

**Igénybejelentő lap a 2011. évi CLXVII. törvény alapján szolgálati járandóság  
megállapításához**

A nyomtatványon azok igényelhetnek szolgálati járandóságot, akik 2011. december 31-én szolgálati rokkantsági vagy baleseti szolgálati rokkantsági nyugdíjban részesültek és eddig az időpontig a szolgálati rokkantsági nyugdíj időtartamával együtt szolgálati nyugdíjra jogosító 25 év szolgálati idővel rendelkeznek. A \*-al jelölt kérdések kitöltése kötelező.

**I. Az igénylőre vonatkozó személyi adatok**

**TAJ száma:\*** \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**Családi és utóneve:\*** \_\_\_\_\_

**Születéskori neve:** \_\_\_\_\_

**Korábbi családi és utóneve:** \_\_\_\_\_

**Születési helye és ideje\*:** \_\_\_\_\_

**Anyja születéskori családi- és utóneve:\*** \_\_\_\_\_

**Lakóhelye:\*** (ország, irányítószám, település, utca, házszám, emelet, ajtó)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tartózkodási helye:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Telefonszáma:** \_\_\_\_\_

**E-mail címe:** \_\_\_\_\_

**II. Képviselőre vonatkozó adatok**

**Ha a kérelmet törvényes képviselőként vagy meghatalmazottként nyújtja be, akkor 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, akkor közölje a rendelkezési azonosítót: \_\_\_\_\_

Igénylő TAJ száma: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_

### III. Az igény elbíráláshoz szükséges adatok

Mikortól kéri a szolgálati járandóság megállapítását?\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A szolgálati járandóság kért kezdő napján biztosítással járó jogviszonyban áll-e?\*

- Igen
- Nem

Részesül-e a szolgálati járandóság kért kezdő napján a felsorolt rendszeres pénzellátások egyikében?\*

Táppénz, csecsemőgondozási díj, örökbefogadói díj, gyermekgondozási díj, álláskeresési járadék, nyugdíj előtti álláskeresési segély, a gyermekgondozást segítő ellátás, a gyermekgondozási segély, gyermeknevelési támogatás, a foglalkoztatást helyettesítő támogatás, egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatás, gyermekek otthongondozási díja, ápolási díj, közszolgálati járadék.

- Igen
- Nem

Igen válasz esetén, a rendszeres pénzellátás típusa:

---

Részesül-e EGT országból vagy Svájcban öregségi nyugdíjban, vagy a felsorolt rendszeres pénzellátásnak megfelelő külföldi ellátásban?\*

- Igen
- Nem

Igen válasz esetén nevezze meg az országot és az ellátás típusát:

---

A szolgálati viszony megszüntetésére egészségi, pszichikai, fizikai alkalmatlanság miatt került-e sor?\*

- Igen
- Nem

Az alkalmatlanság megállapítását megalapozó baleset, betegség, szolgálati kötelemekkel összefüggő jellege a jogviszony megszüntetésekor minősítő határozattal megállapításra került-e?

- Igen
- Nem

Kötött-e önkéntes tartalékos szerződést?

- Igen
- Nem

Amennyiben önkéntes tartalékos szerződés megkötésére sor került, akkor annak eredeti, vagy hitelesített másolati példányát szíveskedjen az igénybejelentéséhez csatolni!

Igénylő TAJ száma: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_

**Négy, vagy több gyermeket nevelő anyának minősül-e?**

- Igen
- Nem

**Létesített-e szerződéses határvadász vagy iskolaóri feladat ellátására irányuló jogviszonyt?**

- Igen
- Nem

#### **IV. Az ellátás folyósításához szükséges adatok**

**Az ellátást**

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

Postai címre történő folyósítás esetén a folyósítást melyik címre kéri?

- lakóhely szerint
- tartózkodási hely szerint
- egyéb címre

Egyéb folyósítási cím: \_\_\_\_\_

**Ha az ellátás folyósítását pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri, válaszoljon a következő kérdésekre!**

**A kérelmező a számla tulajdonosa?**

- Igen
- Nem

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

- Van
- Nincs

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

Belföldi pénzforgalmi szolgáltató neve:

\_\_\_\_\_

Kérelmező belföldi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlájának számlaszáma:

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**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.

Igénylő TAJ száma: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_

## TÁJÉKOZTATÓ

A nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott nagybetűvel és arab számokkal kell kitölteni.

A választ a megfelelő helyre írt X-szel kell megadni, illetve az előre nyomtatott válaszlehetőség aláhúzásával lehet jelölni.

Az igénybejelentő lapot alá kell írni.

Igénylő TAJ száma: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_