



Igénybejelentés az 1997. évi LXXXI. törvény alapján árvaellátás elbírálásához
[ONYF. 3515-275/B.]

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 igazgatósághoz, vagy 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 *-gal jelölt kérdésekre kötelező a válaszadás

Az elhunyttra vonatkozó adatok

I. Az elhunyt személyi adatai

* TAJ száma:

- -

Ha az elhunyt nyugdíjas volt, folyósítási
törzsszáma:

- -

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

Korábbi neve:

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

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

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

* Lakóhelye (irányítószám, település, utca házszám)

* A halál időpontjában magánnyugdíj-pénztárnak tagja volt-e?

Igen Nem

Ha igen, a magánnyugdíj-pénztár neve, címe:

* Az elhalálozás időpontja:

Elhalálozás oka:

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

Ha igen, a szerv neve, címe

Ügyszám:

Aláírás: _____

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

II. Az elhunyra vonatkozó adatok

Csak üzemi baleset, foglalkozási betegség esetén töltendő ki a következő kérdések.

* Az elhunyt üzemi baleset következtében halt meg? Igen Nem

Ha igen, üzemi baleset, foglalkozási betegség elismerése határozattal megtörtént-e? Igen Nem

Foglalkoztató ismerte el a betegség foglalkozási jellegét, a baleset üzemi jellegét? Igen Nem

Ha igen, a foglalkoztató neve:

Címe (irányítószám, település, utca házszám)

Kérjük nevezze meg azt az egészségbiztosítási igazgatási szervet, amely a betegség foglalkozási jellegét, a baleset üzemi jellegét határozattal elismerte:

Az elhalálozásért felelős neve:

Címe (irányítószám, település, utca házszám)

II. Az elhunyra vonatkozó adatok (1)

* Az elhunyt Magyarországon részesült-e családtámogatási, álláskeresői, Igen Nem megváltozott munkaképességűeknek járó vagy szociális ellátásban?

Ha igen, az ellátás típusa:

A megállapító szerv neve:

Időtartam, mettől-meddig? -

* Az elhunyt EU/EGT, illetve egyezményes államból részesült-e nyugellátásban, Igen Nem munkanélküli ellátásban, egyéb rendszeres pénzellátásban?

Ha igen, mely szerv folyósította?

Időtartam, mettől-meddig? -

III. Az elhunyt szolgálati idejére vonatkozó adatok (1)

A szolgálati időre vonatkozó adatokat csak akkor kell megadnia, ha az elhunyt nem nyugdíjasként halt meg.

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

Az elhunyt foglalkoztatására vonatkozó adatok megadásához töltse ki az M02 számú pótlapot.

Ha az elhunyt önálló tevékenységet folytatott, kérjük az M03 számú pótlap kitöltését.

Egyéb szolgálati idő figyelembevételéhez töltse ki az M04 számú pótlapot.

Aláírás: _____

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

IV. Az elhunyt szolgálati idejére vonatkozó adatok (2)

Amennyiben az elhunyt nyugdíjas volt, nyugellátása mellett keresőtevékenységet folytatott-e?

Igen Nem

Ha igen, a foglalkoztató megnevezése:

Foglalkoztató címe (irányítószám, település, utca, házszám) (irányítószám, település, utca házszám)

Tevékenység időtartama, mettől-meddig?

 -

Munkakör(ök):

Igazolás módja

Amennyiben rendelkezésér e áll a jogviszonyra, jövedelemre, díjazásra vonatkozó igazolás, szíveskedjék a kérelemhez csatolni!

Árvaellátást igénylőre vonatkozó adatok

V. Az árva 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 az árvának életben lévő szülője?

Igen Nem

* Törvényes képviselő neve (családi neve, utóneve 1., utóneve 2.)

Alíráás: _____

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

Számlaszáma: - -

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.

VI. Az igény elbírálásához szükséges adatok (1)

Az ellátás megállapításának kért kezdő időpontja:

* Az árva részesül-e már valamilyen ellátásban? Igen Nem

Ha igen, folyósítási törzsszáma: - -

Külföldről részesül-e nyugellátásban? Igen Nem

Ha igen, mely országból:

Az ellátás típusa:

Az ellátás azonosító száma:

- * Az igénylőnek az elhunytához való viszonya:
- gyermeke
 - közös háztartásban nevelt gyermeke
 - testvére
 - unokája
 - dédunokája
 - ükunokája

* Amennyiben az igénylő az elhunyt testvére, unokája, dédunokája vagy ükunokája az elhunyt a saját háztartásában eltartotta? Igen Nem

VII. Az igény elbírálásához szükséges adatok (2)

* Az árva valamely oktatási intézmény nappali tagozatán folytat-e tanulmányokat? Igen Nem

Ha igen, az oktatási intézmény neve:

Oktatási intézmény címe (irányítószám, település, utca házszám)

Tanulmányait magántanulóként folytatja? Igen Nem

Tanulói/hallgatói jogviszonya szünetel? Igen Nem

Utóbbi két kérdésre adott igen válasz esetén csatolni kell az oktatási intézmény által kiállított igazolást, mely az indokot is tartalmazza.

A tanulói jogviszony befejezésének várható időpontja:

Alíráás: _____

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

VIII. Az igény elbírálásához szükséges adatok (3)

Az árva tartósan beteg, súlyosan fogyatékos vagy megváltozott munkaképességű-e? Igen Nem

Ha igen, az árva rendelkezik-e hat hónapnál nem régebbi, a 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.

Tudomása szerint van-e az elhunytnak az igénylőn kívül hozzátartozója (elvált/külön élő házastársa, bejegyzett élettársa, árvája)? Igen Nem

Ha igen, a hozzátartozó(k) neve, címe:

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

--	--	--

Lakóhelye (irányítószám, település, utca házszám)

--	--	--

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

--	--	--

Lakóhelye (irányítószám, település, utca házszám)

--	--	--

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 jogosultságomat érinti.

Meghatalmazott által előterjesztett igénybejelentéshez csatolni kell a szabályszerű meghatalmazást.

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

--

Mellékelte iratok darabszáma:

--

Egyéb megjegyzés:

--

Igényfelvevő neve, aláírása:

--

Aláírás: _____

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



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 árvaellátás iránti igényt árvánként külön igénybejelentő lapon kell előterjeszteni.

Ha az árva nagykorú, igényét saját kezű aláírásával ellátott igénybejelentő lapon kell előterjeszteni. Az igény előterjesztésére a 18. életévét be nem töltött árva esetén a gyermek törvényes képviselője (szülő, gyám), a gondnokolt nagykorú árva esetén pedig annak gondnoka jogosult.

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

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.

Iratok, okmányok az igény elbírálásához

Amennyiben az igényelbírálásához szükséges okmányokat a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv szerzi be, annak időtartama az ügyintézési határidőbe nem számít bele, ezért az ügy elintézési ideje meghosszabbodik.

Emiatt a gyorsabb és hatékonyabb ügyintézés érdekében az árvaellátás iránti igény elbírálásához a következő eredeti okmányok benyújtását vagy beküldését javasoljuk:

- az elhunyt nyugdíjas halotti anyakönyvi kivonata, vagy az elhunyt jogszerzőt halottnak vagy eltűntnek nyilvánító bírósági végzés,
- az elhunyt jogszerző halotti anyakönyvi kivonata vagy az elhunyt jogszerzőt halottnak vagy eltűntnek nyilvánító bírósági végzés,
- b) az igénylő születési anyakönyvi kivonata,
- az árva legfeljebb 50 százalékos egészségi állapotát megállapító, rokkantsági ellátás vagy rehabilitációs ellátás ügyében hat hónapon belül hozott határozat, ennek hiányában az árva egészségi állapotával összefüggő iratok, ha az árva az árvaellátás megállapítását arra hivatkozva kéri, hogy megváltozott munkaképességű,
- 16 év feletti árva esetén a köznevelési vagy felsőoktatási intézmény által kiállított iskolalátogatási igazolás,
- ha jogszerző nem részesült nyugellátásban a szolgálati idejére vonatkozó iratokat
- baleseti hozzátartozói nyugellátás iránti igény esetén a fővárosi illetve a megyei kormányhivatal egészségbiztosítási szakigazgatási szervének vagy a társadalombiztosítási kifizetőhellyel rendelkező foglalkoztatónak a határozata az üzemi baleset vagy foglalkozási megbetegedés elismeréséről.

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

Tájékoztatjuk arról, hogy az anyakönyvi kivonatok kiállítása, valamint az eredeti okmányokról készített fénymásolatok közigazgatási szerv (kormányhivatal, önkormányzat) általi hitelesítése árvaellátás ügyben illetékmentes.

Abban az esetben, ha az elhalálozás az országhatáron kívül történt, a nyugdíjbiztosítási igazgatási szervnek nincs jogszabály által biztosított lehetősége az illetékes külföldi hatóságokat megkeresni a szükséges okmányok adatainak beszerzése érdekében. Ilyen esetben kérjük, szíveskedjen a rendelkezésre álló okmányokat igazgatóságunk részére megküldeni, mivel annak hiányában az igény nem bírálható el.

Aláírás: _____

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