



Igénybejelentés rokkantsági járadék elbírálásához
[ONYF. 3515-270/F.]

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)

A *-gal jelölt kérdésekre kötelező a válaszadás

I. Az igénylő személyi adatai

* TAJ száma:

- -

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

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

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

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

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

* Lakóhelye (irányítószám, település, utca házszám)

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

Telefonszáma és/vagy e-mail címe:

* Van-e gondnoka?

Igen Nem

Ha igen, kérjük, nevezze meg az ügyben
eljáró gyámhatóság nevét:

A gyámhatóság címe (irányítószám, település, utca házszám)

A gondnok neve:

Gondnok címe (irányítószám, település, utca házszám)

Aláírás: _____

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

II. Az igény elbírálásához szükséges adatok (1)

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

* A folyósítást az alábbiak közül melyik címre kéri? Lakóhely Tartózkodási hely Egyéb

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 feletti rendelkezési joga nincs, az ellátást postai úton kell folyósítani.

* Rendelkezik-e hat hónapnál nem régebbi Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal által kiadott szakhatósági állásfoglalással? Igen Nem

Járásában (mozgásában) korlátozott-e? Igen Nem

Meg tud-e jelenni az orvosi felülvizsgálaton? Igen Nem

Ha nem tud megjelenni a vizsgálaton, csatolnia kell az erről szóló orvosi igazolást.

* Intézményben van-e elhelyezve? Igen Nem

Ha igen, az intézmény neve:

Címe (irányítószám, település, utca házszám)

* Az intézményi elhelyezésért fizet-e térítést az igénylő vagy hozzátartozója? Igen Nem

Ha igen, az arról szóló határozatot csatolni kell!

Alírási hely: _____

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

Záradék

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 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):

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 néviro és két tanú aláírása (valamint személyigazolvány számuk és lakcímük feltüntetése) is szükséges.

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

Az igénybejelentés időpontja az igénybejelentő lap postára adásának a napja.

Aláírás: _____

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