

Bejelentés közszférában való foglalkoztatás kezdetéről, illetve megszűnéséről

A kérelmező azonosító adatai:

TAJ száma:* - -

Titulus Családi név:* Utónév:* Utónév(2):

Születési név:* Utónév:* Utónév(2):

Anyja születési családi neve:* Utónév:* Utónév(2):

Születési helye:* Születési ideje:*

Lakóhelye:*

Irányítószám:* Település:*

Közterület neve:* Jellege:* Házsám:* Épület: Lépcsóház: Emelet: Ajtó:

Tartózkodási helye:

Irányítószám:* Település:*

Közterület neve:* Jellege:* Házsám:* Épület: Lépcsóház: Emelet: Ajtó:

Telefonszáma és/ vagy e-mail címe:

Képviselőre vonatkozó adatok:

Ha a kérelmet törvényes képviselőként vagy meghatalmazottként nyújtja be, válasszon az alábbi lehetőségek közül:*

gondnok meghatalmazott

Gondnok által előterjesztett kérelem esetén a képviseletre jogosultságot igazoló okiratot csatolni kell.

Meghatalmazott esetén a szabályszerű meghatalmazást csatolni kell.

Amennyiben a meghatalmazás a Rendelkezési Nyilvántartásban szerepel, közölni kell a rendelkezés azonosítót:

A közölt adatokat a nyugdíjbiztosítási szerv közfeladata ellátása, jogszabályi kötelezettségei teljesítése céljából, a jogszabályokban előírtaknak megfelelően kezeli, az erről szóló tájékoztató a Magyar Államkincstár honlapján megtalálható.

TAJ száma:* - - Aláírás:*

Folyósítási törzsszám: *

Bejelentést kívánok tenni: *

- közszférában történő foglalkoztatás kezdetéről
- közszférában történő foglalkoztatás megszűnéséről

Tájékoztatjuk, hogy mentesül az ellátás szüneteltetése alól azon személy, aki szociális, gyermekvédelmi vagy gyermekjóléti szolgáltatónál, intézményben, hálózatonál, illetőleg köznevelési vagy szakképző intézményben dolgozik.

Ezen jogviszonyok esetén mellékelni szükséges a foglalkoztató nyilatkozatát a jogviszony fennállásáról, típusáról.

Bejelentem, hogy jogviszonyom *

- szociális, gyermekvédelmi vagy gyermekjóléti szolgáltatónál, intézményben, hálózatonál
- köznevelési vagy szakképző intézményben
- egyéb foglalkoztatónál áll fenn.

Bejelentem, hogy napjától *

- közalkalmazotti jogviszonyban
- egészségügyi szolgálati jogviszonyban
- rendvédelmi igazgatási szolgálati jogviszonyban
- honvédelmi alkalmazotti jogviszonyban
- kormányzati szolgálati jogviszonyban
- adó- és vámhatósági szolgálati jogviszonyban
- politikai szolgálati jogviszonyban
- biztos jogviszonyban
- köztisztviselőként vagy közszolgálati ügykezelőként közszolgálati jogviszonyban
- bírói szolgálati viszonyban
- igazságügyi alkalmazotti szolgálati viszonyban
- ügyészségi szolgálati viszonyban
- a rendvédelmi feladatokat ellátó szervek hivatásos állományának szolgálati jogviszonyáról szóló törvény szerinti hivatásos szolgálati jogviszonyban
- a Magyar Honvédséggel szerződéses vagy hivatásos szolgálati viszonyban állok.

Bejelentem, hogy jogviszonyom napjától megszűnt.*

Bejelentése alapján a szüneteltetett ellátás akkor folyósítható újból, ha igazolja a jogviszonya megszűnését. Kérjük, mellékelje az erre vonatkozó dokumentumot!

TAJ száma:* - - Aláírás:*

Egyéb megjegyzés:

Mellékelt iratok darabszáma:

Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: _____ , _____ (év) _____ (hó) _____ (nap)

Az igénylő TAJ számának és aláírásának - az erre szolgáló rovatban - a nyomtatvány valamennyi oldalán szerepelnie kell.

TAJ száma:* - - Aláírás:*