

Szolgálati idő elismerési kérelem az 1997. évi LXXXI. tv. alapján
[3515-271/A.]

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 kell benyújtani, illetve 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)

I. Az igénylő személyi adatai

TAJ száma:

 - -

Neve (családi neve és utóneve)

Születési neve (családi neve és utóneve)

Anyja neve (családi neve és utóneve)

Születési hely és idő (Budapest esetén a kerület számát kérjük írja mögé)

Neme:

Nő Férfi

II. A szolgálati idő megállapításához szükséges adatok

1. Lakóhelye (irányítószám, település, utca házszám)

Telefonszáma:

2. A tartózkodási helye szerint kéri-e a szolgálati idő megállapítását?

Igen. Nem.

Igen válasz esetén a tartózkodási helye (irányítószám, település, utca házszám)

3. Van-e gondnoka? (Igen válasz esetén kérjük, nevezze meg az ügyben eljáró gyámhatóság nevét és címét.)

Igen. Nem.

Név:

Cím (irányítószám, település, utca házszám)

Magánnyugdíjpénztárnak tagja-e?

Igen. Nem.

III. Gyermekre vonatkozó adatok

4. Kíván megadni gyermekekre vonatkozó adatot?

Igen. Nem.

Ha igen kérjük az M05 pótlap kitöltését.

Aláírás: _____

TAJ szám: _____ - _____ - _____ Kelt: _____, _____, _____.

Foglalkoztató címe (irányítószám, település, utca házszám)

Tevékenység időtartama:

 -

Munkakörök:

Igazolás módja:

Foglalkoztató megnevezése:

Foglalkoztató címe (irányítószám, település, utca házszám)

Tevékenység időtartama:

 -

Munkakörök:

Igazolás módja:

V. Szolgálati időre vonatkozó adatok (3)

8. Kíván-e egyéb, szolgálati időként figyelembe vehető jogviszonyt (nappali tagozaton folytatott tanulmányok, a katonai szolgálat, a munkanélküli ellátások, az ápolási díj, a gyermekgondozási díj, a gyermekgondozási segély, a gyermeknevelési támogatás folyósításának időtartamát, a választott tisztségviselőként, képviselőként eltöltött időt, a felhasználási szerződés alapján létrejött biztosítási jogviszonyt, a megállapodással szerzett szolgálati időt, valamint a saját lakás építésére, a közeli hozzátartozó otthoni ápolására, a tartósan külföldön szolgálatot teljesítő, vagy külföldön munkát vállaló személy házastársaként külföldi tartózkodás céljára engedélyezett fizetés nélküli szabadság időtartamát, ha a nyugdíjjárulékot megfizette) megadni? Igen. Nem.
- További adatok megadásához töltsse ki az M04 pótlapot.*

Jogviszony/foglalkoztató megnevezése:

Tevékenység időtartama:

 -

Igazolás módja:

Jogviszony/foglalkoztató megnevezése:

Tevékenység időtartama:

 -

Igazolás módja:

9. Folytatott-e EGT tagállamon kívüli országban kereső foglalkozást? Igen. Nem.
- Melyik országban?

V. Szolgálati időre vonatkozó adatok (4)

10. Kíván-e biztosításban nem töltött időket [pl. háztartásbeli, saját föld megművelése, fizetés nélküli szabadság (ennek okát a megnevezésben fel kell tüntetni), egyéb] megadni? Igen. Nem.
- További adatok megadásához töltsse ki az M06 pótlapot.*

Aláírás: _____

TAJ szám: _____ - _____ - _____ Kelt: _____, _____ . _____ . _____.

Megnevezés:

Időtartam: -

Megnevezés:

Időtartam: -

VI. Záradék

Kijelentem, hogy a kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatszolgáltatásból eredő kárért felelőséggel tartozom, valamint köteles vagyok 15 napon belül bejelenteni az igényt elbíráló szervnek minden olyan tény, adatot, körülményt, amely az ellátásra való jogosultságomat érinti.

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 (mint pl. az egészségi állapotra vonatkozó) adatok kezelésére jogosult.

Amennyiben az igénybejelentő lapon feltüntetett adatokat, tényeket bizonyító okiratok, dokumentumok rendelkezésre állnak, azokat az igény elbírálásának megkönnyítése érdekében mellékelheti.

Meghatalmazott által előterjesztett igénybejelentéshez csatolni kell a szabályszerű általános vagy ügytípusra vonatkozó meghatalmazást.

Elektronikus elérhetőség (pl. telefonszám, e-mail cím):

Mellékelt iratok darabszáma:

Egyéb megjegyzés:

Igényfelvevő neve, aláírása:

Aláírás: _____

TAJ szám: ____ - ____ - ____ Kelt: _____, ____ . ____ . ____ .