

KÉRELEM

NEVELŐSZÜLŐI GYERMEKGONDOZÁSI DÍJ IRÁNT

1. Kapcsolattartási mód a hatósággal¹

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:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . év <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . hónap <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . nap
TAJ szám:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Település:	
Közterület neve:	
Közterület jellege:	
Házzám (épület, lépcsőház, emelet, ajtó):	

4. A gyermek adatai²

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

5. Nevelőszülői gyermekgondozási díj iránti kérelemre vonatkozó adatok

5.1. A gyermekgondozási díj megállapítását . év . hónap . naptól kérem.

¹ 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.

² Ha a nevelőszülő egyidejűleg több olyan nevelt gyermekről is gondoskodik, akire tekintettel gyermekgondozási díjra válna jogosulttá, választania kell, hogy melyik gyermek után kéri az ellátás megállapítását.

5.2. A nevelt gyermek gondozási helye kijelölésének időpontja:³ □□□□. 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:	□□□□. év □□. hónap □□. nap
TAJ szám:	□□□□□□□□□□

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

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:	□□□□□□□□□□

³ A gyámhatósági döntésben feltüntetett azon időpont, amelytől a gyámhatóság a már nevelésbe vett gyermek gondozási helyeként a nevelőszülő háztartását jelölte ki. Ha a gyermek nevelésbe vételére még nem került sor - vagyis csak ideiglenes hatályú elhelyezése történt meg -, az ideiglenes hatályú elhelyezés időpontja nem vehető figyelembe.

7.3. Az ellátás fajtája

Csecsemőgondozási díj (CSED)	<input type="checkbox"/>
Gyermekgondozási díj (GYED)	<input type="checkbox"/>
Örökbefogadói díj	<input type="checkbox"/>
Gyermekgondozást segítő ellátás (GYES)	<input type="checkbox"/>
Gyermeknevelési támogatás (GYET)	<input type="checkbox"/>
EGT tagállamban családi ellátás	<input type="checkbox"/>
EGT tagállamban anyasági (apasági) ellátás	<input type="checkbox"/>

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 adatok⁴

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:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

9. Egyidejűleg fennálló több jogviszonyra vonatkozó adatok

9.1. Jelenleg rendelkezik egyidejűleg fennálló több jogviszonnal?

- Igen
 Nem

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:	

⁴ Csak abban az esetben töltendő ki, ha a gyermek gondozási helyének a nevelőszülőnél történő kijelölését 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.

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

- megszűnik a nevelőszülői foglalkoztatási jogviszonyom,
- a nevelt gyermekem kikerül a háztartásomból,
- a nevelt gyermekem születését követő 169. napot megelőzően keresőtevékenységet folytatok (ide nem értve a nevelőszülői foglalkoztatási jogviszonyban végzett tevékenységet),
- rendszeres pénzellátásban részesülök (ide nem értve a táppénzt, a baleseti táppénzt, a csecsemőgondozási díjat, az örökbefogadói díjat, a gyermekgondozási díjat, a gyermekgondozási támogatást, a gyermekre tekintettel megállapított gyermekek otthongondozási díját, az álláskeresési támogatást, a rokkantsági ellátást és a rehabilitációs ellátást),
- a nevelt 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