

KÉRELEM-ADATLAP
nyugellátás méltányossági alapon történő emeléséhez

1. Kérelmező neve:
Gyám, gondnok neve:
(leánykori név).....TAJ száma:
Születési helye: ideje:év hó.....nap
Anyja neve: családi állapota:
Lakcím:(ir.sz.).....(település).....
.....(utca/tér)(ház sz.)(em.) (ajtó)

2. Nyugellátásban (árvaellátásban), rendszeres pénzellátásban részesül-e? **Igen** * **Nem** *
A nyugellátás, és/vagy egyéb rendszeres pénzellátás megnevezése:
....., havi összege: Ft és a folyósítási törzsszáma: - -

3. Elismert szolgálati ideje:

4. Rokkant-e? **Igen** * **Nem** *
Ha igen, akkor az **I.** *, a **II.** *, vagy a **III.** * rokkantsági csoportba tartozik.

5. Egyedül élő-e? **Igen** * **Nem** *

6. A nyugellátása mely időponttól kezdődően került megállapításra:.....év.....hó.....nap
Részesült-e korábbiakban méltányossági nyugdíjmelésben: **Igen** * **Nem** *, ha igen, mikortól és a megállapító szerv megnevezése:
Nyújtott-e be méltányossági nyugdíjmelésre irányuló kérelmet: ha igen, mikor és hova:.....

7. A keresettel, jövedelemmel nem rendelkező eltartott családtagok száma:.....

8. A kérelem teljesíthetőségét érintő egyéb tények közlése – pl. ápolást, gondozást nyújtó, tartós bentlakásos **intézményben él, árvaellátás esetén otthon nyújtó ellátásban részesül**, javítóintézeti elhelyezés, előzetes letartóztatás, szabadságvesztés büntetés ténye stb. – valamint a kérelem indokolása a különös méltánylást érdemlő körülmények megjelölésével, igazolások csatolásával:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

* A megfelelő választ -ben X jellel jelölje.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kijelentem, hogy a közöltek a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a méltányossági alapon engedélyezett ellátás megvonható, ha a közöltek nem felelnek meg a valóságnak.

....., 200..... hónap

.....
a kérelmező (gyám, gondnok) aláírása

<p>Javaslat:</p> <p>Javasolt havi összeg: Ft Javaslat az engedélyezés kezdő időpontjára:, 200 hó nap</p> <p>..... előadó</p>	<p>Engedélyezett havi összeg: Ft Az engedélyezés kezdő időpontja:, 200hó nap</p> <p>..... Döntésre jogosult aláírása</p>
---	--