

**Igénybejelentő lap az 1997. évi LXXXI. törvény, a 2011. évi CLXVII. törvény valamint
szociálpolitikai és szociális biztonsági egyezmény alapján öregségi típusú nyugdíj, vagy korhatár
előtti ellátás elbírálásához [3515-504 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, vagy a Budapest Főváros Kormányhivatalához (1081 Budapest, Fiumei út 19/a.) kell benyújtani vagy 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

* Kérjük, jelöljön meg egy igénybejelentés típust az alábbiak közül:

- öregségi nyugdíj elbírálásához
- öregségi nyugdíj folyósítás nélküli megállapításához
- nők kedvezményes nyugdíja elbírálásához
- korhatár előtti ellátáshoz

* Kérjük, jelölje meg mely egyezmény alapján kívánja az igényét előterjeszteni

- magyar-albán
- magyar-amerikai
- magyar-ausztrál
- magyar-boszniai és hercegovinai
- magyar-indiai
- magyar-japán
- magyar-jugoszláv
- magyar-kanadai
- magyar-koreai
- magyar-macedón
- magyar-moldovai
- magyar-mongol
- magyar-montenegrói
- magyar-québeci
- magyar-szerb
- magyar-szovjet
- magyar-török
- magyar-orosz

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, megye, tartomány, város)

--

* **Születési idő:** (év, hó, nap)

--

Anyja születéskori családi és utóneve:

--

* **Lakóhelye:** (ország, irányítószám, település, utca, házszám, emelet, ajtó)

--

--

Aláírás: _____

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

* Tartózkodási / levelezési címe:

Telefonszáma és/vagy e-mail címe:

* Neme:

 Nő Férfi

* Állampolgársága és megszerzésének időpontja:

Külföldi biztosítási szám országonként:

Amennyiben külföldi biztosítási számát/számait nem tudja megadni, kérjük, közölje ennek okát.

* Van-e gondnoka?

 Van. Nincs.

Ha van, kérjük, szíveskedjen megnevezni az ügyben eljáró gyámhatóságot, elérhetőségét, valamint adja meg a gondnok nevét és címét:

* Van-e meghatalmazottja

 Van. Nincs.

Ha van, kérjük, szíveskedjen megadni a meghatalmazott nevét és címét:

II. Az 1997. évi LXXXI. törvény, valamint a 2011. évi CLXVII. törvény alapján történő igényelbíráláshoz szükséges adatok

* Mikortól kéri az ellátás megállapítását?

 év, hó, nap.

a jogosultság megnyílásának lehető legkorábbi időpontjától.

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

Kijelentem, hogy biztosítási jogviszonyom megszűnésének időpontja .

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.

Az alábbi országoktól nem kérem az ellátás megállapítását ebben az eljárásban:

* Levonandó köztartozása, letiltása van-e?

 Van. Nincs.

(Csak foglalkoztatási jogviszony megszűnése esetén)

Ha van, kérjük, szíveskedjen csatolni az erről szóló okiratot.

* Magyar magánnyugdíj-pénztárnak tagja-e?

 Igen. Nem.

Ha igen, a magánnyugdíj-pénztár neve, címe:

* **Megszűnt-e a biztosítással járó jogviszonya Magyarországon vagy más EU/EGT tagállamban, Svájcban, illetve szociálpolitikai vagy szociális biztonsági egyezmény hatálya alá tartozó országban?**

 Igen. Nem.

Ha igen, a megszűnés időpontja:

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

 Igen. Nem.

Aláírás: _____

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

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:

- 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 szerinti hivatásos szolgálati jogviszonyban
 Magyar Honvédséggel szerződéses vagy hivatásos szolgálati viszonyban
 egyéb

Biztosítással járó jogviszonynak minősül például a munkaviszony, közalkalmazotti/közszolgálati jogviszony, egyszerűsített foglalkoztatás, kiegészítő tevékenységet folytatóknak nem minősülő egyéni/társas vállalkozói jogviszony, megbízási/vállalkozási szerződés alapján végzett tevékenység, díjazás ellenében munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony.

Részesül-e Magyarországon vagy más EU/EGT tagállamban, Svájcban, illetve szociálpolitikai vagy szociális biztonsági egyezmény hatálya alá tartozó országban családtámogatási ellátásban (pl. gyermekgondozási segély, gyermeknevelési támogatás), **álláskeresési támogatásban** (pl. álláskeresési járadék, vállalkozói járadék, álláskeresést ösztönző juttatás, keresetpótló juttatás, nyugdíj előtti munkanélküli segély) **vagy szociális ellátásban** (a szociális ellátásról szóló 1993. évi III. törvény 4. § (1) bekezdés i) pontja szerinti pénzellátásban)? Igen. Nem.

Ha igen, milyen ellátásban, mikortól meddig, mely országban?

Részesül-e Magyarországon vagy más EU/EGT tagállamban, Svájcban, illetve szociálpolitikai vagy szociális biztonsági egyezmény hatálya alá tartozó országban a biztosítás megszünését követően táppénzben, baleseti táppénzben, csecsemőgondozási díjban, rehabilitációs járadékban, egészségkárosodott személyek szociális járadékában, megváltozott munkaképességű dolgozók rehabilitációs járadékában? Igen. Nem.

Ha igen, milyen ellátásban, mikortól meddig, mely országban?

Korhatár előtti ellátás megállapítása iránti igény esetén részesül-e Magyarországon vagy más EU/EGT tagállamban rendszeres pénzellátásban? Igen. Nem.

Ha igen, milyen ellátásban, mikortól meddig, mely országban?

Rendszeres pénzellátás: a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4. § (1) bekezdés i) pontja szerinti rendszeres pénzellátás az özevgyi nyugdíj, a baleseti hozzátartozói nyugellátások, a hadigondozottak és nemzeti gondozottak pénzbeli ellátásai, a nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék, valamint az uniós rendeletek alapján külföldi szerv által folyósított, ezekkel azonos típusú ellátások kivételével.

III. A szolgálati idő vizsgálatához szükséges adatok

Nyugdíjbiztosítási adategyeztetési eljárással le nem zárt, vagy szolgálati időt megállapító határozattal nem érintett időszakra és a külföldi biztosítási időre vonatkozó adatokat kell megadnia!

Foglalkoztató megnevezése:

Foglalkoztató címe (ország, irányítószám, település, utca, házszám)

Tevékenység időtartama: -

Munkakörök:

Aláírás: _____

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

Igazolás módja:

Amennyiben több foglalkoztatót szeretne megnevezni, kérjük, töltsse ki az M02 számú pótlapot!

Dolgozott-e kordedvezményre jogosító munkakörben?

Igen. Nem.

Foglalkoztató
megnevezése:

Foglalkoztató címe
(ország, irányítószám,
település, utca,
házszám)

Tevékenység-
időtartama:

Munkakörök:

Igazolás módja:

Amennyiben több foglalkoztatót szeretne megnevezni, kérjük, töltsse ki az M01 számú pótlapot!

Folytatott-e önálló tevékenységet?

Igen. Nem.

(Önálló tevékenység például a kisiparos, a magánkereskedő, az egyéni vállalkozó, a társas vállalkozás tagja, ezek segítő családtagjai, a vállalkozás jellegű jogviszony, az egyéni gazdálkodó, a szellemi szabadfoglalkozás stb.)

Vállalkozó neve, társas vállalkozás megnevezése:

Vállalkozó, társas vállalkozás címe:

Vállalkozó, társas vállalkozás törzsszáma:

Vállalkozó, társas vállalkozás adószáma:

Tevékenység időtartama:

Igazolás módja:

Amennyiben több foglalkoztatót szeretne megnevezni, kérjük, töltsse ki az M03 számú pótlapot!

A nők kedvezményes öregségi nyugdíjának igényléséhez, illetve 1968 előtt született gyermek esetén kíván megadni gyermekekre vonatkozó adatot?

Igen. Nem.

Ha igen kérjük az M05 pótlap kitöltését.

Kíván-e egyéb, szolgálati időként figyelembe vehető jogviszonyt megadni?

Igen. Nem.

Itt kell feltüntetni a nappali tagozaton folytatott tanulmányok, a katonai szolgálat, az álláskeresési támogatás, 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.

Ha igen, jogviszony/foglalkoztató megnevezése:

Tevékenység időtartama:

Igazolás módja:

További adatok megadásához töltsse ki az M04 számú pótlapot.

IV. Az ellátás folyósításához szükséges adatok

Amennyiben az ellátás folyósítását pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri, a számlaszám feltüntetésékor a „nulla karaktert” kérjük, szíveskedjen a Ø karakterrel jelölni

Az utalás biztonsága érdekében javasoljuk a banki értesítő számlaszámot tartalmazó fejlécét mellékelni. Felhívjuk szíves figyelmét, hogy amennyiben Magyarországgal szociálpolitikai vagy szociális biztonsági egyezményt kötött országban vezetett fizetési számlára kéri az ellátás utalását, folyósítás költségét Önnek kell viselnie.

Magyarországi lakóhely esetén az ellátás folyósítását

Aláírás: _____

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

folyósítási címre kéri

Folyósítási címe:

magyarországi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri

A pénzforgalmi szolgáltató neve:

A pénzforgalmi szolgáltató címe:

Számlaszám:

 - -

Ha lakóhelye EU/EGT tagállamban, illetve Svájc területén vagy Magyarországgal szociálpolitikai vagy szociális biztonsági egyezményt kötött országban található, az ellátás folyósítását

magyarországi meghatalmazott részére postai úton kéri. (Szíveskedjen csatolni az erről szóló meghatalmazást.)

A meghatalmazott neve és címe:

magyarországi meghatalmazott részére magyarországi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri. (Szíveskedjen csatolni az erről szóló meghatalmazást.)

A meghatalmazott neve és címe:

A pénzforgalmi szolgáltató neve:

A pénzforgalmi szolgáltató címe:

Számlaszám:

 - -

magyarországi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri.

A pénzforgalmi szolgáltató neve:

A pénzforgalmi szolgáltató címe:

Számlaszám:

 - -

EU/EGT tagállamban, Svájcban, vagy Magyarországgal szociálpolitikai vagy szociális biztonsági egyezményt kötött országban működő pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri.

A pénzforgalmi szolgáltató neve:

A pénzforgalmi szolgáltató címe:

Nemzetközi számlaszám (IBAN):

 -

A pénzforgalmi szolgáltató SWIFT azonosítója vagy BIC kódja:

A pénzforgalmi szolgáltató bankazonosító kódja:

(Ausztrália /BSB/ és Kanada esetén a bankazonosító kód megadása kötelező. Ausztráliában 6 számjegyű, míg Kanadában 9.)

Utalás devizaneme:

EUR HUF CHF USD AUD CAD JPY CZK DKK GBP PLN NOK SEK

Az utalás devizanemének meghatározásakor figyelemmel kell lenni arra, hogy a feltüntetett fizetési számla tudja-e a választott devizanemet fogadni.

Az öregségi nyugdíj - jogszabályban meghatározott - legkisebb összegét meg nem haladó ellátásomat

negyedévente félévente évente utólag kérem folyósítani.

Ha lakóhelye harmadik ország területén található (nem Magyarországon, EU/EGT országban, illetve Svájcban, vagy Magyarországgal szociálpolitikai vagy szociális biztonsági egyezményt kötött országban) az ellátás folyósítását

magyarországi meghatalmazott részére postai úton kéri. (Szíveskedjen csatolni az erről szóló meghatalmazást.)

A meghatalmazott neve és címe:

magyarországi meghatalmazott részére magyarországi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri. (Szíveskedjen csatolni az erről szóló meghatalmazást.)

A meghatalmazott neve és címe:

A pénzforgalmi szolgáltató neve:

Alírási hely: _____

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

A pénzforgalmi szolgáltató címe:

Számlaszám:

 - -

magyarországi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri.

A pénzforgalmi szolgáltató neve:

A pénzforgalmi szolgáltató címe:

Számlaszám:

 - -

Az öregségi nyugdíj - jogszabályban meghatározott - legkisebb összegét meg nem haladó ellátásomat

negyed évente félévente évente

utólag kérem folyósítani.

Amennyiben az ellátás folyósítását pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri, a fizetési számla (bankszámla) feletti rendelkezési joga önálló?

Igen. Nem.

Ha nem, társtulajdonosként rendelkezik a számla felett?

Igen. Nem.

Ha a megjelölt fizetési számla feletti rendelkezési joga nincs, és rendelkezik magyarországi lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel az ellátást postai úton kell 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.

Aláírás: _____

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

Nyilatkozat

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.

Mellékelt iratok darabszáma:

Egyéb megjegyzés:

Igényfelvevő neve, aláírása:

Aláírás: _____

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

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 nyugellátás megállapítása iránti igény kizárólag az igénybejelentésre rendszeresített - kitöltött és az igénylő által aláírt - nyomtatvány benyújtásával érvényesíthető. A más módon közölt kérelem nem tekinthető igénybejelentésnek.

Az igénybejelentő aláírása nélkül az igény nem bírálható el. Ha az igénylő írástudatlan, kézjegyen kívül néviról és két tanú aláírása (valamint személyigazolvány számuk és lakcímük feltüntetése) is szükséges. Amennyiben az igénylő gondnokság alatt áll, az igény előterjesztésére a gondnok jogosult. Ha az ügyfél nem áll cselekvőképességet részlegesen vagy teljesen korlátozó gondnokság alatt, és a formai követelményeknek mindenben megfelelő meghatalmazást ad képviselője részére, az igényérvényesítésének jogát a meghatalmazott is gyakorolhatja. A meghatalmazást írásba kell foglalni (közokirat vagy teljes bizonyító erejű magánokirat). Amennyiben az igényt meghatalmazott érvényesíti, azt az igénybejelentő lapon az aláírásánál fel kell tüntetni. A meghatalmazott köteles eredeti meghatalmazását vagy annak hitelesített másolatát az iratokhoz csatolni. Az igénybejelentés időpontja az igénybejelentő lap postára adásának a napja.

Iratok, okmányok az igény elbírálásához

A gyorsabb és hatékonyabb ügyintézés érdekében az öregségi nyugdíj iránti igény elbírálásához a következő eredeti vagy hitelesített okmányok beküldését javasoljuk: az igénylő birtokában lévő iratok olyan szolgálati idők igazolására, amelyek a nyugdíjbiztosítás igazgatási szervek nyilvántartásában nem szerepelnek, így különösen

- a) főiskolai vagy egyetemi leckekönyv, végbizonyítvány, oklevél, továbbá külföldön folytatott tanulmányok esetén annak igazolása, hogy a külföldi végzettséget honosították, a külföldi tanulmányi időt a hazai tanulmányi időbe beszámították, vagy a külföldi állam joga szerint kiállított bizonyítvány és oklevél Magyarországon egyenértékűnek ismerhető el, a szolgálati időként elismerhető, 1998. január 1-jét megelőző felsőoktatási tanulmányi idő igazolására,
- b) katonakönyv vagy a Magyar Honvédség illetékes szerve által kiállított igazolás a sor -, tartalékos vagy hivatásos katonai szolgálatban, illetve polgári szolgálatban eltöltött idő igazolására,
- c) a fegyveres rendvédelmi szerv igazolása a hivatásos vagy továbbszolgáló állományban töltött idő igazolására,
- d) ipari tanuló munkakönyv, szakmunkástanulói bizonyítvány, egészségügyi vagy mezőgazdasági szakiskolai bizonyítvány, oklevél vagy szakképző iskolai tanulószerveződés a szolgálati időként elismerhető, 1998. január 1-jét megelőző szakiskolai tanulmányi idő igazolására,
- e) bedolgozó önkéntes vagy munkabér-jövedelemigazolás a szolgálati időként elismerhető, 1998. január 1-jét megelőző bedolgozó jogviszony igazolására,
- f) mezőgazdasági, halászati termelőszövetkezeti tagkönyv, a 1998. január 1-jét megelőző tagsággal szerzett szolgálati idő igazolására,
- g) egyházi igazolás az egyházi személyként, szerzetesrendi tagként, diakonissza nővérként szerzett szolgálati idő igazolására,
- h) kórházi zárójelentés a szolgálati idő alatt vagy az ezt követő harminc napon belül kezdődött kórházi ápolással 1998. január 1-jét megelőzően szerzett szolgálati idő igazolására,
- i) munkakönyv, foglalkoztatói igazolás vagy szerződés az egyéb, a nyugdíjbiztosítás igazgatási szervek nyilvántartásában nem szereplő egyéb szolgálati idők igazolására,
- j) az 1988. január 1-jét megelőző időszakra szóló, az igénylő birtokában lévő munkabér-, illetve jövedelemigazolás, ha az ezt követő időszakra az ügyfél nem rendelkezik a jogszabályban meghatározott számú naptári napra nyugdíjjárulék-köteles keresettel, jövedelemmel,
- k) az 1997. december 31-ét követő időszakra szóló, az igénylő birtokában lévő 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 kivonat, vagy az örökbefogadást engedélyező határozat, ha a Tny. 18. § (2a)-(2d) bekezdése szerinti öregségi teljes nyugdíjat a jogosult súlyosan fogyatékos vérszerinti vagy örökre fogadott gyermekére is tekintettel igénylik,
- n) a gyermek születési anyakönyvi kivonat vagy az örökbefogadást engedélyező határozat, ha az öregségi teljes nyugdíjat a Tny. 18. § (2d) bekezdésében foglaltakra is tekintettel igénylik.

Aláírás: _____

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