

**Igénybejelentés az 1997. évi LXXXI. törvény alapján öregségi típusú nyugdíjak
elbírálásához
[3515-272/B.]**

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)

A *-gal jelölt kérdésekre kötelező a válaszadás

* Jelöljön meg egy igénybejelentés típust az alábbiak közül!

- öregségi nyugdíj elbírálásához
 öregségi nyugdíj folyósítás nélküli megállapításához
 nők kedvezményes nyugdíja elbírálásához

I. Az igénylő személyi adatai

* TAJ száma:

- -

* Neve (családi neve és utóneve)

Korábbi neve (családi neve és utóneve)

* Születéskori neve (családi neve és utóneve)

* Születési hely (ország, város) és idő (év, hó, nap)

* Anyja születéskori neve (családi neve és utóneve)

* Lakóhelye (irányítószám, település, utca házszám)

* Tartózkodási helye/levelezési címe (irányítószám, település, utca házszám)

Telefonszáma és/vagy e-mail címe:

* Magánnyugdíj-pénztárnak tagja-e?

Igen. Nem.

Ha igen, a magánnyugdíj-pénztár neve, címe:

Aláírás: _____

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

* Van-e gondnoka? Igen. Nem.

Ha igen, a gondnok neve:

A gondnok címe (irányítószám, település, utca házszám)

II. Az igény elbírálásához szükséges adatok

* Mikortól kéri az ellátás megállapítását (év, hó, nap):

* Levonandó köztartozása, letiltása van-e? Igen. Nem.

Ha igen, az erről szóló okiratot csatolni kell.

* A folyósítást az alábbiak közül melyik címre kéri? Lakóhely Tartózkodási hely Egyéb

Egyéb válasz esetén a folyósítási címe (irányítószám, település, utca házszám)

* Pénzforgalmi fizetési számlára kéri az utalást? Igen. Nem.

Tájékoztatjuk, hogy a nyugellátás a jogosult által megjelölt **belföldi pénzforgalmi** szolgáltatónál vezetett fizetési számlára, EGT-állam területén élők részére történő folyósítás esetén a jogosult által megjelölt, valamely **EGT-államban, pénzforgalmi** szolgáltatónál vezetett fizetési számlára, Magyarországgal szociálpolitikai, szociális biztonsági egyezményt kötött állam területén élő személy részére történő folyósítás esetén a jogosult által megjelölt, a **szerződő államban, pénzforgalmi** szolgáltatónál vezetett fizetési számlára is folyósítható.

Milyen fizetési számlára kéri a folyósítást? Belföldi EGT tagállambeli Szerződő állambeli

Pénzforgalmi szolgáltató neve:

Címe (ország, irányítószám)

Címe (település, utca házszám)

Számlaszáma:

 - -

Nemzetközi fizetési számla (IBAN):

A hitelintézet SWIFT azonosítója / BIC kódja:

Bankazonosító:

* A fizetési számla feletti rendelkezés joga önálló? Igen. Nem.

Ha nem, társtulajdonosként rendelkezik a számla felett? Igen. Nem.

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

Alírási hely: _____

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

Ha igen, gyermekére tekintettel ápolási díjban részesült-e? Igen Nem

Tudomása szerint mettől - meddig? -

Amennyiben további gyermekekre vonatkozó adatot kíván megadni kérjük töltsse ki az M05 pólapot!

* Részesül-e álláskeresői támogatásban, családtámogatási, megváltozott munkaképességűeknek járó vagy szociális ellátásban? Igen. Nem.

Ha igen, az ellátás típusa:

A megállapító szerv neve:

* Jelenleg részesül-e táppénzben? Igen. Nem.

Ha igen, a folyósítás megszűnésének várható időpontja:

* Biztosítási jogviszonya megszűnt? Igen. Nem.

Ha igen, mikor (év, hó, nap):

* Az ellátás megállapításának kért kezdő napján

a) munkaviszonyban (közalkalmazotti / közszolgálati jogviszonyban stb.) áll-e? Igen. Nem.

b) szövetkezeti tagként a szövetkezet tevékenységében közreműködik-e? Igen. Nem.

c) egyéni vállalkozói igazolvánnyal/engedéllyel rendelkezik-e? Igen. Nem.

d) társas vállalkozásnak tagja-e? Igen. Nem.

e) díjazás ellenében munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony keretében (bedolgozói, megbízási szerződés alapján, egyéni vállalkozónak nem minősülő vállalkozási jogviszonyban) munkát végez-e? Igen. Nem.

Tájékoztatjuk, hogy az öregségi nyugdíj igénybevételének feltétele a társadalombiztosítási ellátásaira és magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény 5. § (1) bekezdésének a), b), e), f) és g) pontja szerinti biztosítással járó jogviszony megszüntetése. Az egyéni és társas vállalkozó esetében a biztosítási jogviszonyt megszüntetni nem kell, mert az a nyugdíjazással átalakul kiegészítő tevékenységű vállalkozói jogviszonnyá.

Kíván-e egyéb, szolgálati időként figyelembe vehető jogviszonyt megadni? Igen. Nem.
További adatok megadásához töltsse ki az M04 pólapot.

Jogviszony/foglalkoztató megnevezése:

Tevékenység időtartama: -

Igazolás módja:

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

További adatok megadásához töltsse ki az M06 pólapot.

Megnevezés:

Időtartam: -

Magyarországon kívül más országban szerzett-e szolgálati időt? Igen. Nem.

Aláírás: _____

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

Igen válasz esetén kérjük, adja meg mely országban:

Nyilatkozat

Kijelentem, hogy biztosítási jogviszonyom megszűnésének időpontja

20__ év _____ hó ____ napja. A jogviszony megszűnését követő naptól

sem Magyarországon, sem más EU/EGT tagállamban, vagy Svájcban, illetve Magyarországgal szociálpolitikai/szociális biztonsági egyezményt kötött országban biztosítással járó jogviszonyban nem állok.

Kelt: _____

igénylő vagy gondnok aláírása

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 adatok kezelésére jogosult.

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 tényt, adatot, körülményt, amely az ellátásra való jogosultságomat érinti.

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: _____, ____ . ____ . ____ .

munkabér-, illetve jövedelemigazolás, ha az adat a nyugdíjbiztosítási igazgatási szervek nyilvántartásában nem szerepel,

- l. a biztosítási jogviszonyról és az egészségbiztosítási ellátásokról kiállított igazolás elnevezésű okirat,
- m. az ápolási díjat megállapító határozat másolata, valamint - ha a határozatból a hozzátartozói viszony nem állapítható meg - a gyermek születési anyakönyvi kivonata, vagy az örökbefogadást engedélyező határozat, ha a Tny. 18. § (2a)-(2d) bekezdése szerinti öregségi teljes nyugdíjat a jogosult súlyosan fogyatékos vér szerinti vagy örökbe fogadott gyermekére is tekintettel igénylik,
- n. a gyermek születési anyakönyvi kivonata vagy az örökbefogadást engedélyező határozat, ha az öregségi teljes nyugdíjat a Tny. 18. § (2d) bekezdésében foglaltakra is tekintettel igénylik.

A beküldött eredeti okmányokat az azokba történő betekintést követően postafordultával visszaküldjük az igénylő részére.

Tájékoztatjuk arról, hogy az eredeti okmányokról készített fénymásolatok közigazgatási szerv (kormányhivatal) általi hitelesítése öregségi nyugdíj ügyben illetékmentes.

Aláírás: _____

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