

HOZZÁTARTOZÓI NYUGELLÁTÁS IRÁNTI KÉRELEM
a magyar nyugdíjbiztosítástól,
Québecben lakóhellyel rendelkező igénylők részére,
a 2004. 05. 12-én megkötött
magyar-québeci szociális biztonsági egyezmény
alapján

E nyomtatvány pontos kitöltése az igény elbírálását segíti, és csak aláírással együtt érvényes.
 Az igénylő személyi adatait nyomtatott nagybetűkkel kell feltüntetni.
 A kérdésekre a megfelelő adatok beírásával, illetve „X” jel beírásával kell válaszolni¹.

I. A KÉRELMEZETT ELLÁTÁS TÍPUSA

Özvegyi nyugdíj:

Árvaellátás:

Szülői nyugdíj:

A. AZ ELHUNYT BIZTOSÍTOTT SZEMÉLYRE VONATKOZÓ ADATOK

II. AZ ELHUNYT SZEMÉLY ADATAI

1. Vezetéknév: _____

2. Utónév: _____

3. Születés kori vezetéknév: _____

4. Korábbi neve(i): _____

5. Anyja születés kori neve: _____

6. Neme: férfi nő

7. Születési idő: _____ év _____ hó _____ nap

8. Születési hely: _____

9. Családi állapota: _____

egyedülálló volt elvált volt külön élt házas volt

újraházasodott özvegy volt élettársi közösségben élt

10. Állampolgársága: _____

11. Utolsó lakóhelye: _____

12. Magyar biztosítási száma

(Társadalombiztosítási
 Azonosító Jele - TAJ):

III. A JOGSZERZŐRE VONATKOZÓ AZ IGÉNY ELBÍRÁLÁSÁHOZ SZÜKSÉGES ADATOK

1. Az elhalálozás időpontja: év hó nap
2. Az elhalálozás helye: _____
3. Az elhalálozás oka: _____
4. Az elhalálozás üzemi baleset vagy foglalkozási megbetegedés következménye? igen nem
5. Az elhalálozást harmadik fél okozta? igen nem
6. Az elhalálozás közúti baleset (kötelező gépjármű biztosítás) következménye? igen nem
7. Az elhalálozásért felelős neve, címe: _____

8. A halálesettel kapcsolatban van-e/volt-e (rendőrségi, bírósági, ügyészségi) eljárás folyamatban? igen nem
- Ha igen, hol és milyen ügyiratszámom? _____

9. Eltűnt személy esetén: - az utolsó életjel időpontja: év hó nap
- a holtak nyilvántartás időpontja: év hó nap
10. Az elhunyt halálakor végzett-e kereső tevékenységet? igen nem
11. Előterjesztett-e korábban magyar szolgálati idő elismerési kérelmet? igen nem
A kérelm(ek)et mely szerv(ek)nél terjesztette elő? _____

- Az ügy száma: _____
12. Az elhunyt részesült-e halálakor nyugellátásban? igen nem
13. Állapítottak-e meg az elhunyt részére korábban nyugellátást, vagy nyugdíjszerű pénzellátást? igen nem
- Ha igen, az ellátás típusa:
- öregségi nyugdíj
 - rokkantsági nyugdíj
 - baleseti rokkantsági nyugdíj

- kivételes ellátás
- rendszeres szociális járadék
- átmeneti járadék
- szociális segély
- özvegyi nyugdíj
- egészségkárosodási járadék
- egyéb ellátás _____

A kifizetésért felelős intézmény: _____

Ügyiratszám: _____

Folyósítási törzsszám: _____

14. Magyar magánnyugdíjpénztárnak tagja volt-e? igen nem

Ha igen, vissza lépett-e a társadalombiztosítási nyugdíjrendszerbe? igen nem

A magánnyugdíjpénztár neve, címe: _____

15. Rendelkezett-e nyugdíjkiegészítés helyett pótlékra jogosító kitüntetéssel az 1991. évi XXII. törvény 2. § alapján? igen nem

Ha igen, milyen típusú kitüntetéssel?

- a Magyar Köztársaság (Népköztársaság) Kiváló Művésze
- a Magyar Köztársaság (Népköztársaság) Érdemes Művésze
- népművészet mestere
- miniszterelnöki elismerés, a nemzeti ellenállási mozgalomban, a németellenes, és a szabadságharcban szerzett érdemekért
- a magyar szabadság érdemrend (1946. évi VIII. törvény alapján 1948. 12. 31-e előtt kitüntetett)

16. Szerzett-e felnőtt világbajnokságon, egyéni, illetve csapatversenyszámban, világbajnoki címet? igen nem

IV. SZOLGÁLATI IDŐRE VONATKOZÓ ADATOK

A tevékenység időtartama (-tól –ig)	A foglalkoztató neve, címe	Munkakör	Igazolás módja

1. Dolgozott-e karkedvezményre jogosító munkakörben?

 igen nem

A tevékenység időtartama (-tól –ig)	A foglalkoztató neve, címe	Munkakör	Igazolás módja

2. Szerzett-e más országban szolgálati időt, mint Magyarországon és Québecben? igen nem
 Ha igen, mikortól-meddig? _____ (év, hó, nap)
 Mely ország(ok)ban: _____

3. Volt-e fizetés nélküli szabadságon tartósan külföldi szolgálatot teljesítő, vagy munkát vállaló személy házasúként, vagy külföldi munkavállalás címén? igen nem
 Ha igen, mikortól-meddig? _____ (év, hó, nap)
 Mely ország(ok)ban? _____

Erre az időszakra fizetett-e nyugdíjjárulékot? igen nem
 Mely társadalombiztosítási szervhez? _____

4. Volt-e egyéb jogcímen fizetés nélküli szabadságon? igen nem
 Ha igen, mikortól-meddig? _____ (év, hó, nap)
 Milyen jogcímen? (pl. GYES, 3-10 éves beteg gyermek ápolása, stb.) _____

Erre az időszakra fizetett-e nyugdíjjárulékot? igen nem

5. Kötött-e megállapodást társadalombiztosítási ellátásra? igen nem
 Ha igen, mikortól-meddig? _____ (év, hó, nap)
 Mely társadalombiztosítási szervnél? _____

6. Részesült-e táppénzellátásban? igen nem
 Ha igen, mikortól-meddig? _____ (év, hó, nap)

7. Ápolási díjban, gyermeknevelési támogatásban részesült-e? igen nem
 Ha igen, mikortól-meddig? _____ (év, hó, nap)
 A kifizetésért felelős intézmény: _____

8. Részesült-e családtámogatási, munkanélküli vagy szociális ellátásban? igen nem
 Ha igen, mikortól-meddig? _____ (év, hó, nap)
 A megállapító szerv neve, címe: _____

Az ellátás típusa:

- gyermekgondozási díj
- gyermekgondozási segély

- gyermeknevelési támogatás
- munkanélküli járadék
- álláskeresési járadék
- vállalkozói járadék
- álláskeresést ösztönző juttatás
- keresetpótló juttatás
- nyugdíj előtti munkanélküli segély
- időskorúak járadéka
- rendszeres szociális segély
- átmeneti segély
- egyéb ellátás: _____

9. Folytatott-e szakképző iskolai (szakmunkás tanuló, ipari tanuló, tanonc) tanulóként tanulmányokat? igen nem
 Ha igen, mikortól-meddig? _____ (év, hó, nap)
 Az iskola, illetve munkáltató neve, címe: _____

10. Folytatott-e felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat? igen nem
 Ha igen, mikortól-meddig? _____ (év, hó, nap)
 A felsőfokú oktatási intézmény neve, címe: _____

11. Teljesített-e katonai szolgálatot? igen nem
 Ha igen, mikortól-meddig? _____ (év, hó, nap)
 Alakulat neve, címe: _____
 Rendfokozata: _____

12. Volt-e honvédelmi munkaszolgálaton, hadifogságban, vagy deportálásban? igen nem
 Ha igen, mikortól-meddig? _____ (év, hó, nap)
 Mely ország(ok)ban? _____

12. Az 1939. évi II. törvényen alapuló leventeszolgálatban töltött ideje alatt kényszerítették-e az ország területének elhagyására? igen nem
 Ha igen, mikortól-meddig? _____ (év, hó, nap)

V. GYERMEKEKRE VONATKOZÓ ADATOK

	A gyermek vezetékneve és utóneve(i)	Születési helye, ideje	Anyja születéskori neve	Az igénylőhöz való viszonya (saját, nevelt, örökbefogadott)

1. A fent nevezett gyermekek közül tartósan beteg, illetve fogyatékos gyermek(ek) neve(i):

1. _____
2. _____
3. _____

2. Az sorszámú gyermek(ek)et az elhunyt saját háztartásában -tól

..... -ig nevelte.

év hónap nap

év hónap nap

B. A HOZZÁTARTOZÓI NYUGDÍJAT IGÉNYLŐRE VONATKOZÓ ADATOK**I. AZ IGÉNYLŐ SZEMÉLYI ADATAI**

1. Vezetéknév: _____
2. Utónév: _____
3. Születés kori vezetéknév: _____
4. Korábbi neve(i): _____
5. Anyja születés kori neve: _____
6. Neme: férfi nő
7. Születési idő: _____ év _____ hó _____ nap
8. Születési hely: _____
9. Állampolgárság: _____
10. Lakóhely: _____
11. Telefonszám (és/vagy e-mail cím): _____
12. Levelezési cím: _____
13. Magyar biztosítási száma
(Társadalombiztosítási
Azonosító Jele - TAJ): _____
14. Van-e gondnoka/gyámja? igen nem
Ha igen, a gondnok/gyám neve, címe: _____
- _____
- _____

II. AZ ELLÁTÁS FOLYÓSÍTÁSÁHOZ SZÜKSÉGES ADATOK

1. Mikortól kéri az ellátás megállapítását? _____ év _____ hó _____ nap
2. Kéri-e magyarországi meghatalmazott részére a nyugdíj folyósítását? igen nem
Ha igen a meghatalmazott, neve címe: _____
- _____
3. Magyar pénzügyi számlára kéri-e a nyugellátás utalását? igen nem
Ha igen, közölje a pénzügyi intézet nevét, címét: _____
- _____
- Számlaszám: _____ - _____ - _____
4. A folyószámla feletti rendelkezési joga önálló-e? igen nem
5. Ha nem, társtulajdonosként rendelkezik a számla felett? igen nem

III. AZ IGÉNY ELBÍRÁLÁSÁHOZ SZÜKSÉGES EGYÉB ADATOK

1. Az igénylőnek az elhunythoz való viszonya:

- házastárs élettárs elvált/külön élő házastárs
 gyermeke testvére unokája
 szülője nevelőszülője örökbe fogadó szülője nagyszülője

2. Az özvegyi ellátást igénylő az elhalálozás időpontjában együttélt-e házastársával/élettársával? igen nem

A házasságkötés időpontja: év hó nap

Nem válasz esetén a válás/különélés kezdete: év hó nap

Az együttélés kezdő időpontja: év hó nap

Ha az elhunyt élettársával együtt élt, de lakcímük eltérő, annak indoka: _____

3. A házastársaknak/élettársaknak van-e közös gyermekük? igen nem

Ezek az V. számú táblázatpontjában feltüntetett gyermekek.

4. Az özvegyi ellátást igénylő kötött-e újabb házasságot? igen nem

5. Együttél-e az özvegyi ellátást igénylő más személlyel, mint férj és feleség? igen nem

6. Az özvegyi ellátást igénylő nevel-e olyan gyermeket, aki árvaellátásban részesül? igen nem

Ha igen, a gyermek(ek) neve(i): _____

7. Az élettárs az együttélés időtartama alatt részesült-e más jogán (baleseti) özvegyi nyugdíjban? igen nem

8. Amennyiben elvált vagy házastársától különélt, az elhunyt haláláig részesült-e házastársi tartásdíjban vagy azt bíróság megállapította-e? igen nem

9. Ha az özvegyi ellátást igénylő várandós, a szülés várható időpontja: év hó nap

10. Az árvaellátást igénylőnek van-e tartásra kötelezett más hozzátartozója? igen nem
Ha igen, vezetékneve és utóneve(i): _____
Lakcíme: _____

11. A 16. életévét betöltött árva oktatási intézmény nappali tagozatán folytat-e tanulmányokat? igen nem

12. Az elhunyt a szülői ellátást igénylőt a halálát megelőző legalább egy éven át túlnyomó részben eltartotta? igen nem

13. Van-e a szülői ellátást igénylőnek házastársa? igen nem
Ha igen, vezetékneve és utóneve(i): _____
Lakcíme: _____
14. Van-e a szülői ellátást igénylőnek életben lévő gyermeke,
vagy eltartásra kötelezett más hozzátartozója? igen nem
Ha igen, vezetékneve és utóneve(i): _____
Lakcíme: _____
15. Tudomása szerint van-e az elhunytnak más hozzátartozója? igen nem
(elvált/külön élő házastársa, élettársa, árvája)
Igen válasz esetén a személy(ek) vezetékneve és utónevei: _____

Lakcíme: _____
16. Az igénylőt az elhunyt saját háztartásában eltartotta-e? igen nem
17. Előterjesztett-e korábban valamely ellátás megállapítása iránt kérelmet? igen nem
Ha igen, az intézmény neve: _____
Az ügyirat száma: _____
18. Állapítottak-e meg igénylő részére saját jogú, vagy hozzátartozói
nyugellátást, vagy rendszeres nyugdíjszerű pénzellátást? igen nem
Ha igen, az ellátás típusa: _____
Folyósítási törzsszám: _____
19. Rokkantnak érzi magát? igen nem
20. Rendelkezi-e a magyar Országos Orvosszakértői Intézet által
kiadott szakvéleménnyel? igen nem

Büntetőjogi és anyagi felelősségem tudatában 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.

A személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. 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 (mint pl. az egészségi állapotra vonatkozó) adatok kezelésére jogosult.

Kelt: _____

Az igénylő aláírása: _____

A québeci illetékes intézmény tölti ki

Igazolom, hogy a jelen űrlapon feltüntetett személyi adatok a kérelmező által bemutatott eredeti okmányokban szereplő személyi adatokkal megegyeznek.

A hitelesítésre jogosult szervezet neve: _____

Kelt: _____

Dátum: _____

A hitelesítésre felhatalmazott tisztviselő családneve és utóneve: _____

Aláírása: _____

Pecset helye

Megjegyzések:

¹ Az igénybejelentő laphoz mellékelni kell:

- a szolgálati idő igazolására szolgáló dokumentumokat, vagy azok hitelesített másolatát, pl. munkakönyv, társadalombiztosítási igazolvány, cselédkönyv, segédlevél, tanoncszerződés, ipari tanulóidőt igazoló okmány, szakmunkás-bizonyítvány, szolgálati bizonyítvány, OMBI könyv, bélyeglap, biztosítási igazolvány, kinevezési irat, 1992. június 30-a után fennálló munkaviszony esetén a munkáltatói igazolás, stb.,
- a karkedvezményre jogosító munkáltatói igazolást,
- a Központi Kárrendezési Iroda által a
–93/1990. (XI.21.) Kormányrendelet,
–74/1991. (VI.10.) Kormányrendelet,
–51/1992. (III.18.) Kormányrendelet,
–174/1992. (XII.29.) Kormányrendelet alapján kiadott hatósági bizonyítványt,
- katonai (polgári) szolgálati idő beszámítása érdekében mellékelni kell, azokat az okmányokat (illetve azok hitelesített másolatát), amelyek bizonyítják a volt fegyveres erők és a fegyveres testületek, valamint a volt honvédség (folyamórság) sorozott állományú tagjaként eltöltött első tényleges és tartalékos szolgálatának az idejét, hivatásos katonai szolgálatának idejét, a honvédelmi munkaszolgálatban, továbbá a hadifogságban töltött idejét, deportálásban töltött idejét, az 1939. évi II. törvényen alapuló leventeszolgálatban külföldön töltött idejét, ha akarata ellenére kényszerítették az ország területének az elhagyására,
- a felnőtt világbajnokságon, egyéni, illetve csapatversenyszámban, szerzett világbajnoki címet igazoló az illetékes minisztérium által kiadott igazolást,
- a tartásdíj fizetését előíró okiratot,
- a holtak nyilvánításáról szóló bírósági határozatot,
- felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatán folytatott tanulmányok idejének igazolására az oklevelet, illetve a leckekönyvet, vagy azok hiteles másolatát,
- a V. számú táblázatban megnevezett gyermekek születési anyakönyvi kivonatát, vagy azok hiteles másolatát, illetve amennyiben fennáll, a gyermekek fogyatékoságát, illetve tartós betegségét igazoló, 3 hónapnál nem régebbi orvosi igazolást,
- az oktatási intézmény által kiállított iskolalátogatási igazolást,
- az Országos Orvosszakértői Intézet által kiadott rokkantságot igazoló orvosi szakvéleményt.