

**Kérelem rokkantsági ellátás öregségi nyugdíj címén történő továbbfolyósításához
[öregségi nyugdíjkorhatár betöltésétől]**

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 a Magyar Államkincstár Nyugdíjfolyósító Igazgatóságához 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

I. Az igénylő személyi adatai

Folyósítási törzsszáma:

 - -

* TAJ száma:

 - -

* Neve (családi neve és utóneve)

Lakóhelye (irányítószám, település, utca házszám)

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

* Mely naptól kéri, hogy rokkantsági ellátásának összegét nyugdíj címén folyósítsuk? (év, hó, nap)

* A _____ Megyei Kormányhivatal Járási Hivatalának/Budapest Főváros Kormányhivatala III. Kerületi Hivatalának* rokkantsági ellátással összefüggésben

* állapotrosszabbodási igényt terjesztettem elő

Igen. Nem.

Ügyszám:

* esedékes felülvizsgálattal kapcsolatos eljárás van folyamatban

Igen. Nem.

Ügyszám:

Aláírás: _____

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

A megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól szóló 2011. évi CXCI. törvény 32. § (4) bekezdése alapján a rokkantsági ellátásom összegét a fent megadott naptól öregségi nyugdíj címén kérem folyósítani.

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.

Tájékoztatjuk, hogy abban az esetben, ha a megyei Kormányhivatal Járási Hivatalánál/Budapest Főváros Kormányhivatal III. kerületi Hivatalánál az Ön egészségi állapotának felülvizsgálata folyamatban van, akkor a rokkantsági ellátás öregségi nyugdíjként történő továbbfolyósítás iránti kérelmére indított eljárás a felülvizsgálat lezárásáig felfüggesztésre kerül.

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:

TÁJÉKOZTATÓ

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

A választ a megfelelő kockába írt X-szel kell megadni, illetve a kódkockába csak arab szám írható. A kérelem megállapítása iránti igény kizárólag az igénybejelentésre rendszeresített - kitöltött és az igénylő által aláírt - nyomtatvány benyújtásával érvényesíthető.

Mmtv. 32. § (4.) bekezdése alapján az 1955. január 1-jét megelőzően született és 2011. december 31-én I-III. csoportos rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíjban részesülő személy kérheti, hogy az öregségi nyugdíjkorhatár betöltését követően a rokkantsági ellátása azonos összegben öregségi nyugdíjként kerüljön továbbfolyósításra.

Tájékoztatjuk, hogy abban az esetben, ha a megyei Kormányhivatal Járási Hivatalánál / Budapest Főváros Kormányhivatala III. Kerületi Hivatalánál az Ön egészségi állapotának felülvizsgálata folyamatban van, akkor a rokkantsági ellátás öregségi nyugdíjként történő továbbfolyósítás iránti kérelmére indított eljárás a felülvizsgálat lezárásáig felfüggesztésre kerül.

Aláírás: _____

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