

**Igénybejelentő lap az 1997. évi LXXXI. törvény, valamint a 883/2004/EK rendelet alapján árvaellátás, vagy baleseti árvaellátás elbírálásához**  
[3515-508]

E nyomtatvány pontos kitöltése a kérelem elbírálását segíti és csak aláírással együtt érvényes. Az igénylő személyi adatait nyomtatott nagybetűkkel kell feltüntetni, a kérdésekre a megfelelő adatok beírásával, illetve a kiemelt négyzetekbe "X" jel beírásával kell válaszolni.

A kérelmet az igénylő lakóhelye szerint illetékes nyugdíjbiztosítási igazgatási szervhez, vagy a Budapest Főváros Kormányhivatala VIII. Kerületi Hivatalához (1081 Budapest, Fiumei út 19/a.) kell benyújtani vagy megküldeni.  
(Ügyszámot is tartalmazó etikett helye)

**A személyi adatok hitelesítésére jogosult szerv/személy tölti ki!**

A személyi adatok hitelességét a \_\_\_\_\_ számú \_\_\_\_\_ alapján igazolom.

\_\_\_\_\_ aláírás(ok)

A \*-gal jelölt kérdésekre kötelező a válaszadás

\* Kérjük, jelöljön meg egy igénybejelentés típusát az alábbiak közül:

- árvaellátás  
 baleseti árvaellátás

\* Az igénylő az elhunyt

- gyermeke  
 közös háztartásban nevelt gyermeke  
 testvére  
 unokája  
 dédunokája  
 ükunokája

**I. Az igénylő személyi adatai**

TAJ száma:

-  -

\* Neve: (családi neve és utóneve)

Korábbi neve: (családi neve és utóneve)

\* Születéskori neve: (családi neve és utóneve)

**Spanyol** állampolgárok esetében szíveskedjen megadni mindkét születési nevet. **Portugál** állampolgárok esetében kérjük, tüntesse fel mindegyik nevet (utónevek, családi név, lánykori név) abban a hivatalos sorrendben, ahogy a személyi igazolványban vagy az útlevélben szerepelnek.

\* Születési hely: (ország, megye, tartomány, város)

\* Születési idő: (év, hó, nap)

Anyja születéskori családi és utóneve:

Apja születéskori családi és utóneve:

Ezt az információt akkor kell megadni, ha az igénylő **spanyol** állampolgár, illetve az igénylő állampolgárságától függetlenül, ha **francia, görög** vagy **lengyel** biztosítási időt szerzett.

\* Lakóhelye: (ország, irányítószám, település, utca, házszám, emelet, ajtó)

**Holland** városok esetében kérjük, tüntesse fel a közigazgatási terület nevét is. Több kerületből álló francia városok esetében kérjük, adja meg a kerület számát. **Portugál** körzetek esetében szíveskedjen megadni a közigazgatási egységet és a helyhatóságot is. **Spanyolországban** született személyek esetében csak a tartományt szíveskedjen megjelölni.

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

\* **Tartózkodási / levelezési címe:**

**Telefonszáma és/vagy e-mail címe:**

\* **Neme:**  Nő  Férfi

\* **Állampolgársága és megszerzésének időpontja:**

\* **Van-e gondnoka?**  Van.  Nincs.

Ha van, kérjük, szíveskedjen megnevezni az ügyben eljáró gyámhatóságot, elérhetőségét, valamint adja meg a gondnok nevét és címét:

\* **Van-e meghatalmazottja?**  Van.  Nincs.

Ha van, kérjük, szíveskedjen megadni a meghatalmazott nevét és címét:

**Van-e törvényes képviselője?**  Van.  Nincs.

Ha van, kérjük, szíveskedjen megadni a törvényes képviselő nevét és címét:

## II. Az elhunyt (jogszerzőre) vonatkozó adatok

**TAJ száma:**  -  -

\* **Neve:** (családi neve és utóneve)

**Korábbi neve:** (családi neve és utóneve)

\* **Születéskori neve:** (családi neve és utóneve)

**Portugál** állampolgárok esetében kérjük, tüntesse fel mindegyik nevet (utónevek, családi név, lánykori név) abban a hivatalos sorrendben, ahogy a személyi igazolványban vagy az útlevélben szerepelnek.  
**Spanyol** állampolgárok esetében szíveskedjen megadni mindkét születési nevet.

\* **Születési hely:** (ország, megye, tartomány, város)

\* **Születési idő:** (év, hó, nap)

\* **Anyja születéskori családi és utóneve:**

**Apja születéskori családi és utóneve:**

Ezt az információt akkor kell megadni, ha az igénylő **spanyol** állampolgár, illetve az igénylő állampolgárságától függetlenül, ha **francia, görög** vagy **lengyel** biztosítási időt szerzett.

\* **Utolsó lakóhelye:** (ország, irányítószám, település, utca, házszám, emelet, ajtó)

**Holland** városok esetében kérjük, tüntesse fel a közigazgatási terület nevét is. Több kerületből álló **francia** városok esetében kérjük, adja meg a kerület számát. **Portugál** körzetek esetében szíveskedjen megadni a közigazgatási egységet és a helyhatóságot is. **Spanyolországban** született személyek esetében csak a tartományt szíveskedjen megjelölni.

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_.

- \* **Neme:**  Nő  Férfi
- Ha az elhunyt nyugdíjas volt  
folyósítási törzsszáma:  -  -
- \* **Állampolgársága és  
megszerzésének időpontja:**
- \* **Az elhalálozás időpontja:**
- \* **Az elhalálozás helye:**
- \* **Az elhalálozás oka:**
- \* **Az elhalálozást az igénylő szándékosan okozta?**  Igen.  Nem.
- \* **Az elhalálozás közötti baleset következménye?**  Igen.  Nem.

Az elhalálozásért felelős neve:

**Eltűnt személy esetén az  
utolsó életjel időpontja:**

**Eltűnt személy esetén a  
holtak nyilvánítás időpontja:**

**Lengyelország** esetében, ha eltűnt rendőr vagy katona hozzátartozója nyújt be hozzátartozói nyugdíj iránti kérelmet, kérjük, szíveskedjen csatolni olyan dokumentumot, mely az eltűnés tényét megerősíti. **Görögország, Franciaország, Finnország** vagy **Svédország** esetében, kérjük, jelölje meg az eltűnés rendőrség felé tett bejelentési időpontját. **Spanyolország, Finnország, Svédország** vagy **Liechtenstein** esetében szíveskedjen megjelölni az eltűnés körülményeit is. **Lettország és Litvánia** esetében, kérjük, annak a bírósági határozatnak az időpontját tüntesse fel, amelyben a kérdéses személyt eltűntnek nyilvánítják.

- \* **A halálózással kapcsolatban van-e/volt-e (a hagyatéki eljáráson kívül)  
rendőrségi, bírósági, ügyészségi eljárás folyamatban?**  Igen.  Nem.
- \* **Ha igen ügyszám, a szerv  
neve, címe:**

**Csak üzemi baleset, foglalkozási megbetegedés esetén töltendő ki a következő kérdések.**

- \* **Az elhunyt üzemi baleset vagy foglalkozási megbetegedés következtében halt  
meg?**  Igen.  Nem.
- Ha igen az üzemi baleset, foglalkozási megbetegedés elismerése határozattal  
megtörtént?  Igen.  Nem.
- A foglalkoztató elismerte a megbetegedés foglalkozási jellegét, a baleset üzemi  
jellegét?  Igen.  Nem.
- A foglalkoztató neve, címe:
- Az elhalálozásért felelős neve,  
címe:
- \* **Korábban volt az elhunytnek üzemi balesete vagy foglalkozási  
megbetegedése?**  Igen.  Nem.
- Ha igen, ennek időpontja:
- Melyik foglalkoztató  
alkalmazásában?
- A korábbi üzemi balesete vagy foglalkozási megbetegedése után az elhunyt  
igényelt-e ellátást?  Igen.  Nem.
- Ha igen, melyik tagállamban és  
milyen ügyszámon?

### III. Az 1997. évi LXXXI. törvény alapján történő igényelbíráláshoz szükséges adatok

- \* **Az árva mikortól kéri az ellátás megállapítását?**  
 év,  hó,  nap.  
 a jogosultság megnyílásának lehető legkorábbi időpontjától.

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_.

\* **Az árva valamely nappali rendszerű iskolai oktatásban vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben folytat-e tanulmányokat?**  Igen.  Nem.

Ha igen az oktatási intézmény neve:

Oktatási intézmény címe:

Tanulmányait magán tanulóként folytatja?

Igen.  Nem.

Tanulói/hallgatói jogviszonya szünetel?

Igen.  Nem.

Utóbbi két kérdésre adott igen válasz esetén csatolni kell az oktatási intézmény által kiállított igazolást, mely az alátámasztó okot is tartalmazza.

Tanulói jogviszony befejezésének várható időpontja:

\* **Az árva tartósan beteg, súlyosan fogyatékos, vagy megváltozott munkaképességűnek érzi magát?**  Igen.  Nem.

Járásában, mozgásában korlátozott?

Igen.  Nem.

Rendelkezik-e a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal, vagy rehabilitációs szakértői szerv által kiadott szakhatósági állásfoglalással, szakvéleménnyel?

Igen.  Nem.

Meg tud jelenni az orvosi felülvizsgálaton?

Igen.  Nem.

Ha nem, kérjük, szíveskedjen mellékelni az erről szóló igazolást.

\* **Van-e az igénylőn kívül elvált vagy különélő házastárs/bejegyzett élettárs, árva, eltartott szülő?**  Van.  Nincs.

Igen válasz esetén a személy(ek) családi neve és utónevei, címe, az elhunytához való kapcsolata:

\* **Van az árvának életben lévő szülője?**  Van.  Nincs.

\* **Az életben lévő szülő megváltozott munkaképességűnek érzi magát?**  Igen.  Nem.

\* **Az életben lévő szülő terjesztett már elő nyugellátás megállapítása iráni igényt?**  Igen.  Nem.

\* **Van az árvának tartásra köteles és képes hozzátartozója?**  Van.  Nincs.

Ha igen, a tartásra köteles és képes hozzátartozó neve, címe:

**Részesül az árva valamilyen ellátásban?**  Igen.  Nem.

Ha nyugdíjat kap, kérjük, adja meg a következőket:

**Spanyol, francia, osztrák** vagy **liechtensteini** biztosítási idő esetén jelölje a biztosítási eset jellegét (rokkantság, öregség) és a jogosultság típusát (közvetlen vagy közvetett).)

Nyugdíjtípus:

Nyugdíjszám:

A kifizetésért felelős intézmény:

A nyugdíj összege:

havonta  negyedévente  évente

\* **Levonandó köztartozása, letiltása van-e?**  Igen.  Nem.

Ha igen, az erről szóló okiratot csatolni kell.

\* **A halál időpontjában az elhunyt magánnyugdíj-pénztárnak tagja volt-e?**  Igen.  Nem.

Ha igen, a magánnyugdíj-pénztár neve, címe:

\* **Az elhunyt szolgálati idejére vonatkozó adatok**

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .

A szolgálati időre vonatkozó adatokat csak akkor szükséges megadni, ha az elhunyt nem nyugdíjasként halt meg, azonban ez esetben is csak a nyugdíjbiztosítási adategyeztetési eljárással le nem zárt, vagy szolgálati időt megállapító határozattal nem érintett időszakokra vonatkozó adatok megadása szükséges.

Az elhunyt foglalkoztatására vonatkozó adatok megadásához töltsse ki az M02 számú pótlapot.  
Ha az elhunyt önálló tevékenységet folytatott, kérjük az M03 számú pótlap kitöltését.  
Egyéb szolgálati idő figyelembevételéhez töltsse ki az M04 számú pótlapot.

Az elhunyt halálakor végzett kereső tevékenységet?  Igen.  Nem.

Folytatott-e az elhunyt a nyugdíj vagy a korhatár előtti ellátás megállapítását követően kereső tevékenységet?  Igen.  Nem.

Ha igen foglalkoztató megnevezése:

Foglalkoztató címe (ország, irányítószám, település, utca, házszám)

Tevékenység időtartama  - -ig

Munkakörök:

Igazolás módja:

Amennyiben rendelkezésére áll a jogviszonyra, illetve magyarországi jogviszony esetén a jövedelemre, díjazásra vonatkozó igazolás kérjük, szíveskedjék a kérelemhez csatolni!

#### IV. A 883/2004/EK rendelet alapján történő igényelbíráláshoz szükséges további adatok

##### A. rész: Igénylőre vonatkozó adatok

Külföldi biztosítási szám országanként:

**Ausztriában:** biztosítási szám (VSNR), **Belgiumban:** nemzeti társadalombiztosítási szám (NISS), **Cipruson:** ciprusi állampolgárok esetében a ciprusi azonosító szám, ciprusi állampolgársággal nem rendelkezők esetében az idegenrendészeti nyilvántartási szám (ARC-szám), **Csehországban:** születési szám, **Dániában:** CPR-szám, **Finnországban:** népszerűségi-nyilvántartási szám, **Hollandiában:** Sofi szám, **Izlandon:** személyi azonosító szám (*kennitala*), **Lengyelországban:** azon személyek esetében, akik a lengyel társadalombiztosítási rendszertől nyugdíjat igényeltek vagy erre jogosultságot szereztek, a nyugdíjakra hivatkozási száma, azon személyek esetében, akik a lengyel társadalombiztosítási rendszertől először igényelnek nyugdíjat, a PESEL- és a NIP-szám, vagy a mezőgazdasági termelők társadalombiztosítási rendszerébe tartozók esetén az NKP-szám, ilyen szám hiányában pedig a személyi igazolvány vagy az útlevél sorozatszám és száma. Az útlevélszám tekintetében további tudnivaló, hogy amennyiben az érintett személy lengyelországi biztosítási jogviszonya során az útlevélszámot használta, ugyanazt az útlevélszámot kell megadni, amelyet a lengyelországi társadalombiztosítási rendszerbe való bejelentkezéshez használt. **Lettországon:** azonosító szám, **Liechtensteinben:** AHV biztosítási szám, **Litvániában:** személyi azonosító szám, **Máltán:** máltai állampolgárok esetében a személyi igazolvány szám, máltai állampolgársággal nem rendelkezők esetében a társadalombiztosítási szám, **Németországban:** az általános nyugdíjbiztosítási rendszerbe tartozók esetén a biztosítási szám (VSNR), a köztisztviselők társadalombiztosítási rendszerébe tartozók esetén a személyi azonosító szám (PRS-Kenn-Nr), **Norvégiában:** személyi azonosító szám (*fødselsnummer*) **Portugáliában:** az általános nyugdíjbiztosítási rendszerben vezetett nyilvántartási szám, valamint azt is fel kell tüntetni, hogy az érintett személy biztosítva van-e a portugál köztisztviselők társadalombiztosítási rendszerben, **Romániában:** személyi szám (cod numeric personal), **Spanyolországban:** spanyol állampolgárok esetében az a szám, amely a spanyol személyazonossági igazolványban (D.N.I. - Documento Nacional de Identidad) szerepel, külföldi állampolgárok esetében pedig a N.I.E (Número de Identificación de Extranjeros) szám (számot mindkét esetben akkor is fel kell tüntetni, ha a személyi igazolvány érvényességi ideje már lejárt), **Svájcban:** az AVS/AI (AHV/IV) biztosítási szám, **Svédországban:** személyi szám (*personnummer*), **Szlovákiában:** a születési szám, **Szlovéniában:** az akta hivatkozási száma, amennyiben ez nem ismert akkor a szlovén állampolgárok esetében a személyi azonosító szám (EMŠO).

**Biztosítási szám hiányában** írja be hogy "nincs".

Amennyiben külföldi biztosítási számát/számait nem tudja megadni, kérjük, közölje ennek okát.

##### B. rész: Az elhunyttra vonatkozó adatok:

Külföldi biztosítási szám országanként:

**Ausztriában:** biztosítási szám (VSNR), **Belgiumban:** nemzeti társadalombiztosítási szám (NISS),

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_.

**Cipruson:** ciprusi állampolgárok esetében a ciprusi azonosító szám, ciprusi állampolgársággal nem rendelkezők esetében az idegenrendészeti nyilvántartási szám (ARC-szám), **Csehországban:** születési szám, **Dániában:** CPR-szám, **Finnországban:** népeség-nyilvántartási szám, **Hollandiában:** Sofi szám, **Izlandon:** személyi azonosító szám (*kennitala*), **Lengyelországban:** azon személyek esetében, akik a lengyel társadalombiztosítási rendszertől nyugdíjat igényeltek vagy erre jogosultságot szereztek, a nyugdíjakra hivatkozási száma, azon személyek esetében, akik a lengyel társadalombiztosítási rendszertől először igényelnek nyugdíjat, a PESEL- és a NIP-szám, vagy a mezőgazdasági termelők társadalombiztosítási rendszerébe tartozók esetén az NKP-szám, ilyen szám hiányában pedig a személyi igazolvány vagy az útlevél sorozatszám és száma. Az útlevélszám tekintetében további tudnivaló, hogy amennyiben az érintett személy lengyelországi biztosítási jogviszonya során az útlevélszámot használta, ugyanazt az útlevélszámot kell megadni, amelyet a lengyelországi társadalombiztosítási rendszerbe való bejelentkezéshez használt. **Lettországon:** azonosító szám, **Liechtensteinben:** AHV biztosítási szám, **Litvániában:** személyi azonosító szám, **Máltán:** máltai állampolgárok esetében a személyi igazolvány szám, máltai állampolgársággal nem rendelkezők esetében a társadalombiztosítási szám, **Németországban:** az általános nyugdíjbiztosítási rendszerbe tartozók esetén a biztosítási szám (VSNR), a köztisztviselők társadalombiztosítási rendszerébe tartozók esetén a személyi azonosító szám (PRS-Kenn-Nr), **Norvégiában:** személyi azonosító szám (*fødselsnummer*) **Portugáliában:** az általános nyugdíjbiztosítási rendszerben vezetett nyilvántartási szám, valamint azt is fel kell tüntetni, hogy az érintett személy biztosítva van-e a portugál köztisztviselői társadalombiztosítási rendszerben, **Romániában:** személyi szám (cod numeric personal), **Spanyolországban:** spanyol állampolgárok esetében az a szám, amely a spanyol személyazonossági igazolványban (D.N.I. - Documento Nacional de Identidad) szerepel, külföldi állampolgárok esetében pedig a N.I.E (Número de Identificación de Extranjeros) szám (számot mindkét esetben akkor is fel kell tüntetni, ha a személyi igazolvány érvényességi ideje már lejárt), **Svájcban:** az AVS/AI (AHV/IV) biztosítási szám, **Svédországban:** személyi szám (*personnummer*), **Szlovákiában:** a születési szám, **Szlovéniában:** az akta hivatkozási száma, amennyiben ez nem ismert akkor a szlovén állampolgárok esetében a személyi azonosító szám (EMŠO).

**Biztosítási szám hiányában** írja be hogy "nincs".

Amennyiben külföldi biztosítási számát/számait nem tudja megadni, kérjük, közölje ennek okát.

\* Kérjük, jelölje meg az elhunyt családi állapotát az alábbiak közül:

- egyedülálló volt
- élettársi viszonyban élt
- házas/bejegyzett élettársi kapcsolatban élt
- különélő volt
- újrnházasodott/újra bejegyzett élettársi kapcsolatot létesített
- elvált/elvált bejegyzett élettárs volt
- özvegy/özvegy bejegyzett élettárs volt

óta

Az öregségi biztosításról szóló általános holland jogszabályok szerint az azonos vagy ellenkező nemű, nem házas személyek, akik állandó jelleggel közös háztartásban élnek (kivéve, ha első- vagy másodfokon vérrokonok) is "házasnak" vagy "házastársnak" tekinthetők. A közös háztartás azt jelenti, hogy két hajadon/nőtlen személy együttesen gondoskodik lakhatásukról úgy, hogy a háztartás költségeihez mindketten hozzájárulnak, vagy egymás megélhetését más módon biztosítják. A finn szabályozásnak megfelelően házasságnak tekintendő az azonos neműek nyilvántartott kapcsolata.

\* Mely országban volt utoljára az elhunyt biztosított?

Mely ország mely településén végzett utoljára az elhunyt keresőtevékenységet?

Ha rendelkezik román biztosítási idővel, kérjük, szíveskedjen megjelölni azt a romániai települést és megyét, ahol az elhunyt utoljára kereső tevékenységet végzett.

\* Amennyiben az elhunyt halálakor részesült nyugdíjában a nyugdíjat

- saját biztosítási ideje alapján állapították meg.
- házastársa/bejegyzett élettársa biztosítási ideje alapján állapították meg.

A nyugdíjat megállapító szerv:

A nyugdíjat folyósító szerv:

A nyugdíj típusa:

Ügyiratszám:

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

A folyósítás kezdő időpontja: 

\* Az elhunyt a házasságkötés/bejegyzett élettársi kapcsolat létrejöttének időpontjában részesült nyugellátásban?  Igen.  Nem.

\* Biztosított volt-e az elhunyt halálakor túlélő hozzátartozói biztosításra vonatkozó jogszabályok szerint?  Igen.  Nem.

\* Az elhunyt kérte-e az öregségi nyugdíj elhalasztását, amelyre jogosult lett volna?  Igen.  Nem.

Ha igen, mely tagállamtól kérte az elhalasztást? 

Az elhunyt

- kért  
 kapott  
 járulék-visszatérítést  
 járulék-átutalást  
 biztosításának általányösszegű kifizetését

### C. rész: Az elhunyt gyermekeire vonatkozó adatok

Kitöltés esetén kérjük, csatolja a gyermek(ek) születési anyakönyvi kivonatát, vagy annak hitelesített másolatát, a tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek állapotára vonatkozó szakorvosi (kórházi) igazolást. Kérjük, szíveskedjen feltüntetni, hogy a gyermek nő/s/férjezett, rokkant, elhunyt (elhalálozás időpontja), szakmunkástanuló vagy diák-e, továbbá hogy részesül-e ellátásban, illetve rendelkezik-e saját jövedelemforrással. **Liechtensteini** vagy **svájci** szolgálati/biztosítási idő esetén kérjük, csatolja a szakmunkástanulói szerződés másolatát vagy a képzési központ igazolását abban az esetben, ha a gyermek 18 és 25 év közötti diák vagy szakmunkástanuló. **Ciprusi** szolgálati/biztosítási idő esetén igazolást szükséges csatolni a nappali képzésben való részvételről a 16-23 év közötti leánygyermek és a 16-25 év közötti fiúgyermek esetében. **Spanyol és norvég** szolgálati/biztosítási idő esetén kérjük, tüntesse fel, hogy a gyermekeket a biztosított személy tartja-e el, és hogy fogyatékos-e valamelyik gyermek. Az utóbbi esetben kérjük, jelölje, hogy a gyermek saját jogán kap-e rokkantsági nyugdíjat.

A gyermek családi neve és utóneve(i)	A gyermek biztosítási száma, állampolgársága és neme (férfi/nő)	Születési helye és ideje (*) Házasságkötés helye és ideje (OO) Elhalálozás helye és ideje (†)	Igénylőhöz való viszonya (saját, nevelt, örökbefogadott) és lakcíme
		*	
		OO	
		†	
		*	
		OO	
		†	
		*	
		OO	
		†	
		*	
		OO	
		†	

### V. Az ellátás folyósításához szükséges adatok

Amennyiben az ellátás folyósítását pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri, a számlaszám feltüntetésekor a „nulla karaktert” kérjük, szíveskedjen a Ø karakterrel jelölni

Az utalás biztonsága érdekében javasoljuk a banki értesítő számlaszámot tartalmazó fejlécét mellékelni. Felhívjuk szíves figyelmét, hogy amennyiben Magyarországgal szociálpolitikai vagy szociális biztonsági egyezményt kötött országban vezetett fizetési számlára kéri az ellátás utalását, folyósítás költségét Önnek kell viselnie.

**Magyarországi lakóhely esetén az ellátás folyósítását**

folyósítási címre kéri

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_.

Folyósítási címe:

 magyarországi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri

A pénzforgalmi szolgáltató neve:

A pénzforgalmi szolgáltató címe:

Számlaszám:

 -  - **Ha lakóhelye EU/EGT tagállamban, illetve Svájc területén vagy Magyarországgal szociálpolitikai vagy szociális biztonsági egyezményt kötött országban található, az ellátás folyósítását** magyarországi meghatalmazott részére postai úton kéri. (Szíveskedjen csatolni az erről szóló meghatalmazást.)

A meghatalmazott neve és címe:

 magyarországi meghatalmazott részére magyarországi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri. (Szíveskedjen csatolni az erről szóló meghatalmazást.)

A meghatalmazott neve és címe:

A pénzforgalmi szolgáltató neve:

A pénzforgalmi szolgáltató címe:

Számlaszám:

 -  -  magyarországi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri.

A pénzforgalmi szolgáltató neve:

A pénzforgalmi szolgáltató címe:

Számlaszám:

 -  -  EU/EGT tagállamban, Svájcban, vagy Magyarországgal szociálpolitikai vagy szociális biztonsági egyezményt kötött országban működő pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri.

A pénzforgalmi szolgáltató neve:

A pénzforgalmi szolgáltató címe:

Nemzetközi számlaszám (IBAN):

 -  -  -  -   
-  - A pénzforgalmi szolgáltató SWIFT azonosítója  
vagy BIC kódja:A pénzforgalmi szolgáltató bankazonosító  
kódja:

(Ausztrália /BSB/ és Kanada esetén a bankazonosító kód megadása kötelező. Ausztráliában 6 számjegyű, míg Kanadában 9.)

**Utalás devizaneme:** EUR  HUF  CHF  USD  AUD  CAD  JPY  CZK  DKK  GBP  PLN  NOK  SEK

Az utalás devizanemének meghatározásakor figyelemmel kell lenni arra, hogy a feltüntetett fizetési számla tudja-e a választott devizanemet fogadni.

**Az öregségi nyugdíj - jogszabályban meghatározott - legkisebb összegét meg nem haladó ellátásomat** negyedévente  félévente  évente utólag kérem folyósítani.**Ha lakóhelye harmadik ország területén található (nem Magyarországon, EU/EGT országban, illetve Svájcban, vagy Magyarországgal szociálpolitikai vagy szociális biztonsági egyezményt kötött országban) az ellátás folyósítását** magyarországi meghatalmazott részére postai úton kéri. (Szíveskedjen csatolni az erről szóló meghatalmazást.)

A meghatalmazott neve és címe:

 magyarországi meghatalmazott részére magyarországi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri. (Szíveskedjen csatolni az erről szóló meghatalmazást.)

A meghatalmazott neve és címe:

A pénzforgalmi szolgáltató neve:

A pénzforgalmi szolgáltató címe:

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_.



Számlaszám:  -  -

magyarországi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri.

A pénzforgalmi szolgáltató neve:

A pénzforgalmi szolgáltató címe:

Számlaszám:  -  -

**Az öregségi nyugdíj - jogszabályban meghatározott - legkisebb összegét meg nem haladó ellátásomat**

negyedévente  félévente  évente utólag kérem folyósítani.

**Amennyiben az ellátás folyósítását pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri, a fizetési számla (bankszámla) feletti rendelkezési joga önálló?**  Igen.  Nem.

**Ha nem, társtulajdonosként rendelkezik a számla felett?**  Igen.  Nem.

Ha a megjelölt fizetési számla felett rendelkezési joga nincs, és rendelkezik magyarországi lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel az ellátást postai úton kell folyósítani.

Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, valamint a társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvény értelmében az illetékes nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv az igényelt ellátás megállapításához szükséges mértékű és azzal összefüggő személyes és különleges adatok kezelésére jogosult.

### Nyilatkozat

**Kijelentem, hogy a kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatszolgáltatásból eredő kárért felelősséggel tartozom, valamint köteles vagyok 15 napon belül bejelenteni az igényt elbíráló szervnek minden olyan tényt, adatot, körülményt, amely az ellátásra való jogosultságot érinti.**

Mellékelt iratok darabszáma:

Egyéb megjegyzés:

Igényfelvevő neve, aláírása:

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_.

## TÁJÉKOZTATÓ

A nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott nagybetűvel és arab számokkal kell kitölteni.

A választ a megfelelő kockába írt X-szel kell megadni, illetve a kódkockába csak arab szám írható. A nyugellátás megállapítása iránti igény kizárólag az igénybejelentésre rendszeresített - kitöltött és az igénylő által aláírt - nyomtatvány benyújtásával érvényesíthető. A más módon közölt kérelem nem tekinthető igénybejelentésnek.

Az árvaellátás iránti igényt árvánként külön igénybejelentő lapon kell előterjeszteni.

Ha az árva nagykorú, igényét saját kezű aláírásával ellátott igénybejelentő lapon kell előterjeszteni. Az igény előterjesztésére a 18. életévét be nem töltött árva esetén a gyermek törvényes képviselője (szülő, gyám), a gondnokolt nagykorú árva esetén pedig annak gondnoka jogosult.

Az igénybejelentő aláírása nélkül az igény nem bírálható el. Ha az igénylő írástudatlan, kézjegyen kívül néviro és két tanú aláírása (valamint személyigazolvány számuk és lacímük feltüntetése) is szükséges.

Ha az ügyfél nem áll cselekvőképességet részlegesen vagy teljesen korlátozó gondnokság alatt, és a formai követelményeknek mindenben megfelelő meghatalmazást ad képviselője részére, az igény érvényesítésének jogát a meghatalmazott is gyakorolhatja. A meghatalmazást írásba kell foglalni (közokirat vagy teljes bizonyító erejű magánokirat). Amennyiben az igényt meghatalmazott érvényesíti, azt az igénybejelentő lapon az aláírásánál fel kell tüntetni. A meghatalmazott köteles eredeti meghatalmazását vagy annak hitelesített másolatát az iratokhoz csatolni.

Az igénybejelentés időpontja az igénybejelentő lap postára adásának a napja.

### Iratok, okmányok az igény elbírálásához

Amennyiben az igényelbírálásához szükséges okmányokat a nyugdíjbiztosítási szerv szerzi be, az az ügyintézési határidőbe nem számít bele, tehát az ügyintézési idő meghosszabbodik.

Emiatt a gyorsabb és hatékonyabb ügyintézés érdekében az árvaellátás iránti igény elbírálásához a következő eredeti vagy hitelesített okmányok beküldését javasoljuk:

- az elhunyt jogszerző halotti anyakönyvi kivonata vagy az elhunyt jogszerzőt halottnak vagy eltűntnek nyilvánító bírósági végzés,
- az igénylő születési anyakönyvi kivonata,
- az árva legfeljebb 50 százalékos egészségi állapotát megállapító, rokkantsági ellátás vagy rehabilitációs ellátás ügyében hozott határozat, szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény ennek hiányában az árva egészségi állapotával összefüggő iratok, ha az árva az árvaellátás meghosszabbítását arra hivatkozva kéri, hogy megváltozott munkaképességű,**
- 16 év feletti árva esetén a köznevelési vagy felsőoktatási intézmény által kiállított iskolátogatási igazolás,
- ha jogszerző nem részesült nyugellátásban a szolgálati idejére vonatkozó iratokat,
- baleseti hozzátartozói nyugellátás iránti igény esetén a társadalombiztosítási kifizetőhellyel rendelkező foglalkoztatónak a határozata az üzemi baleset vagy foglalkozási megbetegedés elismeréséről.

A beküldött eredeti okmányokat az azokba történő betekintést követően postafordultával visszaküldjük az igénylő részére.

Tájékoztatjuk továbbá arról, hogy az anyakönyvi kivonatok kiállítása, valamint az eredeti okmányokról készített fénymásolatok közigazgatási szerv (kormányhivatal) általi hitelesítése árvaellátás ügyben illetékmentes.

Abban az esetben, ha az elhalálozás az országhatáron kívül történt, nyugdíjbiztosítási igazgatási szerveknek nem minden ország vonatkozásában van jogszabály által biztosított lehetősége az illetékes külföldi hatóságokat megkeresni a szükséges okmányok adatainak beszerzése érdekében, ezért kérjük, szíveskedjen a rendelkezésre álló okmányokat megküldeni, mivel azok hiányában az igény nem bírálható el.

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_.