

**Igénybejelentő lap az 1997. évi LXXXI. törvény, valamint a 883/2004/EK rendelet alapján szülői nyugdíj, vagy baleseti szülői nyugdíj elbírálásához [3515-509]**

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 típust az alábbiak közül:

- szülői nyugdíj  
 baleseti szülői nyugdíj

\* Az igénylő az elhunyt

- szülője  
 nevelőszülője  
 örökbefogadó szülője  
 nagyszülője

**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 neve: (családi neve 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:

## II. Az elhunyra (jogszerzőre) vonatkozó adatok

TAJ száma:

 -  - 

\* Neve:

Korábbi neve:

\* Születéskori neve:

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

\* 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.

\* Neme:

 Nő  Férfi

Ha az elhunyt nyugdíjas volt folyósítási törzsszáma:

 -  - 

\* Állampolgársága és megszerzésének időpontja:

\* Az elhalálozás időpontja:

Aláírás: \_\_\_\_\_

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

- \* Az elhalálozás helye:
- \* Az elhalálozás oka:
- \* Az elhalálozást az igénylő szándékosan okozta?  Igen.  Nem.
- \* Az elhalálozás közúti 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 halálozással 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 elhunyt 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

- \* Mikortól kéri az ellátás megállapítását?

év,  hó,  nap.

a jogosultság megnyílásának lehető legkorábbi időpontjától.

- \* Igénylőt az elhunyt a halált megelőző egy éven át túlnyomórészt eltartotta?  Igen.  Nem.

Van az igénylőnek házastársa/bejegyzett élettársa?  Van.  Nincs.

Van az igénylőnek életben lévő gyermeke vagy eltartásra köteles más hozzátartozója?  Van.  Nincs.

Ha van, kérjük, adja meg a gyermek/hozzátartozó nevét és lakcímét:

Aláírás: \_\_\_\_\_

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







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  
 újránházassodott/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 keresőtevékenységet végzett.

**Amennyiben az elhunyt halálakor részesült nyugellátásban a nyugdíját**

- 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:

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?

Aláírás: \_\_\_\_\_

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

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 nős/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

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**

Aláírás: \_\_\_\_\_

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





**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 tény, adatot, körülményt, amely az ellátásra való jogosultságomat 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.

Amennyiben az igénylő gondnokság alatt áll, az igény előterjesztésére a gondnok jogosult.

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 napja.

### Iratok, okmányok az igény elbírálásához

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

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

- a) az elhunyt nyugdíjas halotti anyakönyvi kivonata, vagy az elhunyt jogszerzőt halottnak vagy eltűntnek nyilvánító bírósági végzés,
- b) az elhunyt jogszerző születési anyakönyvi kivonata,
- c) ha az igénylő gondnokság alatt áll, a gondnokkirendelő határozat,
- d) a szülő legfeljebb 50 százalékos egészségi állapotát megállapító, rokkantsági ellátás vagy rehabilitációs ellátás ügyében hozott határozat, szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény, ennek hiányában a szülő egészségi állapotával összefüggő iratok, ha a szülő a szülői nyugdíj meghosszabbítását arra hivatkozva kéri, hogy megváltozott munkaképességű,**
- e) ha jogszerző nem részesült nyugellátásban a szolgálati idejére vonatkozó iratokat,
- f) 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 szülői nyugdíj 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: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_