

**Igénybejelentés az 1997. évi LXXXI. törvény alapján öregségi típusú nyugdíjak
elbírálásához
[ONYF. 3515-272/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 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

* Jelöljön meg egy igénybejelentés típust az alábbiak közül!

- öregségi nyugdíj elbírálásához
 öregségi nyugdíj folyósítás nélküli megállapításához
 nők kedvezményes nyugdíja megállapításához

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 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.

Alírási hely: _____

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

III. Az igény elbírálásához nélkülözhetetlen szolgálati idő vizsgálatához szükséges adatok

Foglalkoztató megnevezése:

Foglalkoztató címe (irányítószám, település, utca házszám)

Tevékenység időtartama: -

Munkakörök:

Igazolás módja:

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

Amennyiben több foglalkoztatót kíván felsorolni, kérjük, töltsse ki az M02 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)

Tevékenység időtartama: -

Vállalkozó, társas vállalkozás törzsszáma:

Vállalkozó, társas vállalkozás adószáma:

Igazolás módja:

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

A nők kedvezményes öregségi nyugdíja igényléséhez kíván megadni gyermekekre vonatkozó adatot? Igen Nem

Gyermek neve

Születési idő (év, hó, nap):

Az igénylőhöz való viszonya:

Gyermeke után terhességi-gyermekágyi segélyben, GYED/GYES-ben részesült-e? Igen Nem

Ha igen, tudomása szerint mettől - meddig? -

Gyermeknevelési támogatásban részesült-e? Igen Nem

Ha igen, tudomása szerint mettől - meddig? -

Gyermeke súlyosan fogyatékosnak minősül-e? Igen Nem

Ha igen, gyermekére tekintettel ápolási díjban részesült-e? Igen Nem

Aláírás: _____

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



Tudomása szerint mettől - meddig?

 -

Amennyiben további gyermekekre vonatkozó adatot kíván megadni kérjük töltsse ki az M05 pótlapot!

* Részesül-e családtámogatási, álláskeresési, 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

d) társas vállalkozása megszűnt-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 az öregségi nyugdíj igénybevételének feltétele a társadalombiztosítási ellátásaira és magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény 5. § (1) bekezdésének a), b), e), f) és g) pontja szerinti biztosítással járó jogviszony megszüntetése. Az egyéni és társas vállalkozó esetében a biztosítási jogviszonyt megszüntetni nem kell, mert az a nyugdíjazással átalakul kiegészítő tevékenységű vállalkozói jogviszonnyá.

Kíván-e egyéb, szolgálati időként figyelembe vehető jogviszonyt megadni? Igen Nem
További adatok megadásához töltsse ki az M04 pótlapot.

Jogviszony/foglalkoztató megnevezése:

Tevékenység időtartama:

 -

Igazolás módja:

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

További adatok megadásához töltsse ki az M06 pótlapot.

Megnevezés:

Időtartam:

 -

Folytatott-e EGT tagállamon belüli, illetve kívüli országban kereső foglalkozást? Igen Nem

Igen válasz esetén kérjük, adja meg mely országban:

Aláírás: _____

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

Nyilatkozat

Kijelentem, hogy biztosítási jogviszonyom megszűnésének időpontja

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

sem belföldön, sem külföldön biztosítással járó jogviszonyban nem állok.

Kelt: _____

igénylő vagy gondnok aláírása

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 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 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.

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 benyújtásának vagy postára adásának a napja.

Iratok, okmányok az igény elbírálásához

Amennyiben az igényelbírálásához 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 öregségi nyugdíj iránti igény elbírálásához a következő eredeti okmányok bemutatását, beküldését javasoljuk.

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

- őfiskolai 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 szerint kiállított bizonyítvány és oklevél Magyarországon egyenértékűnek ismerhető el, a szolgálati időként elismerhető, 1998. január 1-jét megelőző felsőoktatási tanulmányi idő igazolására,
- katonakönyv vagy a Magyar Honvédség illetékes szerve által kiállított igazolás a sor-, tartalékos-, vagy hivatásos katonai szolgálatban, illetve polgári szolgálatban eltöltött idő igazolására,
- a fegyveres rendvédelmi szerv igazolása a hivatásos vagy továbbszolgáló állományban töltött idő igazolására,
- 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,
- bedolgozói kiskönyv vagy munkabér-jövedelemigazolás a szolgálati időként elismerhető, 1998. január 1-jét megelőző bedolgozói jogviszony igazolására,
- mezőgazdasági, halászati termelőszövetkezeti tagkönyv az 1998. január 1-jét megelőző tagsággal szerzett szolgálati idő igazolására,
- egyházi igazolás az egyházi személyként, szerzetesrendi tagként, diakonissza nővérként szerzett szolgálati idő igazolására,
- 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,
- munkakönyv, foglalkoztatói igazolás vagy szerződés a nyugdíjbiztosítási igazgatási szervek nyilvántartásában nem szereplő egyéb szolgálati idők igazolására,
- 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 nyugdíjjárulékköteles keresettel, jövedelemmel,
- az 1997. december 31-ét követő időszakra szóló, az igénylő birtokában lévő

Aláírás: _____

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



munkabér-, illetve jövedelemigazolás, ha az adat a nyugdíjbiztosítási igazgatási szervek nyilvántartásában nem szerepel,

- l. a megyei vagy fővárosi kormányhivatal egészségbiztosítási szakigazgatási szervének vagy a társadalombiztosítási kifizetőhellyel rendelkező foglalkoztatónak az igazolása a táppénz vagy egyéb egészségbiztosítási pénzellátás folyósításának időtartamáról, 1997. december 31-ét megelőző időtartamra csak abban az esetben, ha az adat a nyugdíjbiztosítási igazgatási szervek nyilvántartásában nem szerepel,
- m. az ápolási díjat megállapító határozat másolata, valamint - ha a határozatból a hozzátartozói viszony nem állapítható meg - a gyermek születési anyakönyvi kivonata, vagy az örökbefogadást engedélyező határozat, ha a Tny. 18. § (2a)-(2d) bekezdése szerinti öregségi teljes nyugdíjat a jogosult súlyosan fogyatékos vér szerinti vagy örökbe fogadott gyermekére is tekintettel igénylik,
- n. a gyermek születési anyakönyvi kivonata vagy az örökbefogadást engedélyező határozat, ha az öregségi teljes nyugdíjat a Tny. 18. § (2d) bekezdésében foglaltakra is tekintettel igénylik.

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, önkormányzat) általi hitelesítése öregségi nyugdíj ügyben illetékmentes.

Aláírás: _____

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