

**Igénybejelentés az 1997. évi LXXXI. törvény alapján öregségi típusú nyugdíjak
elbírálásához
[ONYF. 3515-272/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 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)

Jelöljön meg egy igénybejelentés típust az alábbiak közül!

- öregségi nyugdíj elbírálásához
 öregségi nyugdíj folyósítás nélküli megállapításához
 nők kedvezményes nyugdíja megállapításához

I. Az igénylő személyi adatai

TAJ száma:

- -

Neve (családi neve, utóneve 1., utóneve 2.)

Születési neve (családi neve, utóneve 1., utóneve 2.)

Anyja neve (családi neve, utóneve 1., utóneve 2.)

Születési hely és idő (Budapest esetén a kerület számát kérjük írja mögé)

Neme:

Férfi Nő

II. Az igény elbírálásához szükséges adatok (1)

1. Lakóhelye (irányítószám, település, utca házszám)

Telefonszáma:

2. A tartózkodási helye szerint kéri-e az igény elbírálását?

Igen Nem

Igen válasz esetén a tartózkodási helye (irányítószám, település, utca házszám)

3. A folyósítást az alábbiak közül melyik címre kéri?

- Lakóhely
 Tartózkodási hely
 Egyéb

Folyósítási címe (irányítószám, település, utca házszám)

Aláírás: _____

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

II. Az igény elbírálásához szükséges adatok (2)

4. Pénzforgalmi fizetési számlára kéri az utalást? Igen Nem

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 fizetési számlára is folyósítható.

Belföldi vagy EGT tagállamban vezetett fizetési számlára kéri a folyósítást? Belföldi EGT tagállambeli

Pénzforgalmi szolgáltató neve:

Címe (ország, irányítószám)

Címe (település, utca házszám)

Számlaszáma: - -

Nemzetközi fizetési számla (IBAN): - - - -
- -

A hitelintézet SWIFT azonosítója / BIC kódja:

A fizetési számla feletti rendelkezés joga önálló? Igen Nem

Ha nem, társtulajdonosként rendelkezik a számla felett? Igen Nem

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

II. Az igény elbírálásához szükséges adatok (3)

5. Van-e gondnoka? (Igen válasz esetén kérjük, nevezze meg az ügyben eljáró gyámhatóság nevét és címét.) Igen Nem

Név:

Cím: (irányítószám, település, utca házszám)

6. Mikortól kéri az ellátás megállapítását?

Dátum:

Ezen a napon munkaviszonyban (közalkalmazotti / közszolgálati jogviszonyban stb.) áll-e? Igen Nem

Ezen a napon megbízási / vállalkozási szerződés alapján munkát végez-e? Igen Nem

Ezen a napon egyszerűsített foglalkoztatás keretében munkát végez-e? Igen Nem

Ezen a napon egyéni vállalkozói igazolvánnyal/engedéllyel rendelkezik-e? Igen Nem

Ezen a napon társas vállalkozásnak személyes közreműködő tagja-e? Igen Nem

Ezen a napon díjazás ellenében munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony keretében (bedolgozói, megbízási szerződés alapján, egyéni vállalkozónak nem minősülő vállalkozási jogviszonyban) személyes munkát végez-e? Igen Nem

Tájékoztatjuk, hogy az öregségi nyugdíj igénybevételének feltétele a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény (a továbbiakban Tbj.) 5. § (1) bekezdésének a), b) és e), f), g) pontja szerinti biztosítással járó jogviszony megszűntetése. Az egyéni és társas vállalkozó esetében a biztosítási jogviszonyt megszűntetni nem kell, mert az a nyugdíjazással átalakul kiegészítő tevékenységet folytató vállalkozói

Aláírás: _____

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

jogviszonyá.

II. Az igény elbírálásához szükséges adatok (4)

7. Részesül-e családtámogatási (pl. gyermekgondozási segély, gyermeknevelési támogatás) munkanélküli (pl. álláskeresési járadék, vállalkozói járadék, állástkeresés t ösztönző juttatás, keresetpótló juttatás, nyugdíj előtti munkanélküli segély) vagy szociális (a szociális igazgatásról és szociális ellátásról szóló 1993. évi III. törvény 4. § (1) bekezdés i) pontja szerinti pénzellátásban) ellátásban? Igen Nem

Az ellátás típusa:

A megállapító szerv neve:

8. Jelenleg részesül-e táppénzben? Igen Nem

Mely szerv folyósítja:

A folyósítás megszűnésének várható időpontja:

II. Az igény elbírálásához szükséges adatok (5)

9. Magánnyugdíjpénztárnak tagja-e? Igen Nem
10. Nyugdíjából levonandó köztartozása, letiltása van-e? Igen Nem

Az erről szóló okiratot csatolni kell.

III. Gyermekekre vonatkozó adatok

11. Kíván megadni gyermekekre vonatkozó adatot? Igen Nem
Ha igen kérjük az M05 pótlap kitöltését.

IV. Szolgálati időre vonatkozó adatok

12. Kíván-e a szolgálati idő határozattal történt korábbi megállapítását követő foglalkoztatásra vonatkozó adatokat megadni? Igen Nem
További adatok megadásához töltsse ki az M02 pótlapot.

Foglalkoztató megnevezése:

Foglalkoztató címe (irányítószám, település, utca házszám)

Tevékenység időtartama:

 -

Munkakörök:

Igazolás módja:

V. Szolgálati időre vonatkozó adatok (1)

Ha már rendelkezik szolgálati idő határozattal, akkor a korábbi megállapítást követő foglalkoztatásra vonatkozó adatokat kell megadni.

13. Folytatott-e önálló tevékenységet (kisiparos, magánkereskedő, egyéni vállalkozó, társas vállalkozás tagja, ezek segítő családtagja, vállalkozási jellegű Igen Nem

Aláírás: _____

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

jogviszony, egyéni gazdálkodó, szellemi szabadfoglalkozású stb.)?

További adatok megadásához töltse ki az M03 pótlapot.

Vállalkozó neve, társas vállalkozás megnevezése:

Vállalkozó, társas vállalkozás címe (irányítószám, település, utca házszám)

Tevékenység időtartama: -

Vállalkozó, társas vállalkozás törzsszáma:

Vállalkozó, társas vállalkozás adószáma:

Igazolás módja:

V. Szolgálati időre vonatkozó adatok (2)

14. Kíván-e a munkakönyvben nem szereplő foglalkoztatásra (munkaviszonyra, munkaviszony jellegű jogviszonyra, szövetkezeti tagsági jogviszonyra, bedolgozói és megbízási jogviszonyra, alkalmi munkavállalói könyvvel történő foglalkoztatásra) vonatkozó adatokat megadni? Igen Nem

További adatok megadásához töltse ki az M02 pótlapot.

Foglalkoztató megnevezése:

Foglalkoztató címe (irányítószám, település, utca házszám)

Tevékenység időtartama: -

Munkakörök:

Igazolás módja:

V. Szolgálati időre vonatkozó adatok (3)

15. Kíván-e egyéb, szolgálati időként figyelembe vehető jogviszonyt (nappali tagozaton folytatott tanulmányok, a katonai szolgálat, a munkanélküli 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 házastársaként külföldi tartózkodás eljárás engedélyezett fizetés nélküli szabadság időtartamát, ha a nyugdíjjárulékot megfizette) megadni? Igen Nem

További adatok megadásához töltse ki az M04 pótlapot.

Jogviszony/foglalkoztató megnevezése:

Tevékenység időtartama: -

Igazolás módja:

16. Folytatott-e EGT tagállamon kívüli országban kereső foglalkozást? Igen Nem

Igen válasz esetén kérjük adja meg mely országban?

Alírá s: _____

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

V. Szolgálati időre vonatkozó adatok (4)

17. Kíván-e biztosításban nem töltött időket [pl. háztartásbeli, saját föld megművelése, fizetés nélküli szabadság (ennek okát a megnevezésben fel kell tüntetni), egyéb] megadni? Igen Nem

További adatok megadásához töltsse ki az M06 pótlapot.

Megnevezés:

Időtartam:

 -

Záradék

Kijelentem, hogy a kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a valóltan adatszolgáltatásból eredő kárért felelőséggel tartozom, valamint köteles vagyok 15 napon belül bejelenteni az igényt elbíráló szervnek minden olyan tény, adatot, körülményt, amely az ellátásra való jogosultságomat érinti.

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. Amennyiben az igénybejelentő lapon feltüntetett adatokat, tényeket bizonyító okiratok, dokumentumok rendelkezésre állnak, azokat az igény elbírálásának megkönnyítése érdekében mellékelheti.

Meghatalmazott által előterjesztett igénybejelentéshez csatolni kell a szabályszerű meghatalmazást.

Elektronikus elérhetőség (pl. telefonszám, e-mail cím):

Mellékletek darabszáma:

Egyéb megjegyzés:

Igényfelvevő neve, aláírása:

Aláírás: _____

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