





Ha igen, nyugellátás és/vagy egyéb rendszeres pénzellátás megnevezése:

Ha igen, mely időponttól:

Ha igen, folyósítási törzsszáma:

 -  - 

Rendszeres pénzellátás havi összege:

 Ft

Elismert szolgálati ideje:

 év

Nevelt-e Ön saját háztartásában vér szerinti vagy örökbefogadott gyermeket?

Igen.

Nem.

Amennyiben igen, a saját háztartásában nevelt vér szerinti vagy örökbe fogadott gyermekek száma?

Megváltozott munkaképességű-e?

Igen.

Nem.

Egyedül él-e?

Igen.

Nem.

Részesült-e korábban kivételes nyugellátás-emelésben?

Igen.

Nem.

Ha igen, akkor mikortól?

Megállapító szerv megnevezése:

Nyújtott-e be kivételes nyugellátás-emelésre kérelmet?

Igen.

Nem.

Ha igen, akkor mikor?

Melyik szervhez?

Keresettel, jövedelemmel nem rendelkező eltartott családtagok száma:

## Indoklás

A kérelem indoklása, a különös méltánylást érdemlő körülmények megjelölése (igazolások csatolása):

Alírási hely: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

### III. Nyilatkozat

\_\_\_\_\_ kijelentem, hogy előzetes letartóztatásban illetve szabadságvesztés büntetés hatálya alatt nem állok, továbbá a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 57. §-a (2) bekezdésének a)-c) pontja szerinti tartós bentlakásos intézményben nem élek.

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
igénylő vagy gondnok aláírása

**Az alábbi nyilatkozatot csak akkor kell kitöltenie, ha árvaellátásban részesülő gyermek után kéri a kivételes nyugdíj-emelés megállapítását.**

\_\_\_\_\_ kijelentem, hogy \_\_\_\_\_ nevű gyermek sem előzetes letartóztatásban illetve szabadságvesztés büntetés hatálya alatt nem áll, továbbá a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 57. §-a (2) bekezdésének a)-c) pontja szerinti tartós bentlakásos intézményben nem él, a gyermek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény szerinti otthont nyújtó ellátásban nem részesül, illetőleg javítóintézetben nincs elhelyezve.

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
igénylő vagy gyám/gondnok aláírása

### Záradék

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.

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 igénybejelentéséhez csatolni kell a szabályszerű meghatalmazást.

**Mellékelt iratok száma:** \_\_\_\_\_

#### Javaslat:

Javasolt havi összeg: ..... Ft

....., 20..... hó ..... nap

.....  
előadó

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_.

