

**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)

[] [] []

* A tartózkodási helye szerinti illetékesség alapján kéri az igény elbírálását? Igen. Nem.

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 pótlapot!

* Részesül-e álláskeresési 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.

Amennyiben az ellátás megállapítását 2018.07.26-a előtti időponttól kéri, a foglalkoztatási jogviszonyt meg kell szüntetni.

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.

Az egyéni és társas vállalkozó esetében a biztosítási jogviszonyt megszüntetni nem kell, mert az a nyugdíjazással átalakul kiegészítő tevékenységű vállalkozói jogviszonnyá.

Amennyiben a magyarországi biztosítási jogviszonya fennáll, az közszolgálati, vagy azzal egy tekintet alá eső jogviszonynak minősül? Igen. Nem.

Ilyen jogviszonynak minősülnek: közalkalmazotti jogviszony, kormányzati szolgálati jogviszony, állami szolgálati jogviszony, állami vezetői szolgálati viszony, köztisztviselőként vagy közszolgálati ügykezelőként közszolgálati jogviszony, bírói szolgálati viszony, igazságügyi alkalmazotti szolgálati viszony, ügyészségi szolgálati viszony, rendvédelmi feladatokat ellátó szervek hivatásos állományának szolgálati jogviszonyáról szóló törvény szerinti hivatásos szolgálati jogviszony, a Magyar Honvédséggel szerződéses vagy hivatásos szolgálati viszony.

Igen válasz esetén, kérjük jelölje meg a fennálló biztosítási jogviszonyának típusát:

Aláírás: _____

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

-
- közalkalmazotti jogviszonyban
 - kormányzati szolgálati jogviszonyban
 - állami szolgálati jogviszonyban
 - állami vezetői szolgálati jogviszonyban
 - köztisztviselőként vagy közszolgálati ügykezelőként közszolgálati jogviszonyban
 - bírói szolgálati viszonyban
 - igazságügyi alkalmazotti szolgálati viszonyban
 - ügyészségi szolgálati viszonyban
 - rendvédelmi feladatokat ellátó szervek hivatásos állományának szolgálati jogviszonyáról szóló törvény szerint hivatásos szolgálati jogviszonyban
 - Magyar Honvédséggel szerződéses vagy hivatásos szolgálati viszonyban
 - egyéb

Kíván-e egyéb, szolgálati időként figyelembe vehető jogviszonyt megadni? Igen. Nem.
További adatok megadásához töltse 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 töltse ki az M06 pólapot.

Megnevezés:

Időtartam: -

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

Igen válasz esetén kérjük, adja
meg mely országban:

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 tény, 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:

Alírási hely: _____

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

Egyéb megjegyzés:

Igényfelvevő neve, aláírása:

Aláírás: _____

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

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

- I. 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, járási hivatal) általi hitelesítése öregségi nyugdíj ügyben illetéktelen.

Aláírás: _____

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