

## KÉRELEM

### ÖRÖKBEFOGADÓI DÍJ IRÁNT

#### 1. Kapcsolattartási mód a hatósággal<sup>1</sup>

Írásbeli kapcsolattartás:	<input type="checkbox"/>
Elektronikus úton (Ügyfélkapu használatával) történő kapcsolattartás:	<input type="checkbox"/>

#### 2. A kérelmező adatai

Viselt családi és utónév:	
Születési családi és utónév:	
Anyja születési családi és utóneve:	
Születési hely:	
Születési idő:	□□□□. év □□. hónap □□. nap
TAJ szám:	□□□ □□□□ □□□□
Lakcíme:	

#### 3. Az ellátás folyósításához szükséges adatok

##### 3.1. Az ellátás folyósítását bankszámlára kéri?

- Igen  
 Nem

##### 3.2. Amennyiben igen, a bankszámlaszáma:

Pénzforgalmi szolgáltató neve:	
Számlaszáma:	

##### 3.3. Amennyiben nem, a folyósítási címe:

Irányítószám:	□□□□
Település:	
Közterület neve:	
Közterület jellege:	
Házszám (épület, lépcsőház, emelet, ajtó):	

#### 4. A gyermek(ek) adatai

Viselt családi és utónév:	
Születési családi és utónév:	
Anyja születési családi és utóneve:	
Születési hely:	
Születési idő:	□□□□. év □□. hónap □□. nap
TAJ szám:	□□□ □□□□ □□□□

Viselt családi és utónév:	
Születési családi és utónév:	
Anyja születési családi és utóneve:	
Születési hely:	
Születési idő:	□□□□. év □□. hónap □□. nap
TAJ szám:	□□□ □□□□ □□□□

<sup>1</sup> Kizárólag abban az esetben töltendő ki, ha a foglalkoztató társadalombiztosítási kifizetőhelyet nem működtet. Ebben az esetben viszont az egyik válaszlehetőség jelölése kötelező! Az elektronikus úton történő kapcsolattartás kizárólag Ügyfélkapuval rendelkező ügyfelek számára választható.

## 5. Örökbefogadói díj iránti kérelemre vonatkozó adatok

5.1. Az örökbefogadói díj megállapítását . év . hónap . naptól kérem.

5.2. A gyermek(ek) háztartásba kerülésének időpontja:<sup>2</sup> . év . hónap . nap

5.3. A gyermek(ek) nevelésbe vételének időpontja:<sup>3</sup> . év . hónap . nap

## 6. Más ellátás folyósítására vonatkozó adatok

6.1. A 4. pontban megjelölt gyermek(ek) után részesül / részesült-e valaki ellátásban?

- Igen  
 Nem

6.2. Amennyiben igen, az ellátásban részesülő személy adatai

Viselt családi és utónév:	
Születési családi és utónév:	
Anyja születési családi és utóneve:	
Születési hely:	
Születési idő:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . év <input type="text"/> <input type="text"/> . hónap <input type="text"/> <input type="text"/> . nap
TAJ szám:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

6.3. Az ellátás fajtája

- Csecsemőgondozási díj (CSED)   
Gyermekgondozási díj (GYED)   
Örökbefogadói díj   
Gyermekgondozást segítő ellátás (GYES)   
Gyermeknevelési támogatás (GYET)   
EGT tagállamban családi ellátás   
EGT tagállamban anyasági (apasági) ellátás

6.4. Az ellátást megállapító szerv adatai

Ellátást megállapító szerv neve:	
Ellátást megállapító szerv címe:	

6.5. Az ellátás folyósításának időtartama

. év . hónap . napjától . év . hónap . napjáig

7. Más ellátás folyósítására vonatkozó további adatok

7.1. A 4. pontban megjelölt gyermek(ek)en kívül a háztartásban élő másik gyermek(ek) után részesül / részesült-e más személy ellátásban?

- Igen  
 Nem

<sup>2</sup> Ha a gyermek már azt megelőzően is a kérelmező háztartásában nevelkedett, hogy a gyámhatóság az örökbe fogadni szándékozó személy gondozásába kihelyezte, akkor ezt a korábbi időpontot kell feltüntetni (például a gyermek gondozásáról nevelőszülőként már korábban is a kérelmező gondoskodott, és később úgy döntött, hogy a gyermeket örökbe fogadja). Egyéb esetben az 5.2. pont szerinti dátum megegyezik az 5.3. pont szerinti dátummal.

<sup>3</sup> A gyámhatósági döntésben feltüntetett azon időpont, amelytől a gyámhatóság a gyermeket az örökbe fogadni szándékozó személy gondozásába kihelyezte, nevelésbe adta. Ha - a legalább 1 hónapos - kötelező gondozási idő nem mellőzhető az adott örökbefogadás során, akkor a nevelésbe vétel időpontjaként a kötelező gondozás kezdő időpontját kell figyelembe venni.

## 7.2. Amennyiben igen, az ellátásban részesülő személy adatai

Viselt családi és utónév:	
Születési családi és utónév:	
Anyja születési családi és utóneve:	
Születési hely:	
Születési idő:	□□□□. év □□. hónap □□. nap
TAJ szám:	□□□□□□□□

## 7.3. Az ellátás fajtája

- Csecsemőgondozási díj (CSED)
- Gyermekgondozási díj (GYED)
- Örökbefogadói díj
- Gyermekgondozást segítő ellátás (GYES)
- Gyermeknevelési támogatás (GYET)
- EGT tagállamban családi ellátás
- EGT tagállamban anyasági (apasági) ellátás

## 7.4. Az ellátást megállapító szerv adatai

Ellátást megállapító szerv neve:	
Ellátást megállapító szerv címe:	

## 7.5. Az ellátás folyósításának időtartama

□□□□. év □□. hónap □□. napjától □□□□. év □□. hónap □□. napjáig

## 8. Külföldi biztosítási jogviszonyra vonatkozó adatok<sup>4</sup>

A külföldi biztosítás országa:	
A külföldi foglalkoztató neve:	
A külföldi foglalkoztató címe:	
A külföldi biztosító neve:	
A külföldi biztosító címe:	
A külföldi biztosítási száma:	
A külföldi biztosítás időtartama:	□□□□. □□. □□ - □□□□. □□. □□

A külföldi biztosítás országa:	
A külföldi foglalkoztató neve:	
A külföldi foglalkoztató címe:	
A külföldi biztosító neve:	
A külföldi biztosító címe:	
A külföldi biztosítási száma:	
A külföldi biztosítási időtartama:	□□□□. □□. □□ - □□□□. □□. □□

## 9. Egyidejűleg fennálló több jogviszonyra vonatkozó adatok

### 9.1. Jelenleg rendelkezik egyidejűleg fennálló több jogviszonnal?

- Igen
- Nem

<sup>4</sup> Csak abban az esetben töltendő ki, ha a gyermek(ek) nevelésbe vételét megelőző 2 éven belül rendelkezett biztosítási jogviszonnal az Európai Unió valamely tagállamában, az Egyesült Királyságban, Svájcban, Norvégiában, Liechtensteinben, Izlandon, Ukrajnában, Koszovóban, Albániában, Bosznia-Hercegovinában, Észak-Macedóniában, Montenegróban, Szerbiában vagy Törökországban.

## 9.2. Amennyiben igen, a foglalkoztató(k) adatai

A foglalkoztató neve:	
A foglalkoztató székhelye:	
A foglalkoztató adószáma:	
A foglalkoztató neve:	
A foglalkoztató székhelye:	
A foglalkoztató adószáma:	

## 10. A kérelmező nyilatkozata

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy köteles vagyok az ellátásra való jogosultságot vagy az ellátás folyósítását érintő változásokat 8 napon belül bejelenteni az ellátást megállapító szerv részére. Ha a bejelentést elmulasztom, az ebből származó jogalap nélküli kifizetés teljes összegét és annak esetleges kamatait köteles vagyok visszafizetni.**

Köteles vagyok például bejelenteni, ha

- a gyermekem kikerül a háztartásomból,
- rendszeres pénzellátásban részesülök (ide nem értve a táppénzt, a baleseti táppénzt, a csecsemőgondozási díjat, az örökbecfogadói díjat, a gyermekgondozási díjat, a gyermekgondozási támogatást, a másik gyermekemre tekintettel megállapított gyermekek otthongondozási díját, az álláskereső támogatást, a rokkantsági ellátást és a rehabilitációs ellátást),
- a gyermekemet ideiglenes hatállyal elhelyezték, nevelésbe vették, továbbá ha 30 napot meghaladóan bentlakásos szociális intézményben helyezték el,
- a gyermekemet bölcsődében, mini bölcsődében, munkahelyi bölcsődében, családi bölcsődében vagy napközbeni gyermekfelügyeletben helyeztem el (kivéve, ha keresőtevékenységet folytatok, nappali rendszerű oktatás keretében iskolában, szakképző intézményben tanulok, vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben veszek részt, vagy az intézmény, ahol a gyermeket elhelyeztem, rehabilitációs, habilitációs foglalkoztatást nyújt),
- letartóztatásban vagyok, vagy szabadságvesztést, elzárást töltök.

Kelt: \_\_\_\_\_, □□□□. év □□. hónap □□. nap

\_\_\_\_\_  
Kérelmező / Törvény képviselő / Meghatalmazott