

**Igénybejelentés a 2011. évi CLXVII. törvény alapján
[ONYF 3515-270]**

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 igazgatási szervhez 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 *-gal jelölt kérdésekre kötelező a válaszadás

* Jelöljön meg egy igénybejelentés típust az alábbiak közül!

- Korhatár előtti ellátás elbírálásához
 Átmeneti bányászjáradék elbírálásához
 Balettművészeti életjáradék elbírálásához

I. Az igénylő személyi adatai

* TAJ száma:

- -

* Neve (családi neve és utóneve)

Korábbi neve (családi neve és utóneve)

* Születéskori neve (családi neve és utóneve)

* Születési hely (ország, város) és idő (év, hó, nap)

* Anyja születéskori neve (családi neve és utóneve)

* Lakóhelye (irányítószám, település, utca házszám)

* Tartózkodási helye/levelezési címe (irányítószám, település, utca házszám)

Telefonszáma és/vagy e-mail címe:

* Magánnyugdíj-pénztárnak tagja-e?

Igen. Nem.

Ha igen, a magánnyugdíj-pénztár neve, címe:

Aláírás: _____

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

* Van-e gondnoka? Igen. Nem.

Ha igen, a gondnok neve:

A gondnok címe (irányítószám, település, utca házszám)

II. Az igény elbírálásához szükséges adatok

* Mikortól kéri az ellátás megállapítását (év, hó, nap):

* Levonandó köztartozása, letiltása van-e?

Igen. Nem.

Ha igen, az erről szóló okiratot csatolni kell.

* A folyósítást az alábbiak közül melyik címre kéri?

- Lakóhely
 Tartózkodási hely
 Egyéb

Egyéb válasz esetén a folyósítási címe (irányítószám, település, utca házszám)

* Pénzforgalmi fizetési számlára kéri az utalást?

Igen. Nem.

Tájékoztatjuk, hogy a nyugellátás a jogosult által megjelölt **belföldi pénzforgalmi** szolgáltatónál vezetett fizetési számlára, EGT-állam területén élők részére történő folyósítás esetén a jogosult által megjelölt, valamely **EGT-államban, pénzforgalmi** szolgáltatónál vezetett fizetési számlára, Magyarországgal szociálpolitikai, szociális biztonsági egyezményt kötött állam területén élő személy részére történő folyósítás esetén a jogosult által megjelölt, a **szerződő államban, pénzforgalmi** szolgáltatónál vezetett fizetési számlára is folyósítható.

Milyen fizetési számlára kéri a folyósítást?

- Belföldi EGT tagállambeli Szerződő állambeli

Pénzforgalmi szolgáltató neve:

Címe (ország, irányítószám)

Címe (település, utca házszám)

Számlaszáma:

Nemzetközi fizetési számla (IBAN):

A hitelintézet SWIFT azonosítója / BIC kódja:

Bankazonosító:

* 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.

Aláírás: _____

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

Oldalszám: 2 / 7

III. Az igény elbírálásához nélkülözhetetlen szolgálati idő vizsgálatához szükséges adatok

Nyugdíjbiztosítási adategyeztetési eljárással le nem zárt, vagy szolgálati időt megállapító határozattal nem érintett időszakra vonatkozó adatokat kell megadnia!

Foglalkoztató megnevezése:

Foglalkoztató címe (irányítószám, település, utca házszám)

Tevékenység időtartama: -

Munkakörök:

Igazolás módja:

Amennyiben több foglalkoztatót kíván felsorolni, kérjük, töltsse ki az M02 számú pótlapot!

Dolgozott-e kordedvezményre jogosító munkakörben? Igen. Nem.

Foglalkoztató megnevezése:

Foglalkoztató címe (irányítószám, település, utca házszám)

Tevékenység időtartama: -

Munkakörök:

Igazolás módja:

Amennyiben több foglalkoztatót szeretne megnevezni, kérjük, töltsse ki az M01 számú pótlapot!

Folytatott-e önálló tevékenységet? (kisiparos, magánkereskedő, egyéni vállalkozó, társas vállalkozás tagja, ezek segítő családtagjai, vállalkozás jellegű jogviszony, egyéni gazdálkodó, szellemi szabadfoglalkozású stb.) Igen. Nem.

Vállalkozó neve, társas vállalkozás megnevezése:

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

Vállalkozó, társas vállalkozás törzsszáma:

Vállalkozó, társas vállalkozás adószáma:

Tevékenység időtartama: -

Igazolás módja:

Amennyiben több önálló tevékenységet kíván felsorolni, kérjük, töltsse ki az M03 számú pótlapot!

Aláírás: _____

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

Oldalszám: 3 / 7

* Részesül-e álláskeresési támogatásban, családtámogatási, megváltozott munkaképességűeknek járó vagy szociális ellátásban? Igen. Nem.

Ha igen, az ellátás típusa:

A megállapító szerv neve:

* Jelenleg részesül-e táppénzben? Igen. Nem.

Ha igen, a folyósítás megszűnésének várható időpontja:

* Biztosítási jogviszonya megszűnt? Igen. Nem.

Ha igen, mikor (év, hó, nap):

* Az ellátás megállapításának kért kezdő napján

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

b) szövetkezeti tagként a szövetkezet tevékenységében közreműködik-e? Igen. Nem.

c) egyéni vállalkozói igazolvánnyal/engedéllyel rendelkezik-e? Igen. Nem.

Ha igen, a vállalkozói jogviszonyát szünetelteti-e? Igen. Nem.

d) társas vállalkozásnak tagja-e? Igen. Nem.

Ha igen, a társaság tevékenységében személyesen közreműködik-e? Igen. Nem.

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

Tájékoztatjuk, hogy a korhatár előtti ellátás igénybevételének feltétele a társadalombiztosítási ellátásaira és magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény 5. § szerinti biztosítással járó jogviszony megszüntetése. Az egyéni vállalkozói jogviszonyt szüneteltetni kell, a társas vállalkozói jogviszonyban pedig a társas vállalkozás tevékenységében történő személyes közreműködést kell megszüntetni.

Kíván-e egyéb, szolgálati időként figyelembe vehető jogviszonyt megadni? Igen. Nem.

Jogviszony/foglalkoztató megnevezése:

Tevékenység időtartama:

 -

Igazolás módja:

Amennyiben több önálló tevékenységet kíván felsorolni, kérjük, töltsse ki az M04 számú pótlapot!

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

Megnevezés:

Időtartam:

 -

Amennyiben több önálló tevékenységet kíván felsorolni, kérjük, töltsse ki az M06 számú pótlapot!

Aláírás: _____

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

Magyarországon kívül más országban szerzett-e szolgálati időt? Igen. Nem.

Igen válasz esetén kérjük, adja meg mely országban:

Az alábbi kérdésekre csak akkor kell válaszolnia, ha átmeneti bányászjáradékot igényel.

Bányavállalkozónál föld alatti munkakörben legalább 25 év szolgálati időt szerzett-e? Igen. Nem.

Földalatti munkakörben legalább 5000 műszakot eltöltött-e? Igen. Nem.

2012. január 1-je előtt hatályos 150/1991.(XII.4.) kormányrendelet alapján szénkölfejtés és bányatársaság fizikai és termelésirányító munkakörben dolgozott-e? Igen. Nem.

A kérelemhez csatolnia kell a bányavállalkozó igazolását a föld alatti munkakörben eltöltött szolgálati idejéről, műszakok számáról, továbbá a biztosítással járó jogviszony megszüntetését igazoló okiratot.

Az alábbi kérdésekre csak akkor kell válaszolnia, ha művészeti ellátást vagy balettművészeti életjáradékot igényel.

A Magyar Nemzeti Balettnél, a Győri Balettnél, a Pécsi Balettnél, a Szegedi Kortárs Balettnél vagy ezek jogelődjeinél magántáncosi vagy tánckari tevékenységet folytatott? Igen. Nem.

2012. január 1-je előtt hatályos 5/1992. (I. 13.) kormányrendelet alapján művészeti tevékenységet folytatott-e? Igen. Nem.

A kérelemhez csatolni kell a balett társulat igazolását a magántáncosi vagy tánckari tagként eltöltött időről.

*** Nyilatkozat**

Kijelentem, hogy biztosítási jogviszonyom megszűnésének időpontja

20__ év _____ hó ____ napja. A jogviszony megszűnését követő naptól

sem Magyarországon, sem más EU/EGT tagállamban, vagy Svájcban, illetve Magyarországgal szociálpolitikai/szociális biztonsági egyezményt kötött országban biztosítással járó jogviszonyban nem állok.

Kelt: _____

igénylő vagy gondnok aláírása

Aláírás: _____

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

Oldalszám: 5 / 7

Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. 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 adatok kezelésére jogosult.

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

Meghatalmazott által előterjesztett igénybejelentéshez csatolni kell a szabályszerű általános vagy ügytípusra vonatkozó meghatalmazást.

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

Mellékelt iratok darabszáma:

Egyéb megjegyzés:

Igényfelvevő neve, aláírása:

TÁJÉKOZTATÓ

A nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott nagybetűvel és arab számokkal kell kitölteni. A választ a megfelelő kockába írt X-szel kell megadni, illetve a kódkockába csak arab szám írható. A nyugellátás megállapítása iránti igény kizárólag az igénybejelentésre rendszeresített - kitöltött és az igénylő által aláírt - nyomtatvány benyújtásával érvényesíthető. A más módon közölt kérelem nem tekinthető igénybejelentésnek.

Az igénybejelentő aláírása nélkül az igény nem bírálható el. Ha az igénylő írástudatlan, kézjegyen kívül névrő és két tanú aláírása (valamint személyigazolvány számuk és lakóhelyük feltüntetése) is szükséges.

Amennyiben az igénylő gondnokság alatt áll, az igény előterjesztésére a gondnok jogosult. Ha az ügyfél nem áll cselekvőképességet részlegesen vagy teljesen 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. A meghatalmazott köteles eredeti meghatalmazását vagy annak hitelesített másolatát az iratokhoz csatolni.

Az igénybejelentés időpontja az igénybejelentő lap benyújtásának vagy postára adásának a napja.

Iratok, okmányok az igény elbírálásához

Amennyiben az igényelbíráláshoz szükséges adatokat, okmányokat a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv szerzi be, annak időtartama az ügyintézési határidőbe nem számít bele, ezáltal az ügy elintézésének ideje meghosszabbodik.

Emiatt a gyorsabb és hatékonyabb ügyintézés érdekében az ellátás iránti igény elbírálásához a következő eredeti okmányok bemutatását vagy beküldését javasoljuk.

Az igénylő birtokában lévő iratok olyan szolgálati idők igazolására, amelyek a nyugdíjbiztosítás igazgatási szervek nyilvántartásában nem szerepel, így különösen

Aláírás: _____

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

Oldalszám: 6 / 7



- a. főiskolai vagy egyetemi leckekönyv, végbizonyítvány, oklevél, továbbá külföldön folytatott tanulmányok esetén annak igazolása, hogy a külföldi végzettséget honosították, a külföldi tanulmányi időt a hazai tanulmányi időbe beszámították, vagy a külföldi állam joga szerint kiállított bizonyítvány és oklevél Magyarországon egyenértékűnek ismerhető el, a szolgálati időként elismerhető, 1998. január 1-jét megelőző felsőoktatási tanulmányi idő igazolására,
- b. katonakönyv vagy a Magyar Honvédség illetékes szerve által kiállított igazolás a sor-, tartalékos-, vagy hivatásos katonai szolgálatban, illetve polgári szolgálatban eltöltött idő igazolására,
- c. a fegyveres rendvédelmi szerv igazolása a hivatásos vagy továbbszolgáló állományban töltött idő igazolására,
- d. ipari tanuló munkakönyv, szakmunkástanulói bizonyítvány, egészségügyi vagy mezőgazdasági szakiskolai bizonyítvány, oklevél vagy szakképző iskolai tanulószerveződés, a szolgálati időként elismerhető, 1998. január 1-jét megelőző szakiskolai tanulmányi idő igazolására,
- e. bedolgozói kiskönyv vagy munkabér-jövedelemigazolás a szolgálati időként elismerhető, 1998. január 1-jét megelőző bedolgozói jogviszony igazolására,
- f. mezőgazdasági, halászati termelőszövetkezeti tagkönyv az 1998. január 1-jét megelőző tagsággal szerzett szolgálati idő igazolására,
- g. egyházi igazolás az egyházi személyként, szerzetesrendi tagként, diakonissza nővérként szerzett szolgálati idő igazolására,
- h. kórházi zárójelentés a szolgálati idő alatt vagy az ezt követő harminc napon belül kezdődött kórházi ápolással 1998. január 1-jét megelőzően szerzett szolgálati idő igazolására,
- i. munkakönyv, foglalkoztatói igazolás vagy szerveződés az egyéb, a nyugdíjbiztosítási igazgatási szervek nyilvántartásában nem szereplő egyéb szolgálati idők igazolására,
- j. az 1988. január 1-jét megelőző időszakra szóló, az igénylő birtokában lévő munkabér-, illetve jövedelemigazolás, ha az ezt követő időszakra az ügyfél nem rendelkezik a jogszabályban meghatározott számú naptári napra nyugdíjjárulék-köteles keresettel, jövedelemmel,
- k. az 1997. december 31-ét követő időszakra szóló, az igénylő birtokában lévő munkabér-, illetve jövedelemigazolás, ha az adat a nyugdíjbiztosítási igazgatási szervek nyilvántartásában nem szerepel,
- l. a biztosítási jogviszonyról és az egészségbiztosítási ellátásokról kiállított igazolás elnevezésű okirat,
- m. foglalkoztató igazolása a kordedvezményes munkakörben eltöltött időtartamról,
- n. a balett társulat igazolását a magántáncosi vagy tánckari tagként eltöltött időről,
- o. a bányavállalkozó igazolását a föld alatti munkakörben eltöltött szolgálati időről, a műszakok számáról, továbbá a biztosítási jogviszony megszüntetését igazoló okiratot.

A beküldött eredeti okmányokat az azokba történő betekintést követően postafordultával visszaküldjük az igénylő részére.

Tájékoztatjuk arról, hogy az eredeti okmányokról készített fénymásolatok közigazgatási szerv (kormányhivatal) általi hitelesítése jelen ügyben illetékmentes.

Aláírás: _____

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

Oldalszám: 7 / 7