

**Igénybejelentő lap özvegyi nyugdíj igényléséhez elhunyt nyugdíjas (mezőgazdasági
járadékos) jogán
HA AZ ELHUNYT NYUGELLÁTÁSBAN RÉSZESÜLT
[KET-3300-399-6.]**

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 Igazgatósághoz 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 ELHUNYT NYUGDÍJAS (JÁRADÉKOS) ADATAI:

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

Lakcíme (irányítószám, település, utca házszám)

Folyósítási törzsszáma:

_____ - _____ - _____

TAJ száma:

_____ - _____ - _____

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

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

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

2. Elhalálozásának időpontja:

Elhalálozás helye (Budapest esetén a kerület számát kérjük írja mögé):

Elhalálozás oka:

3. A halálesettel kapcsolatban van-e/volt-e (a hagyatéki eljáráson kívül) Igen Nem
rendőrségi, bírósági, ügyészségi eljárás folyamatban?

Ha igen a szerv neve:

Cím (irányítószám, település, utca házszám)

Ügyszám:

Aláírás: _____

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

B) A HOZZÁTARTOZÓI IGÉNY ELBÍRÁLÁSÁHOZ SZÜKSÉGES ADATOK (1)

1. Igénylő (özvegy)

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

TAJ száma:

 - -

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

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

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

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

Gondnok kirendelő határozat száma:

Gyámhivatal neve, címe:

2. Lakcíme (irányítószám, település, utca házszám)

3. Lakcíme szerint kéri-e az ellátás folyósítását?

Igen Nem

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

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

Aláírás: _____

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

Ha nem, társtulajdonosként rendelkezik a számla felett? Igen Nem

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

B) A HOZZÁTARTOZÓI IGÉNY ELBÍRÁLÁSÁHOZ SZÜKSÉGES ADATOK (2)

5. Az igénylő nyugellátás megállapítása iránti igényt terjesztett-e már elő? Igen Nem

6. Az igénylő részesül-e már valamilyen ellátásban? Igen Nem

Amennyiben igen, az igénylő folyósítási törzsszáma (ha belföldről ellátásban részesül):

- -

7. Külföldről részesül-e nyugellátásban? Igen Nem

A folyósító ország neve:

Az ellátás típusa:

Az ellátás azonosító száma:

B) A HOZZÁTARTOZÓI IGÉNY ELBÍRÁLÁSÁHOZ SZÜKSÉGES ADATOK (3)

8. Az igénylő az elhalálozás időpontjában a meghalt nyugdíjossal (járadékossal) együtt élt-e? Igen Nem

Az igénylő az elhunyttal milyen kapcsolatban élt?

- házastárs/bejegyzett élettárs
 elvált házastárs
 élettárs

9. Házasság, bejegyzett élettársi kapcsolat létesítésének időpontja:

Helye (Budapest esetén kerület számát kérjük írja mögé):

10. Az elhunyttal a házasságkötést, bejegyzett élettársi kapcsolat létesítését megelőzően élettársként együtt élt-e? Igen Nem

Ha igen, mikortól?

11. Ha az elhunyttal együtt élt, de lakcímük eltérő, annak indoka:

Eltérő lakcím esetén az igénylő és az elhunyt között fennállt-e életközösség (élettársi együttélés) érzelmi és gazdasági téren? Igen Nem

12. Az igénylő vagy elhunyt valamelyike szociális otthonban vagy egyéb egészségügyi intézményben tartózkodott? Igen Nem

Ha igen az otthon neve:

Címe (irányítószám, település, utca házszám)

Az elhunyt szociális otthonban, vagy egyéb egészségügyi intézményben való tartózkodása esetén, az igénylő az elhunyt jogszerzőt az intézményben látogatta-e, ellátásáról gondoskodott-e? Igen Nem

13. Ha az igénylő az elhunyttal az elhalálozás időpontjában nem élt együtt, a különélés kezdete:

14. Ha az igénylő a házastársától, bejegyzett élettársától elvált vagy külön élt, annak haláláig házastársi tartásdíjra jogosult volt-e? Igen Nem

Aláírás: _____

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



Ha tartásdíjat kapott, annak legutóbbi összege: Ft

Bírósági bontóperi ítélet, házastársi tartásdíjat megállapító ítélet száma:

Bíróság neve, címe:

B) A HOZZÁTARTOZÓI IGÉNY ELBÍRÁLÁSÁHOZ SZÜKSÉGES ADATOK (4)

15. Ha az elhunyt a házasság, bejegyzett élettársi kapcsolat létesítésekor az öregségi nyugdíjkorhatárt már betöltötte, a házasság, bejegyzett élettársi kapcsolat létesítésétől számított öt éven át megszakítás nélkül együtt éltek-e? Igen Nem

16. Az igénylő újabb házasságot, bejegyzett élettársi kapcsolatot létesített-e? Igen Nem

Időpontja:

Helye:

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

17. Ha élettárs igényel özvegyi nyugdíjat, az együttélés megszakítás nélküli időtartama: -tól -ig

18. Amennyiben élettárs igényli az ellátást, az igénylő (élettárs) az együttélés tartama alatt özvegyi nyugdíjat vett-e fel? Igen Nem

Annak időtartama: -tól -ig

Folyósítási törzsszáma: - -

B) A HOZZÁTARTOZÓI IGÉNY ELBÍRÁLÁSÁHOZ SZÜKSÉGES ADATOK (5)

19. Az együttélésből, vagy korábbi együttélésből származott-e gyermek? Igen Nem

Gyermek neve

Születési helye (Budapest esetén a kerület számát kérjük írja mögé) és ideje:

20. Az igénylő gondoskodik-e az elhunyt jogán legalább két árvaellátásra jogosult gyermek eltartásáról? Igen Nem

Felhívjuk figyelmét, hogy az árvaellátás iránti igényt árvánként külön igénybejelentő lapon kell előterjeszteni.

Árva neve

TAJ száma:

- -

Az árva az elhunytak

Árva neve

Alíráás: _____

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

TAJ száma: - -

Az árva az elhunytak

21. Az igénylő gondoskodik-e az elhunyt jogán fogyatékkal élő, illetve tartósan beteg gyermek eltartásáról? Igen Nem

Gyermek neve

Születési ideje:

B) A HOZZÁTARTOZÓI IGÉNY ELBÍRÁLÁSÁHOZ SZÜKSÉGES ADATOK (6)

22. Az igénylő megváltozott munkaképességűnek érzi-e magát? Igen Nem
23. Van-e az elhunytak más elvált, különélő vagy későbbi házastársa, bejegyzett élettársa, illetve élettársa? Igen Nem

Ha igen, a házastárs, bejegyzett élettárs, élettárs neve

Lakcíme (irányítószám, település, utca házszám)

C) Csak akkor kell kitölteni, ha ÉLETTÁRS igényel özvegyi nyugdíjat.

Az élettársnak azt, hogy az elhunyttal azonos lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkezett, hatósági igazolvánnyal vagy hatósági bizonyítvánnyal kell igazolnia. Az igazolványt/bizonyítványt a tájékoztatóban felsorolt többi dokumentumhoz csatolja

HATÓSÁGI BIZONYÍTVÁNY ÖZVEGYI NYUGDÍJHOZ

Igazoljuk, hogy a ____ év ____ hó ____ napján elhunyt _____ nevű nyugdíjas _____ nevű élettársával ____ év ____ hó ____ naptól az elhalálozásig megszakítás nélkül azonos lakóhellyel/tartózkodási hellyel rendelkezett.

Kelt: _____

P.H.

hatósági bizonyítványt kiállító szerv (bélyegző, aláírás)

Aláírás: _____

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

Kijelentem, hogy az igénybejelentő lapon feltüntetett 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 tényt, adatot, körülményt, amely az ellátásra való jogosultságomat érinti.

Meghatalmazott által előterjesztett igénybejelentéshez csatolni kell a szabályszerű meghatalmazást.

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

Melléletek darabszáma:

Egyéb megjegyzés:

Igényfelvevő neve, aláírása:

Aláírás: _____

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