

# Kérelem az elhalálozás hónapjára megillető ellátás kifizetése iránt

Saját jogú családi pótlék és Fogyatékosági támogatás esetén

A családi pótlékra saját jogon jogosult személy halála esetén az elhalálozás hónapjára járó ellátást a vele közös háztartásban együtt élő közeli hozzátartozó, ennek hiányában az elhunyt tartására annak elhalálozásakor jogszabály, szerződés vagy bírósági határozat alapján köteles személy, ennek hiányában az elhunyt örököse veheti fel, a halál napjától számított - az örökös esetében a hagyatékátadó végzés jogerőre emelkedésétől számított - egy éven belül.

Fogyatékosági támogatás esetén, ha a támogatásra való jogosultság a fogyatékos személy halála miatt szűnik meg, az elhalálozás hónapjára járó támogatást a vele közös háztartásban együtt élt közeli hozzátartozó, ennek hiányában az örökös veheti fel a halál napjától vagy a hagyatéki átadó végzés véglegessé válásától számított egy éven belül.

Ezen kérelem benyújtása nem megfelelő olyan jogosult halála esetén aki családi pótlékban, gyermekgondozást segítő ellátásban, gyermeknevelési támogatásban részesült.

A jogosult halála esetén - az anyasági támogatás kivételével - az esedékes és fel nem vett családi pótlék, gyermekgondozást segítő ellátás, gyermeknevelési támogatás azt a személyt illeti meg, aki az elhalálozást követően az ellátásra jogosító gyermek neveléséről saját háztartásában gondoskodik. Ebben az esetben az adott ellátásra vonatkozó kérelem kitöltése szükséges.

## I. Kérelmezőre vonatkozó adatok

### I/1. TAJ szám:

				-					-			
--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--

### I/2.

Viselt családi név:	Utónév 1:	Utónév 2:														
Születési családi név:	Utónév 1:	Utónév 2:														
Anyja születéskori család neve:	Utónév 1:	Utónév 2:														
Születési hely:				Születési idő:			év		hónap			nap				
Lakóhelye:				Település neve												
			irányítószám													
Közterület neve					jellege	házsám	épület	lépcsóház	emelet	ajtó						
Tartózkodási hely:				Település neve												
			irányítószám													
közterület neve					jellege	házsám	épület	lépcsóház	emelet	ajtó						
Elérhetőség: Telefon				Email cím:												

## II. Az elhunyt személyre vonatkozó adatok

### II/1. TAJ szám:

□	□	□	-	□	□	□	-	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

### II/2

Családi név:	Utónév 1:	Utónév 2:					
Születési családi név:	Utónév 1:	Utónév 2:					
Anyja születéskori családi neve:	Utónév 1:	Utónév 2:					
Születési hely:	Születési idő:	év	hónap	nap			
Lakóhelye:	irányítószám	Település neve					
Közterület neve		jellege	házzszám	épület	lépcsóház	emelet	ajtó
Tartózkodási hely:	irányítószám	Település neve					
közterület neve		jellege	házzszám	épület	lépcsóház	emelet	ajtó

## III. Kérelmező nyilatkozata

Az elhunyt

- házastársa
  - gyermeke (vér szerinti, mostoha, örökbefogadott, nevelt)
  - szülője (vér szerinti, mostoha, örökbefogadó, nevelő)
  - testvére
  - tartásra kötelezettje
  - örököse
- vagyok.

Felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a fent megnevezett ellátásban részesülő személlyel a

□□□□.□□.□□. napján bekövetkezett halálakor közös háztartásban éltem.



A kitöltött és aláírt nyomtatványt személyesen a lakóhely, tartózkodási hely szerint illetékes fővárosi és vármegyei kormányhivatal családtámogatási ügyfélszolgálatán, vagy az integrált ügyfélszolgálatoknál (kormányablak) lehet benyújtani, valamint regisztrációval rendelkezés esetén elektronikusan ügyfélkapun keresztül. Postai úton: Budapest 1919 címre kell beküldeni, az elhunyt lakóhelye, tartózkodási helye szerint illetékes fővárosi/vármegyei kormányhivatal címzettí megjelölésével.