



Igénybejelentő lap özvegyi nyugdíj feléledéséhez  
[KET-3300-279/6.]

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 a Nyugdíjfolyósító 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)

A./ Az igénylő adatai (1):

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

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

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

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

TAJ száma:

Folyósítási törzsszám, melyen az özvegyi nyugdíj korábban folyósításra került:

Lakcíme (irányítószám, település, utca házszám)

Lakcíme szerint kéri-e az ellátás folyósítását?

Igen  Nem

Ha nem, akkor a tartózkodási hely pontos megnevezése (irányítószám, település, utca házszám)

A./ Az igénylő adatai (2):

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:

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.



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.

#### A./ Az igénylő adatai (3):

Saját jogú nyugellátás megállapítása iránti igényt terjesztett-e már elő?

Igen  Nem

Az igénylő részesül-e jelenleg valamilyen ellátásban?

Igen  Nem

Ha igen, annak belföldi folyósítási  
törzsszáma:

-  -

Külföldről részesül-e ellátásban?

Igen  Nem

A folyósító ország neve:

Az ellátás típusa:

A folyósítás azonosító száma:

A külföldi folyósító szerv neve:

Címe

Irányítószám:

Település:

Utca, házszám:

#### A./ Az igénylő adatai (4):

Az igénylő megváltozott munkaképességűnek érzi-e magát?

Igen  Nem

Az igénylő újabb házasságot, bejegyzett élettársi kapcsolatot létesített-e?

Igen  Nem

Időpontja:

Helye (Budapest esetén kérjük a kerület  
számát is feltüntetni):

Az újabb házasság, bejegyzett élettársi kapcsolat megszűnt-e? (halál, válás  
vagy érvénytelenné nyilvánítás következtében)

Igen  Nem

Ha igen, bírósági bontóperi ítélet száma:

Bíróság neve, címe:

Az özvegyi nyugdíj feléledését az elhunyt jogán árvaellátásra jogosult  
fogyatékkal élő, illetve tartósan beteg gyermek eltartása címén igényli és az  
elhalálozáskor Ön az árva eltartotta?

Igen  Nem

Gyermek neve

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

Születési dátum:		
Születési helye (Budapest esetén a kerület számát kérjük írja mögé):		
TAJ száma:		
Anyja neve (családi neve, utóneve 1., utóneve 2.)		
Árvaellátás törzsszáma:		

**B./ Az elhunyt nyugdíjas adatai:**

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

--	--	--

Születési idő:

--

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

--	--	--

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

--	--	--

Elhalálzásának időpontja:

--

Kijelentem, hogy a kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatszolgáltatásból eredő jogalap nélküli kifizetésért felelősséggel tartozom, valamint köteles vagyok 15 napon belül bejelenteni a Nyugdíjfolyósító Igazgatóságnak minden olyan tény, adatot, körülményt, amely az ellátásra való jogosultságomat érinti.

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: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .

## TÁJÉKOZTATÓ

1./ A nyomtatványt olvashatóan, írógéppel, vagy kézírással, nyomtatott NAGY betűvel, illetve arab számmal kell kitölteni.

2./ Az igénybejelentő saját kezű aláírása nélkül az igény nem bírálható el. Ha az igénylő írástudatlan, kézjegyen kívül névíró és két tanú aláírása (személyigazolvány szám és lakcím feltüntetése) is szükséges.

Ha az ügyfél nem áll cselekvőképeséget kizáró vagy korlátozó gondnokság alatt, és a formai követelményeknek mindenben megfelelő meghatalmazást ad képviselője részére, az igény érvényesítésének 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.

3./ A nyugellátást írásban, kizárólag az e célra rendszeresített nyomtatványon kell igényelni (Tny. 64. § (1) bek.).

Az igényt visszamenőleg legfeljebb hat hónapra lehet érvényesíteni, az ellátást a jogosultsági feltételek fennállása esetén legkorábban az igénybejelentés időpontját megelőző hatodik hónap első napjától lehet megállapítani. (Tny. 64. §. (2) bek.)

4./ Az özvegyi nyugdíjra jogosító feltételek (Tny. 47. § (2) bek.):

- az irányadó öregségi nyugdíjkorhatár betöltése,
- megváltozott munkaképességű (a hozzátartozói nyugellátás megállapítása során megváltozott munkaképességű az, akinek egészségi állapota legfeljebb 50 százalékos),
- az elhunyt jogán legalább egy árvaellátásra jogosult fogyatékkal élő, illetve tartósan beteg, vagy legalább két árvaellátásra jogosult gyermekről való gondoskodás.

5./ A Tny. 53. § (1) és (3) bekezdései tartalmazzák az özvegyi nyugdíj feléledésének szabályait:

"53. § (1) Feléled az özvegyi nyugdíja annak, akinek az özvegyi nyugdíja nem házasságkötés miatt szűnt meg, ha az özvegyi nyugdíjra jogosító feltételek valamelyike

- a) a házastárs 1993. március 1-je előtt bekövetkezett halála esetén az özvegyi nyugdíj megszűnésétől számított 15 éven belül,
- b) a házastárs 1993. február 28-a után bekövetkezett halála esetén az özvegyi nyugdíj megszűnését követő tíz éven belül bekövetkezik.

(3) A házasságkötés miatt megszüntetett özvegyi nyugdíjra a jogosultság a házasság megszűnése után feléled, ha

- a) az igénylő a házasságkötéskor az 1998. január 1-jét megelőzően hatályos rendelkezések alapján végkielégítést nem vett fel, és
- b) az igénylőt a házasság létrejötte nélkül az özvegyi nyugdíj egyébként megilletné."

6./ Az özvegyi nyugdíj feléledése esetén a jogosultat az özvegyi nyugdíj megszűnését követő emelések, kiegészítések megilletik (Tny. 53. § (4) bek.)

7./ Az özvegyi nyugdíj feléledése során az özvegyre irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt a jogszerző halálakor hatályos jogszabályok alapján kell megállapítani.

8./ Iratok, okmányok az igény elbírásához amennyiben az igényelbíráláshoz szükséges okmányokat a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság szerzi be, az az ügyintézési határidőbe nem számít bele, tehát az ügyintézési idő meghosszabbodik.

Emiatt a gyorsabb és hatékonyabb ügyintézés érdekében az özvegyi nyugdíj iránti igény elbírálásához a következő eredeti vagy hitelesített okmányok beküldését javasoljuk:

- a) Az újabb házasságkötésről szóló házassági anyakönyvi kivonat,
- b) ha az újabb házasság megszűnt, akkor a jogerős bontóperi ítélet,
- c) ha az igénylő gondnokság alatt áll, a gondnokkirendelő határozat.

Felhívjuk a figyelmét arra, hogy fogyatékos, tartósan beteg gyermek esetén a gyermek 18. életévének betöltéséig a tartós betegség igazolására szolgáló 5/2003. (II.19.) ESZCSM rendelet szerinti szakorvosi igazolást a kérelemhez Önnek kell mellékelnie. A 18. életévét betöltött gyermek tartós betegségeinek, fogyatékoságának igazolására a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal(NRSZH) szakhatósági állásfoglalása fogadható el.

**NYUGDÍJFOLYÓSÍTÓ IGAZGATÓSÁG**

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_.