

**Kérelem-adatlap nyugellátás méltányossági alapon történő megállapításához
[ONYF. 3515-315/A.]**

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

Neme:

Férfi Nő

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

TAJ száma:

 - -

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

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

Családi állapota:

Lakcíme (irányítószám, település, utca házszám)

Telefonszáma:

Gyám, gondnok neve:

Pénzforgalmi fizetési számlára kéri az utalást?

Igen Nem

Pénzforgalmi szolgáltató neve:

Címe (irányítószám, település, utca házszám)

Számlaszáma:

 - -

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.

2. Nyugellátásban (árvaellátásban), rendszeres pénzellátásban részesül-e?

Igen Nem

Nyugellátás, és/vagy egyéb rendszeres pénzellátás megnevezése:

Rendszeres pénzellátás havi összege:

 Ft

Folyósítási törzsszáma:

 - -

3. A kérelmező rendszeres pénzellátás iránti igényét elbírálták-e?

- Nem nyújtott be
 Benyújtott és elbírálták
 Benyújtott és nem bíralták el

Ha benyújtott és nem bíralták el, akkor mikor nyújtotta be?

Aláírás: _____

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

Melyik szervhez?

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

5. Megváltozott munkaképességű-e? Igen Nem

6. Egyedül élő-e? Igen Nem

7. Kivételes árvaellátás vagy özvegyi nyugdíj megállapítása iránt nyújtja be kérelmét? Ez esetben kérjük adja meg az alábbi adatokat: Igen Nem

Az elhunyt (szülő, nagyszülő, testvér) 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)

Elhalálozás időpontja:

8. Kivételes rehabilitációs járadék megállapítása iránti kérelem esetén magánnyugdíjpénztárnak tagja-e? Igen Nem

Kérjük adja meg a magánnyugdíjpénztár nevét, címét:

9. A kérelem teljesíthetőségét érintő egyéb tények közlése - pl. ápolást, gondozást nyújtó, tartós bentlakásos intézményi, árvaellátás esetén a gyermekotthoni, javítóintézeti elhelyezés, előzetes letartóztatás, szabadságvesztés büntetés ténye stb. - valamint a kérelem indokolása a különös méltánylást érdemlő körülmények megjelölésével, igazolások csatolásával:

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

Javaslat:

Javasolt havi összeg: Ft

....., 20..... hó nap

.....
előadó

Alírási vonal: _____

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