

## BEJELENTŐ LAP

nyugdíjbiztosítási adatszolgáltatás elektronikus ügyintézés keretében történő teljesítéséhez

Kérjük, hogy a nyomtatvány kitöltése előtt figyelmesen olvassa el a kitöltési tájékoztatót!

|                                      |                                                        |                  |             |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------|-------------|
| Ügyszám:                             | <i>A nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv tölti ki!</i> |                  |             |
| Beérkezés dátuma:                    | □□□□.□□.□□.                                            | Rögzítés dátuma: | □□□□.□□.□□. |
| Rögzítést végző ügyintéző neve:..... |                                                        |                  |             |

Kérjük, jelölje meg, hogy ki az adatszolgáltatás teljesítője!

- ☐ egyéni vállalkozó, mezőgazdasági őstermelő, vendéglátó üzlet felszolgálója, magánszemély foglalkoztató, ha az adatszolgáltatást ön maga teljesíti (Az I., a IV. és a VII. blokk kitöltendő)
- ☐ jogi személy és jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet képviselőjére jogosult személy (Az I., II., III., IV., V., VIII. és IX. blokk kitöltendő)
- ☐ a képviselőt az Air. 14-17. §-a alapján ellátó személy vagy szervezet (Az I., II., III., IV., V., VI., VIII. és IX. blokk kitöltendő)
- ☐ a magyar jogszabályok szerint bejegyzésre nem kötelezett külföldi vállalkozás által foglalkoztatott természetes személy, aki a beállási kötelezettséget ön maga teljesíti (Az I., IV., X. és XI. blokk kitöltendő)
- ☐ a magyar jogszabályok szerint bejegyzésre nem kötelezett külföldi vállalkozás által foglalkoztatott természetes személy, aki a beállási kötelezettséget meghatalmazott útján teljesíti (Az I., III., IV., V., VI., X. és XI. blokk kitöltendő)
- ☐ a magyar jogszabályok szerint bejegyzésre nem kötelezett külföldi vállalkozás képviselőjét az Air. 14-17. §-a alapján ellátó személy vagy szervezet (Az I., III., IV., V., VI. és XI. blokk kitöltendő)
- ☐ költségvetési szerv (Magyar Államkincstár, egészségbiztosítási szerv, állami foglalkoztatási szerv, valamint a nyugdíjfolyósító szerv) (Az I., IV., V. és a XII. blokk kitöltendő)

|                                                                   |                               |                              |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| <b>I. Korábban közölt adatok módosítását kívánja bejelenteni?</b> | Igen <input type="checkbox"/> | Nem <input type="checkbox"/> |
| Amennyiben igen, a korábban leadott Bejelentő lap ügyszáma:       |                               |                              |

|                                                                       |                               |                              |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| <b>II. Jogelődre vonatkozóan kíván adatszolgáltatást teljesíteni?</b> | Igen <input type="checkbox"/> | Nem <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|

|                                                                              |             |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>III. A meghatalmazásra, képviselőre vonatkozó adatok</b>                  |             |
| A meghatalmazás, képviselő kezdő időpontja:                                  | □□□□.□□.□□. |
| A meghatalmazás, képviselő megszűnésének időpontja:                          | □□□□.□□.□□. |
| A Rendelkezési Nyilvántartásban tett meghatalmazás rendelkezési azonosítója: |             |

**IV. Jelölje meg, hogy az adatszolgáltatás teljesítése, módosítása mely időszakra vonatkozik (több időszak is jelölhető):**

|       |       |      |      |      |      |      |      |
|-------|-------|------|------|------|------|------|------|
| 88-92 | 92-96 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 |
|       |       |      |      |      |      |      |      |
| 2003  | 2004  | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 |
|       |       |      |      |      |      |      |      |

**V. Az adatszolgáltatást teljesítő személy adatai**

Neve és TAJ száma:.....

---

Születési dátum: ----.---.---

Az ügyintézési jogosultság időtartama: ----.---.--- - ----.---.---

Neve és TAJ száma:.....

---

Születési dátum: ----.---.---

Az ügyintézési jogosultság időtartama: ----.---.--- - ----.---.---

Neve és TAJ száma:.....

---

Születési dátum: ----.---.---

Az ügyintézési jogosultság időtartama: ----.---.--- - ----.---.---

**VI. A megbízást, képviselést az Air. 14-17. §-a alapján ellátó személy, szervezet adatai**

Adószám: ----- Adóazonosító jel: -----

Név:.....

Székhely (telephely), természetes személy esetében lakóhely (tartózkodási hely):

Helység neve (város, község):.....

Irányítószám: ---- Közterület neve:.....

Közterület jellege (út, utca stb.):..... Házszám/hrszt.: -----

Épület: ----- Lépcsőház: ----- Emelet: --- Ajtó: -----

E-mail cím:..... Telefonszám:.....

**VII. Az adatszolgáltatást önmagára vonatkozóan teljesítő egyéni vállalkozó, mezőgazdasági őstermelő, vendéglátó üzlet felszolgálója, illetve magánszemély foglalkoztató – természetes személy – adatai (A megfelelő részt alá kell húzni!)**

Adószám: ----- Adóazonosító jel: -----

TAJ szám: --- Születési dátum: ----.---.---

Név:.....

Székhely (telephely), lakóhely (tartózkodási hely):

Helység neve (város, község):.....

**Irányítószám:**  **Község neve:**   
**Község jellege** (út, utca stb.):  **Házszám/hrs.:**   
**Épület:**  **Lépcsőház:**  **Emelet:**  **Ajtó:**   
**E-mail cím:**  **Telefonszám:**

## VIII. Az adatszolgáltatásra kötelezett adatai, amelynek képviselőjét ellátják

Adószám: -- Adóazonosító jel:

Név:.....

Székhely (telephely):

Helység neve (város, község):.....

Irányítószám:  Közterület neve:.....

Közterület jellege (út, utca stb.):..... Házszám/hrsz.:

Épület:  Lépcsőház:  Emelet:  Ajtó:

E-mail cím:..... Telefonszám:.....

**IX. A jogelőd adatai, amelyre vonatkozóan az adatszolgáltatást teljesítik\***

Adószám:

Törzsszám:  Járulékazonosító:

Név:.....

Székhely (telephely):

Helység neve (város, község):.....

Irányítószám:  Közterület neve:.....

Közterület jellege (út, utca stb.):..... Házzszám/hrszt.:

Épület:  Lépcsőház:  Emelet:  Ajtó:

Tevékenység kezdete:  Tevékenység vége:

A jogutódlás időpontja:

\* A IX. rovatot csak abban az esetben kell kitölteni, ha az adatszolgáltatásra kötelezett – mint jogutód – a jogelőd nevében kíván a jogutódlás időpontját megelőző időszakra vonatkozó adatszolgáltatást teljesíteni.

**X. A magyar jogszabályok szerint bejegyzésre nem kötelezett külföldi vállalkozás által foglalkoztatott természetes személy adatai**

Adóazonosító jel: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] TAJ száma [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Születési dátum: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Név:.....

Lakóhely (tartózkodási hely):

Helység neve (város, község):.....

Irányítószám: [ ] [ ] [ ] [ ] Közterület neve:.....

Közterület jellege (út, utca stb.): ..... Házszám/ hrsz: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Épület: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Lépcsőház: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Emelet: [ ] [ ] [ ] Ajtó: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

E-mail cím:..... Telefonszám:.....

**XI. A magyar jogszabályok szerint bejegyzésre nem kötelezett külföldi vállalkozás adatai**

Név:.....

Székhely (telephely):.....

.....

**XII. Az adatszolgáltatást teljesítő költségvetési szerv adatai**

Adószám: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] - [ ] [ ]

Szerv megnevezése:.....

Székhely (telephely):

Helység neve (város, község):.....

Irányítószám: [ ] [ ] [ ] [ ] Közterület neve:.....

Közterület jellege (út, utca stb.): ..... Házszám/hrszt: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Épület: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Lépcsőház: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Emelet: [ ] [ ] [ ] Ajtó: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

E-mail cím:..... Telefonszám:.....

**Az adatszolgáltatásban szereplő ellátás típusa**

GYES

[ ]

GYED

[ ]

Passzív ellátások

[ ]

AM könyvvvel foglalkoztatott személyekre vonatkozó adatok

[ ]

Rehabilitációs járadék

[ ]

Prémiumévek programban résztvevő személyek járulék-kiegészítése

[ ]

Keltezés helye és dátuma: ..... [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] . [ ] [ ] .

-----  
az adatszolgáltatásra kötelezett (cégszerű) aláírása

-----  
a meghatalmazott (cégszerű) aláírása