szülő ○ gyám ○ gondnok ○ meghatalmazott

Gyám, illetve gondnok által előterjesztett kérelem esetén a képviseletre jogosultságot igazoló okiratot csatolni kell.

Meghatalmazott esetén a szabályszerű meghatalmazást csatolni kell.
Amennyiben a meghatalmazás a Rendelkezési Nyilvántartásban szerepel, közölni kell a rendelkezés azonosítót:

A közölt adatokat a nyugdíjbiztosítási szerv közfeladata ellátása, jogszabályi kötelezettségei teljesítése céljából, a jogszabályokban előírtaknak megfelelően kezeli, az erről szóló tájékoztató a Magyar Államkincstár honlapján megtalálható.

TAJ száma:* - - Aláírás:*

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

I. A kérelem elbírálásához szükséges adatok:

Kérjük, válassza ki, hogy ügyében melyik nyugdíjbiztosítási szerv járjon el!

◯ lakóhely szerint illetékes ◯ tartózkodási hely szerint illetékes

Nyugellátásban (ideértve az árvaellátást is) vagy egyéb rendszeres pénzellátásban részesül-e? *

◯ Igen ◯ Nem

Ha az ellátást a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság folyósítja, a folyósítási törzsszám:

Ha igen, a nyugellátás, és/vagy egyéb rendszeres pénzellátás megnevezése: *

A rendszeres pénzellátása(i) havi összege:* Ft

(A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4. § (1) bekezdésének i) pontja szerinti rendszeres pénzellátások: *öregségi nyugdíj vagy korhatár előtti ellátás (ideértve a szolgálati járandóság, a táncművészeti életjáradék, az átmeneti bányászjáradék is), megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (rokkantsági ellátás vagy rehabilitációs ellátás), mezőgazdasági járadék (ideértve az öregségi járadék, munkaképtelenségi járadék, özvegyi járadék is), növelt összegű öregségi, munkaképtelenségi és özvegyi járadék, özvegyi nyugdíj (ide nem értendő az ideiglenes özvegyi nyugdíj, továbbá a házastársa jogán árvaellátásra jogosult fogyatékkal élő, illetve tartósan beteg vagy legalább két árvaellátásra jogosult gyermek eltartásáról gondoskodó személy özvegyi nyugdíja), hozzátartozói baleseti nyugellátás (baleseti özvegyi nyugdíj, baleseti árvaellátás vagy baleseti szülői nyugdíj), bányászok egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, hadigondozottak, nemzeti gondozottak pénzbeli ellátásai, tartós ápolást végzők időskori támogatása, nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék, közszolgálati járadék, táppénz, csecsemőgondozási díj, örökbefogadói díj, gyermekgondozási díj, baleseti táppénz, a foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról szóló 1991. évi IV. törvény alapján folyósított pénzbeli ellátás, gyermekgondozást segítő ellátás, gyermekgondozási segély, gyermeknevelési támogatás, időskorúak járadéka, foglalkoztatást helyettesítő támogatás, egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatás, gyermekek otthongondozási díja, ápolási díj, uniós rendeletek alapján külföldi szerv által folyósított egyéb, a fentiekkel azonos típusú ellátás.)*

Rendszeres jövedelmének havi összege: * Ft

Egyedül él? *

◯ Igen ◯ Nem

Van-e keresettel, jövedelemmel nem rendelkező, eltartott családtagja? *

◯ Igen ◯ Nem

Keresettel, jövedelemmel nem rendelkező, eltartott családtagja(i) száma: *

Nevelt-e Ön saját háztartásában vér szerinti vagy örökbefogadott gyermeket? *

◯ Igen ◯ Nem

A saját háztartásban nevelt vér szerinti vagy örökbefogadott gyermekek száma *

II. A különös méltánylást érdemlő körülmények részletes ismertetése (igazolások csatolásával): *

TAJ száma:* - - Aláírás:*

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

III. A jogosultság elbírálásához szükséges nyilatkozatok:

☐ Kijelentem, hogy a kérelemben megjelölt személy nem áll előzetes letartóztatás illetve szabadságvesztés büntetés hatálya alatt, továbbá nem tartós bentlakásos intézményben él.

☐ Kijelentem, hogy a kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatszolgáltatásból eredő kárért felelősséggel tartozom, valamint köteles vagyok haladéktalanul, legkésőbb 15 napon belül bejelenteni az igényt elbíráló szervnek – az ellátás folyósítása esetén pedig az ellátást folyósító szervnek – minden olyan tényt, adatot, körülményt, amely a kérelmezett ellátásra való jogosultságomat érinti.

Az alábbiakról abban az esetben szükséges nyilatkoznia, ha folyósított árvaellátás kivételes emelését kéri.

☐ Kijelentem, hogy a kérelemben megjelölt árva nem áll sem előzetes letartóztatás sem szabadságvesztés büntetés hatálya alatt, nem tartós bentlakásos intézményben él, nem részesül otthont nyújtó ellátásban, illetőleg nem javítóintézetben van elhelyezve.

Tartós bentlakásos intézmény: az ápolást, gondozást nyújtó intézmény, a rehabilitációs intézmény, a lakóotthon. Otthont nyújtó ellátást biztosít a nevelőszülő a működtető közreműködésével, vagy – ha ez nem lehetséges – a gyermekotthon, vagy a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény hatálya alá tartozó, fogyatékosokat ápoló-gondozó bentlakásos intézmény, illetve fogyatékosok vagy pszichiátriai betegek lakóotthona.

Mellékelt iratok darabszáma:

Kelt: _____ , _____ (év) _____ (hó) _____ (nap)

Igénylő sajátkezű aláírása

Igényfelvevő neve, aláírása:

A nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott nagybetűvel és arab számokkal kell kitölteni. A választ a megfelelő kockába írt X-szel kell megadni.

Az igénylő TAJ számának és aláírásának - az erre szolgáló rovatban - a nyomtatvány valamennyi oldalán szerepelnie kell.

TAJ száma:* - - Aláírás:*

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!