

# LEMONDÁS

## családi pótlék folyósításáról

A nyomtatványt egy példányban, **nyomatott betűkkel** kell kitölteni, a kérdésekre a megfelelő adatok beírásával vagy a megfelelő válaszok bejelölésével kell válaszolni! Kitöltés előtt olvassa el a lapok hátoldalán található tájékoztatást és útmutatót!

### I. Jogosultra és házastársára/élettársára vonatkozó adatok

Jogosult adatai	Jogosult házastársára / élettársára vonatkozó adatok
1. Neve:	
2. TAJ száma: <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4. Születéskori neve:	
5. Születési helye:	
6. Születési ideje:	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> <input type="text"/> hó <input type="text"/> <input type="text"/> nap	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> <input type="text"/> hó <input type="text"/> <input type="text"/> nap
7. Anyja születéskori neve:	
8. Bejelentett lakcíme:	
<b>Jogosultra vonatkozó további adatok</b>	
9. Elérhetősége:	
Telefon:	
E-mail:	

### II. Gyerme(ek)re vonatkozó adatok

10. A gyermekre / gyermekekre vonatkozó adatok, aki(k) után megállapított családi pótlék folyósításáról lemond:

	Név	Születési hely	Születési idő	TAJ szám
a)			<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
b)			<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
c)			<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
d)			<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

### III. A lemondással kapcsolatos adatok

11. A családi pótlék lemondásának választott kezdő időpontja	év:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	hónap: (számmal)	<input type="text"/> <input type="text"/>
12. A lemondott családi pótlék aránya:				

## IV. Nyilatkozatok

13. Kijelentem, hogy a jelen lemondás visszavonásig érvényes.

14. Tudomásul veszem, hogy a lemondó nyilatkozat visszavonása esetén a családi pótlék a visszavonás hónapját követő hónap első napjától kezdődően kerül újból folyósításra.

15. Anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
**családi pótlékra jogosult saját kezű aláírása**

.....  
**a családi pótlékra jogosulttal együtt élő házastárs/élettárs/bejegyzett élettárs saját kezű aláírása**

Tanúk:

	Tanú 1.	Tanú 2.
Név		
Lakcím		
Személyazonosságot igazoló okmány típusa, száma:		
Aláírás		

### TÁJÉKOZTATÁS ÉS ÚTMUTATÓ

a nyomtatvány kitöltéséhez

Ezt a nyomtatványt kell kitöltenie annak a családi pótlék ellátásban részesülő személynek, aki a családi pótlék folyósításáról le kíván mondani.

#### I.1. ponthoz:

Jogosult az a személy, akinek a részére a családi pótlékot megállapították és az ellátást folyósítják; aki a jelen nyilatkozattal a családi pótlék ellátásról lemond.

#### I.9. ponthoz:

Nem kötelező feltüntetni a telefonszámot illetve az e-mail elérhetőséget, de ezek megadása gyorsíthatja az ügyintézését.

#### A jogosult házastársa / élettársa:

Fennálló házasság esetén a házastárs adatait, élettársi kapcsolat esetén az élettárs adatait kell beírni.

Élettársi kapcsolat áll fenn két olyan házasságkötés vagy bejegyzett élettársi kapcsolat létesítése nélkül közös háztartásban érzelmi és gazdasági közösségben (életközösségben) együtt élő személy között, akik közül egyiknek sem áll fenn mással házassági életközössége, bejegyzett élettársi életközössége vagy élettársi kapcsolata, és akik nem állnak egymással egyenesági rokonságban vagy testvéri, féltestvéri kapcsolatban.

Házastársnak kell tekinteni a bejegyzett élettársi kapcsolatról szóló 2009. évi XXIX. törvény szerinti bejegyzett élettársat is.

Amennyiben a jogosultnak nincs házastársa vagy élettársa, a mező üresen hagyható vagy áthúzható.

#### II.10. ponthoz:

Azt a gyermeket / azon gyermekeket kell feltüntetni a táblázatban, aki(k) után folyósított ellátásról le kíván mondani.

#### III.11. ponthoz:

A családi pótlékról csak a jövőre nézve lehet lemondani, már kifizetett ellátásról történő lemondásnak nincs helye.

A kitöltött és aláírt formanyomtatványt a bejelentett lakóhely, tartózkodási hely szerint illetékes fővárosi és vármegyei kormányhivatal ügyfélszolgálatán, vagy az integrált ügyfélszolgálatnál (kormányablak) illetve amennyiben a kérelmező munkahelyén működik társadalombiztosítási kifizetőhely, e kifizetőhelynél lehet benyújtani. Amennyiben a jogosult munkahelyén működik családtámogatási kifizetőhely, az ellátásról történő lemondást ott kell benyújtania.

A lemondás benyújtható személyesen az ügyfélszolgálaton vagy postai úton (BP 1919. )