

KÉRELEM-ADATLAP
nyugellátás méltányossági alapon történő megállapításához

1. Kérelmező neve:.....Neme:.....
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. Ha a kérelmező rendszeres pénzellátás iránti igényét még nem bírálták el, akkor mikor és mely szervhez nyújtotta be:

4. Figyelembe vehető (hozzátartozói nyugellátásnál az elhunyt) szolgálati idejére vonatkozó adatok:.....

5. Rokkant-e? Igen * Nem *

Ha igen, akkor az **I.** *, a **II.** *, vagy a **III.** * rokkantsági csoportba tartozik.

6. Egyedül élő-e? Igen * Nem *

7. Kivételes árvaellátás, özvegyi nyugdíj megállapítása iránti kérelem esetén az elhunyt (szülő, nagyszülő, testvér)

Neve:.....

Anyja neve:

Születési év, hónap, nap:

Születési helye:

Elhalálozás időpontja:.....

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.....hónap</p> <p>..... előadó</p> | <p>Döntés:</p> <p>Engedélyezett havi összeg: Ft Az engedélyezés kezdő időpontja: , 200.....hónap</p> <p>..... Döntésre jogosult aláírása</p> |
|--|--|