

Nemzetközi öregségi nyugdíj és egyéb saját jogú ellátások iránti igény egyezményben részes országban szerzett szolgálati idő esetén

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 képviselőre 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:*

I. AZ IGÉNYELT ELLÁTÁSRA ÉS A KÜLFÖLDI SZOLGÁLATI IDŐRE VONATKOZÓ ADATOK

Ez az űrlap azoknak a Magyarországon élő személyeknek az igénybejelentésére szolgál, akik szociális biztonsági egyezményben részes országban szereztek szolgálati időt. A külföldön szerzett szolgálati időt igazoló dokumentumokat – amennyiben rendelkezésre állnak – szíveskedjen csatolni (pl. külföldi munkakönyv, munkaszerződés, más olyan külföldi igazolás, amely a külföldi munkaviszonyra vonatkozik)!

Jelölje meg, hogy mely egyezményben részes országban szerzett szolgálati időt!*

- | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Albánia | <input type="checkbox"/> Észak-Macedónia | <input type="checkbox"/> Moldova | <input type="checkbox"/> Szerbia |
| <input type="checkbox"/> Amerikai Egyesült Államok | <input type="checkbox"/> India | <input type="checkbox"/> Mongólia | <input type="checkbox"/> Törökország |
| <input type="checkbox"/> Ausztrália | <input type="checkbox"/> Japán | <input type="checkbox"/> Montenegró | |
| <input type="checkbox"/> Bosznia-Hercegovina | <input type="checkbox"/> Kanada | <input type="checkbox"/> Oroszországi Föderáció | |
| <input type="checkbox"/> Dél-Korea | <input type="checkbox"/> Koszovó | <input type="checkbox"/> Kanada Québec tartománya | |

Szerzett-e Magyarországon szolgálati időt? *

- igen nem

Kéri-e a magyar vagy a külföldi ellátás megállapításának elhalasztását? *

- igen nem

Az az ország, amelyiktől az ellátás megállapításának elhalasztását kéri, a jelen igénybejelentésben tett nyilatkozata alapján nem állapítja meg az ellátást. Ausztrália és az Oroszországi Föderáció esetében az ellátás megállapításának az elhalasztását nem lehet kérni.

Nevezze meg, hogy mely országtól kéri az ellátás megállapításának az elhalasztását.

II. A KÜLFÖLDI NYUGELLÁTÁS ELBÍRÁLÁSÁHOZ SZÜKSÉGES ADATOK

Mikortól kéri a külföldi nyugdíj megállapítását?

- a jogosultság megnyílásának lehető legkorábbi időpontjától
 a következő időponttól

Az igényelt külföldi öregségi nyugdíj típusa:

Az igénylő apai neve (Abban az esetben kell kitölteni, ha az igénylő az Oroszországi Föderációban dolgozott.)

Az alábbi kérdések megválaszolása a külföldi nyugdíjbiztosítási szerv számára, illetve a külföldön szerzett szolgálati idő igazolása és a külföldi nyugdíj iránti kérelem elbírálása érdekében szükségesek.

Kérjük, szíveskedjen közölni a külföldi nyugdíjbiztosítási számát:*

Jelölje meg, melyik külföldi biztosítási rendszerhez tartozott utoljára!*

- általános, mindenkre kötelező biztosítási rendszer
 speciális, meghatározott foglalkozás esetén kötelező biztosítási rendszer

TAJ száma: - - Aláírás: *

Jelölje meg a külföldi speciális biztosítási rendszer típusát!

- vállalkozók biztosítási rendszere
 közszolgálati alkalmazottak biztosítási rendszere
 egészségügyi dolgozók biztosítási rendszere
 mezőgazdasági alkalmazottak biztosítási rendszere
 közlekedési dolgozók biztosítási rendszere
 művészeti tevékenységet végzők biztosítási rendszere
 egyéb biztosítási rendszer

Az utolsó külföldi nyugdíjbiztosítási szerv neve, címe:

Neve:

Ország:

Külföldi címadatok:

Az igénylő családi állapota

- egyedülálló elvált, vagy felbontotta bejegyzett élettársi kapcsolatát
 házas különélő
 bejegyzett élettársi kapcsolatban él özvegy
 élettársi kapcsolatban él

A családi állapot kezdete:

Az igénylőnek van gyermeke?

- van
 nincs

A gyermek neve

Viselt családi név

Utónév

Utónév 2

A gyermek születési ideje

A gyermek és az igénylő közötti kapcsolat típusa

- vér szerinti gyermek nevelésbe vett gyermek
 örökbefogadott gyermek nevelt gyermek

Jelenleg folytat-e keresőtevékenységet? *

- igen nem

A keresőtevékenység típusa

- alkalmazott önálló vállalkozó

A keresőtevékenység heti óráinak száma:

TAJ száma: - - Aláírás:*

A keresőtevékenység vége:

Részesül-e jelenleg keresőtevékenységgel szerzett jövedelmen kívüli más rendszeres pénzellátásban?

- igen nem

A jövedelem típusa

- táppénz munkanélküliség esetén járó ellátás
 baleseti ellátás rokkantság esetén járó ellátás
 rehabilitációs támogatás öregségi nyugdíj
 családi ellátás hozzátartozói nyugdíj
 egyéb

A megállapító szerv neve

A folyósítás kezdő időpontja

A külföldi szolgálati idő szerzésének módja *

- alkalmazottként önálló vállalkozóként egyéb jogcímen

A keresőtevékenység időtartama

-tól -ig

A foglalkoztató vagy vállalkozás neve

A foglalkoztató vagy vállalkozás címe

Nevezze meg, milyen egyéb jogcímen illeti meg a külföldi szolgálati idő!

- helybenlakás alapján katonai szolgálat alapján
 gyereknevelés időtartama alapján képzés alapján
 anyaságra való tekintettel munkanélküliség esetén járó ellátás alapján
 önkéntes járulékfizetés alapján betegség esetén járó ellátás alapján
 egyéb ellátás vagy jogviszony alapján

Az egyéb jogcímen járó külföldi szolgálati idő időtartama

-tól -ig

A külföldön megállapításra kerülő ellátás folyósítását az alábbiak szerint kérem

- magyarországi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára
 külföldi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára
 egyéb módon (pl. csekk)

Ha a külföldi nyugdíjat egyéb módon kéri, akkor a külföldi nyugdíj kifizetésének a lehetőségeiről közvetlenül a külföldi nyugdíjszervvel egyeztessen.

TAJ száma:

-

-

Aláírás:*

A magyarországi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett nemzetközi fizetési számla száma (IBAN)

A magyarországi pénzforgalmi szolgáltató neve és címe

Ország

Irányítószám Település

Közterület neve Jellege Házzám Épület Lépcsőház Emelet Ajtó

A magyarországi pénzforgalmi szolgáltató BIC/SWIFT kódja

A magyarországi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számla tulajdonosának a neve

A külföldi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számla száma

A külföldi pénzforgalmi szolgáltató neve

A külföldi pénzforgalmi szolgáltató azonosító kódja lehet BIC/SWIFT kód, ausztrál bank esetén a 6 számjegyű „Bank State Branch number” (BSB), kanadai bank esetén az 5 számjegyű „Transit Number”, az Amerikai Egyesült Államok esetén pedig a 9 számjegyű „Routing Number” (RTN).

A külföldi pénzforgalmi szolgáltató azonosító kódja

A külföldi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számla tulajdonosának a neve

III. A MAGYAR NYUGELLÁTÁS ELBÍRÁLÁSÁHOZ SZÜKSÉGES ADATOK

Milyen típusú magyar ellátást igényel?

- öregségi nyugdíj korhatár előtti ellátás
 öregségi nyugdíj folyósítás nélküli megállapítása átmeneti bányászjáradék
 nők kedvezményes öregségi nyugdíja táncművészeti életjáradék

Mikortól kéri a magyar nyugdíj megállapítását?

- a jogosultság megnyílásának lehető legkorábbi időpontjától a következő időponttól

Létesített-e magyar magánnyugdíjpénztári tagságot 2010. október 1-jét megelőzően? *

- igen nem

Fennáll-e a 2010. október 1-jét megelőzően létesített magyar magánnyugdíjpénztári tagsága?

- igen nem

TAJ száma: - - Aláírás:*

A magánnyugdíjpénztár neve

A magánnyugdíjpénztár címe

Ha 2010. október 1-jét megelőzően magyar magánnyugdíjpénztár tagja volt, a magánnyugdíjpénztári tagsága a kötelező nyugdíjbiztosítási rendszerbe történő visszalépéssel szűnt-e meg?

igen nem

A magánnyugdíj-pénztári tagság megszűnésének időpontja

Részesül-e az alábbi ellátások valamelyikében Magyarországon vagy külföldön?

munkanélküliség esetén járó ellátás táppénz

Az ellátást megállapító szerv neve

A folyósítás megszűnésének várható időpontja

Biztosítási jogviszonya megszűnt? *

igen nem

A megszűnés időpontja

A fennálló biztosítási jogviszonya közszolgálati vagy azzal egy tekintet alá eső jogviszonynak minősül?

igen nem

Kérjük, jelölje meg a fennálló biztosítási jogviszonyának típusát!

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

Állapítottak-e meg az Ön részére folyósítás nélkül megállapított vagy rögzített szolgálati nyugdíjat?

igen nem

TAJ száma: - - Aláírás:*

A folyósítás nélküli megállapítás vagy a rögzítés megállapításának időpontja

A megállapító fegyveres szerv neve:

IV. A MAGYAR NYUGDÍJBIZTOSÍTÁSI IGAZGATÁSI SZERV ÁLTAL KORÁBBAN HATÁROZATTAL VAGY EGYÉB IGAZOLÁSSAL EL NEM ISMERT MAGYAR SZOLGÁLATI IDŐRE VONATKOZÓ ADATOK

A foglalkoztató megnevezése

A foglalkoztató székhely címe:

Ország

Magyarország

Irányítószám

Település

Közterület neve

Jellege

Házzám

Épület

Lépcsőház

Emelet

Ajtó

Tevékenység időtartama

-tól

-ig

Munkakör

Folytatott-e Magyarországon önálló tevékenységet (pl. egyéni vállalkozó, társas vállalkozás tagja, egyéni vagy társas vállalkozó segítő családtagja, egyéni gazdálkodó, szellemi szabadfoglalkozású, kisiparos, magánkereskedő, egyéb vállalkozás jellegű jogviszony, stb.)?

igen

nem

Vállalkozó neve, társas vállalkozás megnevezése

Vállalkozó, társas vállalkozás székhely címe:

Ország

Magyarország

Irányítószám

Település

Közterület neve

Jellege

Házzám

Épület

Lépcsőház

Emelet

Ajtó

Vállalkozó, társas vállalkozás törzsszáma

Vállalkozó, társas vállalkozás adószáma

TAJ száma:

-

-

Aláírás:*

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

Oldalszám: 13 / 7

A vállalkozói tevékenység időtartama

 -tól -ig

Kíván-e egyéb magyar időszakot szolgálati időként elismertetni (pl. ápolási díj folyósításának időtartama, munkanélküli ellátás folyósításának időtartama, megállapodás alapján teljesített járulékfizetés időtartama, nappali tagozaton folytatott felsőfokú tanulmányok időtartama, sorkatonai szolgálat időtartama, stb.)?

igen nem

Az egyéb időszak megnevezése

Az egyéb időszak időtartama

 -tól -ig

Kíván-e biztosításban nem töltött időket megadni [pl. háztartásbeli, saját föld megművelése, fizetés nélküli szabadság (ennek okát is fel kell tüntetni), stb.]?

igen nem

A biztosítással nem fedezett időszak megnevezése

Amennyiben a megadott időszak fizetés nélküli szabadság, annak okát is tüntesse fel!

A biztosítással nem fedezett időszak időtartama

 -tól -ig

A nők kedvezményes öregségi nyugdíjának igényléséhez legyen szíves közölni, hogy saját háztartásában nevelt-e gyermeket!

igen nem

A gyermek neve

Viselt családi név

Utónév

Utónév 2

A gyermek születési ideje (év, hó, nap):

A gyermekhez fűződő családi kapcsolata

vér szerinti gyermek örökbefogadott gyermek nevelt gyermek

Gyermeke után terheségi-gyermekágyi segélyben, csecsemőgondozási díjban, gyermekgondozási díjban, gyermekgondozást segítő ellátásban, vagy örökbefogadói díjban részesült-e?

igen nem

Időtartama

 -tól -ig

Gyermeknevelési támogatásban részesült-e?

igen nem

Időtartama

 -tól -ig

Gyermeke súlyosan fogyatékosnak minősül-e?

igen nem

Gyermekeire tekintettel Magyarországon vagy külföldön ápolási díjban, gyermekek otthongondozási díjában részesült-e?

igen nem

TAJ száma:

 - - Aláírás:*

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

Oldalszám: 13 / 8

Az ápolási díjra, gyermekek otthongondozási díjára való jogosultság időtartama

-tól -ig

Gyermeke ápolása címén 1998. január 1-je előtt igénybe vett-e fizetés nélküli szabadságot?

igen nem

Az 1998. január 1-je előtti fizetés nélküli szabadság jogosultsági időnek számít, ha azt háromévesnél – tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermek esetén tizenkét évesnél – fiatalabb gyermek ápolása címén engedélyezték. Kérjük, csatolja a fizetés nélküli szabadság engedélyezéséről szóló dokumentumot!

Részesült-e nagyszülőként gyermekgondozási díjban vagy gyermekgondozást segítő ellátásban?

igen nem

A gyermek neve

Viselt családi név

Utónév

Utónév 2

A gyermek születési ideje (év, hó, nap)

Az ellátás időtartama

-tól -ig

Dolgozott-e kerkedvezményre jogosító munkakörben Magyarországon vagy külföldön?

igen nem

Foglalkoztató megnevezése

Foglalkoztató székhely címe:

Ország

Magyarország

Irányítószám

Település

Közterület neve

Jellege

Házzszám

Épület

Lépcsőház

Emelet

Ajtó

A tevékenység időtartama

-tól -ig

Munkakör

Bányavállalkozónál földalatti munkakörben legalább 25 év szolgálati időt szerzett-e?

igen nem

Bányavállalkozónál földalatti munkakörben legalább 5000 műszakot töltött-e?

igen nem

2012. január 1. előtt szénkölfejtéses bányatárság fizikai és termelésirányító (aknász, bányafelmérő, bányamester, bányatechnológus, mélyfúrás vezető, műszaki vezető, üzemeltetési művezető, karbantartó művezető, részlegvezető, szakvezető) munkaköreiben dolgozott-e?

igen nem

TAJ száma:

- -

Aláírás:*

A kérelemhez kérjük, szíveskedjen csatolni a bányavállalkozó igazolását a földalatti munkakörben eltöltött szolgálati idejéről illetve a műszakok számáról, továbbá a biztosítási jogviszony megszüntetését igazoló okiratot!

A Magyar Nemzeti Balettnél, a Győri Balettnél, a Pécsi Balettnél, a Szegedi Kortárs Balettnél, a Magyar Állami Népi Együttesnél, a Magyar Nemzeti Táncgyüttesnél, a Duna Művészegyüttesnél és a Budapesti Operettszínháznál, vagy ezek jogelődjeinél magántáncosi, tánckari, vagy táncos szólista tevékenységet folytatott-e?

igen nem

A tevékenység időtartama -tól -ig

A 2012. január 1-je előtt hatályos 5/1992. (I. 13.) Kormányrendelet alapján figyelembe vehető művészeti tevékenységet folytatott-e?

igen nem

A 2012. január 1-je előtt hatályos 5/1992. (I. 13.) Kormányrendelet alapján művészeti tevékenységnek minősült

- az operánál, színháznál és más hivatásos együttesnél tevékenységet folytató magánénekes, magántáncos, énekkari és tánckari tag, színművész;
- a hivatásos zenekarnál tevékenységet folytató fúvószenész;
- a kivételes fizikai erő kifejtést vagy pszichés koncentrációt igénylő cirkuszi műfajokban tevékenységet folytató hivatásos artista;
- az önálló művészeti tevékenységet folytató,
- felsőfokú szakirányú végzettséggel, vagy
- az 52 1822 02 OKJ számú énekes (klasszikus magánénekes vagy jazzénekes szakirány) szakképesítéssel, vagy
- az 54 1822 01 OKJ számú szórakoztató zenész I. tánczene-ének, rockzene-ének, népi-cigányzene-ének szakirány szakképesítéssel, vagy
- az Országos Filharmónia vagy az Országos Rendező Iroda által énekes kategóriában 1991. március 1-je előtt kiállított egyéni, hivatásos előadóművészi működési engedéllyel, vagy
- az Országos Filharmónia vagy a Magyar Zeneművészek és Táncművészek Szakszervezete által 1994. július 2-a előtt kiadott egyéni, hivatásos előadóművészi végzettséget tanúsító bizonyítvánnyal rendelkező énekes tevékenysége.

A művészeti tevékenység időtartama -tól -ig

Amennyiben a felsorolt művészeti tevékenységek valamelyikét folytatta, kérjük, szíveskedjen csatolni a magántáncosi vagy tánckari tagként, szólistaként eltöltött időről szóló igazolást!

V. A MAGYAR ELLÁTÁS FOLYÓSÍTÁSÁHOZ SZÜKSÉGES ADATOK

Az ellátás folyósításához szükséges adatok

Az ellátást

- postai címre kérem folyósítani.
- belföldi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kérem folyósítani.

A folyósítást az alábbiak közül melyik címre kéri?

- lakóhely szerint
- tartózkodási hely szerint
- egyéb címre

TAJ száma: - - Aláírás: *

Egyéb folyósítási cím

Ország

Magyarország

Irányítószám

Település

Közterület neve

Jellege

Házzszám

Épület

Lépcsőház

Emelet

Ajtó

A kérelmező a számla tulajdonosa?

igen

nem

A kérelmezőnek a fizetési számla felett van-e rendelkezési joga?

van

nincs

Ha a megjelölt számla felett nincs rendelkezési joga, az ellátást postai úton kell folyósítani.

A belföldi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számla száma:*

- -

Pénzforgalmi szolgáltató neve:

Munkabérből levonandó köztartozása, letiltása van-e?

van

nincs

Biztosítási jogviszonya megszűnése esetén a munkabérből levonandó köztartozásról, letiltásról szóló okiratot (a munkáltató által kiállított tartozásigazolást) mellékelni kell.

TAJ száma:

-

-

Aláírás:*

Egyéb megjegyzés:

Mellékelt iratok darabszáma:

Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Igénylő sajátkezű aláírása

Igényfelvevő neve, aláírása:

A nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott nagybetűvel és arab számokkal kell kitölteni. A választ a megfelelő kockába írt X-szel kell megadni.

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

TAJ száma: - - Aláírás:*

Tájékoztató Csatolandó melléletekről

Albán öregségi nyugdíj vagy egyéb saját jogú ellátás iránti igény esetén a kérelemhez kérjük, szíveskedjen kitöltve csatolni az „Albániai jogviszonyok felsorolásához pótlap_HU/AL_207” és az „Albániai nyugellátás vagy baleseti járadék igényléséhez pótlap” nyomtatványokat, amelyek az ügyleírás alján, a dokumentumok között találhatóak.

Ausztrál öregségi nyugdíj vagy egyéb saját jogú ellátás iránti igény esetén a kérelemhez kérjük, szíveskedjen kitöltve csatolni az „Ausztrál öregségi nyugdíj igényléséhez igénybejelentő lap_AUS_140” és az „Ausztrál nyugdíj igényléséhez jövedelem és vagyon nyilatkozat_Mod(IA)” nyomtatványokat, amelyek az ügyleírás alján, a dokumentumok között találhatóak.

Boszniai-hercegovinai öregségi nyugdíj vagy egyéb saját jogú ellátás iránti igény esetén a kérelemhez kérjük, szíveskedjen kitöltve csatolni a „Boszniai-hercegovinai jogviszonyok felsorolásához pótlap_HU/BiH_204” nyomtatványt, amely az ügyleírás alján, a dokumentumok között található.

Koreai öregségi nyugdíj vagy egyéb saját jogú ellátás iránti igény esetén a kérelemhez kérjük, szíveskedjen kitöltve csatolni a „Koreai nyugdíj igénybejelentő lap_HUN/KOR_2” nyomtatványt, amely az ügyleírás alján, a dokumentumok között található.

Észak-macedóniai öregségi nyugdíj vagy egyéb saját jogú ellátás iránti igény esetén a kérelemhez kérjük, szíveskedjen kitöltve csatolni az „Észak-macedóniai jogviszonyok felsorolásához pótlap_HU/RMXY/ PM_207” nyomtatványt, amely az ügyleírás alján, a dokumentumok között található.

Indiai öregségi nyugdíj vagy egyéb saját jogú ellátás iránti igény esetén a kérelemhez kérjük, szíveskedjen kitöltve csatolni az „Indiai Nyugdíjalap saját jogú ellátására igénybejelentő lap_IN/HU_1” nyomtatványt, megfelelő esetben az „Indiai felmondás esetén járó ellátásra igénybejelentő lap_IN/HU_3” nyomtatványt, vagy az „Indiai öregségi, hozzátartozói vagy teljes állandó rokkantsági nyugdíjhoz igénybejelentő lap_IN/HU_4” nyomtatványt, amelyek az ügyleírás alján, a dokumentumok között találhatóak.

Japán öregségi nyugdíj vagy egyéb saját jogú ellátás iránti igény esetén a kérelemhez kérjük, szíveskedjen kitöltve csatolni a „Japán biztosítási idő igazolási kérelem_HU/JP4” és a „Japán öregségi és rokkantsági nyugdíj igénybejelentő lap_HU/JP_1” nyomtatványokat, amelyek az ügyleírás alján, a dokumentumok között találhatóak.

Kanadai öregségi nyugdíj vagy egyéb saját jogú ellátás iránti igény esetén a kérelemhez kérjük, szíveskedjen kitöltve csatolni a „Kanadai öregségi és hozzátartozói nyugdíj igénylő lap_GE/CAN_1” nyomtatványt, amely az ügyleírás alján.

Moldovai öregségi nyugdíj vagy egyéb saját jogú ellátás iránti igény esetén a kérelemhez kérjük, szíveskedjen kitöltve csatolni a „Moldovai jogviszonyok felsorolásához pótlap_HU/MD_207” nyomtatványt, amely az ügyleírás alján.

Mongol öregségi nyugdíj vagy egyéb saját jogú ellátás iránti igény esetén a kérelemhez kérjük, szíveskedjen kitöltve csatolni a „Mongol jogviszonyok felsorolásához pótlap_HU/MN_207” nyomtatványt, amely az ügyleírás alján.

Montenegrói öregségi nyugdíj vagy egyéb saját jogú ellátás iránti igény esetén a kérelemhez kérjük, szíveskedjen kitöltve csatolni a „Montenegrói nyugdíj igényléséhez pótlap” nyomtatványt, amely az ügyleírás alján, a dokumentumok között található.

Québeci öregségi nyugdíj vagy egyéb saját jogú ellátás iránti igény esetén a kérelemhez kérjük, szíveskedjen kitöltve csatolni az „A Québeci Járadékrendszer ellátásaihoz igénybejelentő lap_HU/QUÉ_3” nyomtatványt, amely az ügyleírás alján, a dokumentumok között található.

Szerb öregségi nyugdíj vagy egyéb saját jogú ellátás iránti igény esetén a kérelemhez kérjük, szíveskedjen kitöltve csatolni a „Szerbiai jogviszonyok felsorolásához pótlap_HUN/SRB_207” és a „Szerb öregségi nyugdíjigényhez nyilatkozat” nyomtatványokat, amelyek az ügyleírás alján, a dokumentumok között találhatóak.

Török öregségi nyugdíj vagy egyéb saját jogú ellátás iránti igény esetén a kérelemhez kérjük, szíveskedjen kitöltve csatolni a „Törökországi jogviszonyok felsorolásához pótlap_HU/TR_207” nyomtatványt, amely az ügyleírás alján, a dokumentumok között található.

TAJ száma: - - Aláírás: *