

# Igénybejelentés az 1997. évi LXXXI. törvény alapján

Az ügyszámot is  
tartalmazó etikett helye

árvaellátás elbírálásához

Minden árvára vonatkozóan **külön**  
igénybejelentést kell kitölteni!

E nyomtatvány pontos kitöltése az igény 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 írásával kell válaszolni. (I=igen, N=nem, F=férfi, N=nő)

## Az elhunyra vonatkozó adatok

### I. Az elhunyt személyi adatai

Társadalombiztosítási Azonosító Jel  
(TAJ szám):

Név: \_\_\_\_\_  
Születési név: \_\_\_\_\_  
Névváltozások: \_\_\_\_\_  
Anyja neve: \_\_\_\_\_  
Születési idő:  év  hó  nap  
hely: \_\_\_\_\_

Neme:  F  N

**A személyi adatok  
hitelesítésére jogosult  
szerv/személy tölti ki!**

A személyi adatok hitelességét  
a \_\_\_\_\_ számú  
halotti anyakönyvi kivonat  
alapján igazolom.

aláírás(ok)

### II. Az igény elbírálásához szükséges adatok

1. Lakóhelye:  \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Az elhalálozás időpontja:  év  hó  nap

Az elhalálozás oka: \_\_\_\_\_

(Üzemi baleset, foglalkozási betegség esetén csatolni kell az annak elismeréséről szóló határozatot!)

Az elhalálozásért felelős neve, címe: \_\_\_\_\_

A halálesettel kapcsolatban van-e/volt-e (rendőrségi, bírósági, ügyészségi) eljárás  
folyamatban?  I  N

Ha igen, hol és milyen ügyszámon? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

az igénylő aláírása

3. Előterjesztett-e korábban valamely ellátás megállapítása iránt kérelmet vagy  
szolgálati idő elismerési kérelmet?

  
I   
N

A kérelm(ek)et mely szerv(ek)nél terjesztette elő? \_\_\_\_\_

Az ügy száma: \_\_\_\_\_

4. Állapítottak-e meg részére korábban valamilyen nyugellátást vagy rendszeres  
nyugdíjszerű pénzellátást?

  
I   
N

Az ellátás(oka)t melyik szerv állapította meg? \_\_\_\_\_

Az ügy száma: \_\_\_\_\_

Folyósítási törzsszám: \_\_\_\_\_

5. Részesült-e családtámogatási (gyermekgondozási segély, gyermeknevelési támogatás), munkanélküli  
(munkanélküli járadék, álláskeresési járadék, vállalkozói járadék, álláskeresést ösztönző juttatás, keresetpótló  
juttatás, nyugdíj előtti munkanélküli segély) vagy szociális (időskorúak járadéka, rendszeres szociális segély,  
ápolási díj, átmeneti segély) ellátásban?

  
I   
N

Az ellátás típusa: \_\_\_\_\_

A megállapító szerv neve: \_\_\_\_\_

6. Magánnyugdíjpénztárnak tagja volt-e?

  
I   
N

Ha igen, a magánnyugdíjpénztár neve, címe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### III. Gyermekekre vonatkozó adatok

7. Amennyiben a jogszerző nő, itt kell felsorolni az elhunyt 1968. január 1-jét megelőzően született gyermekein  
adatait.

Neve	Születési adat (év, hó, nap)	Születési anyakönyvi kivonat száma

Kitöltés esetén csatolni kell a gyermek(ek) születési anyakönyvi kivonatát, vagy annak hiteles másolatát, a tar-  
tósan beteg vagy fogyatékos gyermek állapotára vonatkozó szakorvosi (kórházi) igazolást.

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

\_\_\_\_\_ az igénylő aláírása

#### IV. Szolgálati időre vonatkozó adatok

A szolgálati időket igazoló okmányokat, illetve azok hiteles másolatát csatolni kell!

8. **Az önálló tevékenységre** (kisiparos, magánkereskedő, egyéni vállalkozó, társas vállalkozás tagja, ezek segítő családtagja, vállalkozási jellegű jogviszony, egyéni gazdálkodó, szellemi szabadfoglalkozású stb.) **vonatkozó adatok.**

Vállalkozó neve, társas vállalkozás megnevezése, címe	A tevékenység időtartama (-tól -ig)	Törzsszám (és/vagy adószám)	Igazolás módja

9. **A munkakönyvben nem szereplő foglalkoztatásra** (munkaviszonyra, munkaviszony jellegű jogviszonyra, szövetkezeti tagsági jogviszonyra, bedolgozói és megbízási jogviszonyra, alkalmi munkavállalói könyvvel történő foglalkoztatásra) **vonatkozó adatok.**

Foglalkoztató megnevezése, címe	A tevékenység időtartama (-tól -ig)	Munkakör	Igazolás módja

#### 10. Egyéb jogviszony, amely szolgálati időként figyelembe vehető.

(Itt kell feltüntetni az oktatási intézmény nappali tagozatán folytatott tanulmányok, a katonai szolgálat, a munkánélküli ellátások, 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 házasársaként külföldi tartózkodás céljára engedélyezett fizetés nélküli szabadság időtartamát, ha a nyugdíjjárulékot megfizette.)

Jogviszony/foglalkoztató megnevezése	Időtartama (-tól -ig)	Igazolás módja

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

\_\_\_\_\_ az igénylő aláírása

## Az árvára vonatkozó adatok

### V. Az árva személyi adatai

Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ szám):

--	--	--

--	--	--

--	--	--

Név: \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_

Névváltozások: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Törvényes képviselő neve: \_\_\_\_\_

Születési idő: 

--	--	--	--

--	--

--	--

 Neme: 

--	--

hely: \_\_\_\_\_ F N

<b>A személyi adatok hitelesítésére jogosult szerv/személy tölti ki!</b> A személyi adatok hitelességét a _____ számú alapján igazolom. aláírás(ok)
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### VI. Az igény elbírálásához szükséges adatok

11. Lakóhelye: 

--	--	--	--

 \_\_\_\_\_

Telefonszáma (és/vagy e-mail címe): \_\_\_\_\_

12. A tartózkodási helye szerint kéri-e az igény elbírálását?  I  N

Igen válasz esetén a tartózkodási helye: 

--	--	--	--

 \_\_\_\_\_

13. Folyósítási címe: 

--	--	--	--

 \_\_\_\_\_

14. Pénzintézeti számlára kéri-e az ellátás utalását?  I  N

Amennyiben igen, közölje a pénzintézet nevét, pontos címét és a számlaszámát:

\_\_\_\_\_

Számlaszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

A folyószámla (bankszámla) feletti rendelkezési joga önálló?  I  N

Ha nem, társtulajdonosként rendelkezik a számla felett?  I  N

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

Tájékoztatjuk, hogy 2006. január 1-jétől kezdődően az előreláthatólag 90 napot meghaladó külföldi - kizárólag az Európai Gazdasági Térség (EGT) tagállamaiban történő - tartózkodás idejére az ellátás a jogosult kérelmére, az általa megjelölt, valamely tagállamban vezetett átutalási betétszámlára (bankszámlára) is folyósítható.

Kelt: \_\_\_\_\_ az igénylő aláírása

Kéri ellátását valamely EGT tagállamban vezetett átutalási betétszámlára (bankszámlára) utalni    
I N

Ha igen, közölje a külföldi hitelintézet nevét és pontos címét (ország, város, utca, házszám):

A nemzetközi bankszámlaszáma (IBAN):

A hitelintézet SWIFT azonosítója (BIC) / kódja: \_\_\_\_\_

A folyószámla (bankszámla) feletti rendelkezési joga önálló?    
I N

Ha nem, társtulajdonosként rendelkezik a számla felett?

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

15. Van-e gyámja, gondnoka? (Igen válasz esetén a gyám-, ill. gondnokrendelő határozatot mellékelni kell!)    
I N

Ha igen, neve, címe: \_\_\_\_\_

16. Az ellátás megállapításának kért kezdő időpontja:     év   hó   nap

17. Az árvának az elhunytéhoz való viszonya:

gyermeke  közös háztartásban nevelt gyermeke  örökbe fogadott gyermeke

testvére  unokája

18. Oktatási intézmény nappali tagozatán folytat-e tanulmányokat?    
Ha az árva betöltötte a 16. életévét, mellékelni kell az iskolalátogatási igazolást!    
I N

19. Előterjesztett-e korábban valamely ellátás megállapítása iránt kérelmet?    
A kérelm(ek)et mely szerv(ek)nél terjesztette elő? \_\_\_\_\_    
I N

Az ügy száma: \_\_\_\_\_

20. Állapítottak-e meg részére korábban valamilyen nyugellátást vagy rendszeres nyugdíj-  
szerű pénzellátást?    
I N

Az ellátás(oka)t melyik szerv állapította meg? \_\_\_\_\_

Az ügy száma: \_\_\_\_\_

Folyósítási törzsszám: \_\_\_\_\_

21. Rokkantnak érzi magát vagy fogyatékkal élő, illetve tartósan beteg?    
A tartósan fennállóbetegséget a családi pótlékra irányadó szabályok alkalmazásával  
szakorvosi igazolással kell igazolni.    
I N

22. Rendelkezik-e az Országos Orvosszakértői Intézet által kiadott szakvéleménnyel?    
Igen válasz esetén a szakvéleményt csatolnia kell!    
I N

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

\_\_\_\_\_ az igénylő aláírása

23. Járásában (mozgásában) korlátozott-e?

I

N

Ha igen, meg tud-e jelenni az orvosi felülvizsgálaton?

I

N

Ha nem tud megjelenni a vizsgálaton, csatolnia kell az erről szóló orvosi igazolást.

24. Van-e életben lévő szülője?

I

N

Ha igen, az életben lévő szülője rokkant-e?

I

N

25. Tudomása szerint van-e az elhunytak az igénylőn kívül hozzátartozója (árvája, elvált/külön élő házastársa, élettársa)?

I

N

Igen válasz esetén a személy(ek) neve, címe:

\_\_\_\_\_

Felhívjuk a szíves figyelmét, hogy 2005. november 1. napjától egyes nyugdíjbiztosítási eljárási cselekmények elektronikus formában is gyakorolhatók, ha legalább fokozott biztonságú elektronikus aláírással rendelkezik, vagy ügyfélkapu létesítését kezdeményezi. Amennyiben élni kíván ezzel a lehetőséggel, a részletes tájékoztatás érdekében szíveskedjék az elektronikus ügyintézéshez hivatalos célra használható elektronikus levélcímét közölni.

**E-mail cím:** \_\_\_\_\_

**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.**

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

TAJ szám: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
az igényfeltevő neve, aláírása

\_\_\_\_\_  
az igénylő (törvényes képviselő, gyám) aláírása

A személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. 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.