

## KÉRELEM

### CSECSEMŐGONDOZÁSI DÍJRÓL, GYERMEKGONDOZÁSI DÍJRÓL, ÖRÖKBEOFAGADÓI DÍJRÓL TÖRTÉNŐ LEMONDÁSHOZ

#### 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. Folyósított ellátás megnevezése

Csecsemőgondozási díj	<input type="checkbox"/>	Nevelőszülői gyermekgondozási díj	<input type="checkbox"/>
Gyermekgondozási díj	<input type="checkbox"/>	Nagyszülői gyermekgondozási díj	<input type="checkbox"/>
Hallgatói gyermekgondozási díj	<input type="checkbox"/>	Örökbefogadói díj	<input type="checkbox"/>

#### 4. A gyermek(ek) adatai, aki(k) után a fent megjelölt ellátást folyósították

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:	□□□ □□□ □□□□

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

#### 5. Mely időponttól kíván lemondani a 3. pontban megjelölt ellátás folyósításáról?<sup>2</sup>

□□□□. év □□. hónap □□. nap
----------------------------

Kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

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

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

<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.

<sup>2</sup> Az itt megadott napot megelőző napig kerül az ellátás folyósításra