

# Igénybejelentés az 1997. évi LXXXI. törvény alapján

Az ügyszámot is  
tartalmazó etikett helye

özvegyi nyugdíj elbírálásához

Az árvaellátás és a szülői nyugdíj igényléséhez külön nyomtatványt kell kitölteni.

E nyomtatvány pontos kitöltése az igény elbírálását segíti, és csak aláírással együtt érvényes. Ha a nyomtatványt az ONYF honlapjáról töltötte le, szíveskedjék annak minden oldalát aláírásával és dátummal ellátni. Az igénylő személyi adatait nyomtatott nagybetűkkel kell feltüntetni, a kérdésekre a megfelelő adatok beírásával, illetve a kiemelt négyzetekbe "X" jel írásával kell válaszolni. (I=igen, N=nem, F=férfi, N=nő)

## Az elhunyra vonatkozó adatok

### I. Az elhunyt személyi adatai

Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ szám):

Név: \_\_\_\_\_  
Születési név: \_\_\_\_\_  
Névváltozások: \_\_\_\_\_  
Anyja neve: \_\_\_\_\_  
Születési idő:  év  hó  nap  
hely: \_\_\_\_\_

Neme:  F  N

A személyi adatok hitelesítésére jogosult szerv/személy tölti ki!

A személyi adatok hitelességét a \_\_\_\_\_ számú halotti anyakönyvi kivonat alapján igazolom.

aláírás(ok)

### II. Az igény elbírálásához szükséges adatok

1. Lakóhelye:  \_\_\_\_\_

2. Az elhalálozás időpontja:  év  hó  nap

Az elhalálozás oka: \_\_\_\_\_  
(Üzemi baleset esetén csatolni kell az üzemiség elismeréséről szóló határozatot!)

Az elhalálozásért felelős neve, címe: \_\_\_\_\_

A halálesettel kapcsolatban van-e (rendőrségi, bírósági) eljárás folyamatban?

 I  N

3. Előterjesztett-e korábban valamely ellátás megállapítása iránt kérelmet vagy szolgálati idő elismerési kérelmet?

 I  N

A kérelm(ek)et mely szerv(ek)nél terjesztette elő? \_\_\_\_\_

Az ügy száma: \_\_\_\_\_

4. Állapítottak-e meg részére korábban valamilyen nyugellátást vagy rendszeres nyugdíjszerű pénzellátást?

 I  N

Az ellátás(oka)t melyik szerv állapította meg? \_\_\_\_\_

Az ügy száma: \_\_\_\_\_

Folyósítási törzsszám: \_\_\_\_\_

5. Részesült-e családtámogatási (gyermekgondozási segély, gyermeknevelési támogatás), munkanélküli    
(munkanélküli járadék, álláskeresést ösztönző juttatás, keresetpótló juttatás, nyugdíj előtti munkanélküli segély) I N

vagy szociális (időskorúak járadéka, rendszeres szociális segély, ápolási díj, átmeneti segély) ellátásban?

Az ellátás típusa: \_\_\_\_\_

A megállapító szerv neve: \_\_\_\_\_

6. Magánnyugdíjpénztárnak tagja volt-e?    
I N

### III. Gyermekre vonatkozó adatok

7. Itt kell felsorolni az elhunyt 1968. január 1-jét megelőzően született gyermekeinek adatait.

Neve	Születési adat (év, hó, nap)	Születési anyakönyvi kivonat száma

Kitöltés esetén csatolni kell a gyermek(ek) születési anyakönyvi kivonatát, vagy annak hiteles másolatát, a tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek állapotára vonatkozó szakorvosi (kórházi) igazolást.

### IV. Szolgálati időre vonatkozó adatok

A szolgálati időket igazoló okmányokat, illetve azok hiteles másolatát csatolni kell!

8. Az önálló tevékenységre (kisiparos, magánkereskedő, egyéni vállalkozó, társas vállalkozás tagja, ezek segítő családtagja, vállalkozási jellegű jogviszony, egyéni gazdálkodó, szellemi szabadfoglalkozású stb.) vonatkozó adatok.

Vállalkozó neve, társas vállalkozás megnevezése, címe	A tevékenység időtartama (-tól -ig)	Törzsszám (vagy adószám)	Igazolás módja

9. A munkakönyvben nem szereplő foglalkoztatásra (munkaviszonyra, munkaviszony jellegű jogviszonyra, szövetkezeti tagsági jogviszonyra, bedolgozói és megbízási jogviszonyra) vonatkozó adatok.

Foglalkoztató megnevezése, címe	A tevékenység időtartama (-tól -ig)	Munkakör	Igazolás módja

10. Egyéb jogviszony, amely szolgálati időként figyelembe vehető.

(Itt kell feltüntetni az oktatási intézmény nappali tagozatán folytatott tanulmányok, a katonai szolgálat, a munkanélküli ellátások, az ápolási díj, a gyermekgondozási díj, a gyermekgondozási segély, a gyermeknevelési támogatás folyósításának időtartamát, a választott tisztségviselőként, képviselőként eltöltött időt, a felhasználási szerződés alapján létrejött biztosítási jogviszonyt, a megállapodással szerzett szolgálati időt, valamint a saját lakás építésére, a közeli hozzátartozó otthoni ápolására, a tartósan külföldön szolgálatot teljesítő, vagy külföldön munkát vállaló személy házasársaként külföldi tartózkodás céljára engedélyezett fizetés nélküli szabadság időtartamát, ha a nyugdíjjárulékot megfizette.)

Jogviszony megnevezése	Időtartama (-tól -ig)	Igazolás módja

### Az özvegyi nyugdíjat igénylőre vonatkozó adatok

#### V. Az igénylő személyi adatai

Társadalombiztosítási Azonosító Jel  
(TAJ szám):

   
   
   

Név: \_\_\_\_\_  
 Születési név: \_\_\_\_\_  
 Névváltozások: \_\_\_\_\_  
 Anyja neve: \_\_\_\_\_  
 Születési idő:          
 hely: \_\_\_\_\_

Neme:  F  N

**A személyi adatok  
hitelesítésére jogosult  
szerv/személy tölti ki!**  
 A személyi adatok hitelességét  
a \_\_\_\_\_ számú  
 alapján igazolom.  
 aláírás(ok)

#### VI. Az igény elbírálásához szükséges adatok

11. Lakóhelye:     \_\_\_\_\_

12. A tartózkodási helye szerint kéri-e az ellátás megállapítását?  I  N

Igen válasz esetén a tartózkodási helye:     \_\_\_\_\_

13. Folyósítási címe:     \_\_\_\_\_

14. Pénzintézeti számlára kéri-e az ellátás utalását?  
Amennyiben igen, csatolnia kell a pénzintézet nyilatkozatát!  I  N

15. Van-e gondnoka? (Igen válasz esetén a gondnokkirendelő határozatot mellékelni kell!)  I  N  
Ha igen, neve, címe: \_\_\_\_\_

16. Az ellátás megállapításának kért kezdő időpontja:     év   hó   nap

17. Az igénylőnek az elhunytéhoz való viszonya  
 házastárs  élettárs  elvált/külön élő házastárs

18. Kötött-e újabb házasságot?  I  N

19. A halál időpontjában együtt élt-e házastársával, élettársával?  
Nem válasz esetén a különélés kezdete:     év   hó   nap  I  N

20. Előterjesztett-e korábban valamely ellátás megállapítása iránt kérelmet?  
A kérelm(ek)et mely szerv(ek)nél terjesztette elő? \_\_\_\_\_  I  N  
Az ügy száma: \_\_\_\_\_

21. Állapítottak-e meg részére korábban valamilyen nyugellátást vagy rendszeres nyugdíjszerű pénzellátást?  I  N

Az ellátás(oka)t melyik szerv állapította meg? \_\_\_\_\_

Az ügy száma: \_\_\_\_\_

Folyósítási törzsszám: \_\_\_\_\_

22. Az élettárs az együttélés időtartama alatt részesült-e más jogán (baleseti) özvegyi nyugdíjban?  I  N

23. Rokkantnak érzi magát?  I  N

24. Rendelkezik-e az Országos Orvosszakértői Intézet által kiadott szakvéleménnyel? Igen válasz esetén a szakvéleményt csatolnia kell!  I  N

25. Járásában (mozgásában) korlátozott-e?  I  N

Ha igen, meg tud-e jelenni az orvosi felülvizsgálaton?  I  N

Ha nem tud megjelenni a vizsgálaton, csatolnia kell az erről szóló orvosi igazolást. 26. Tudomása szerint van-e az elhunytnak az igénylőn kívül hozzátartozója (elvált/külön élő házastársa, élettársa, árvája)?  I  N

Igen válasz esetén a személy(ek) neve, címe: \_\_\_\_\_

#### A házastársra vonatkozó adatok

27. A házasságkötés időpontja:     év   hó   nap

28. Amennyiben elvált vagy házastársától külön él, az elhunyt haláláig részesült-e házastársi tartásdíjban vagy azt bíróság megállapította-e? Igen válasz esetén mellékelni kell a tartásdíj fizetését előíró okiratot!  I  N

#### Az élettársra vonatkozó adatok

29. Az együttélés kezdő időpontja:     év   hó   nap

Az együttélés alatti lakcímet hatósági igazolvánnyal kell igazolni.

30. Akkor kell kitölteni, ha az együttélésből (korábbi együttélésből) gyermekük született!

Neve	TAJ száma	Születési adat (év, hó, nap)
	- -	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	- -	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**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.**

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
az igényfelvevő neve, aláírása

\_\_\_\_\_  
az igénylő aláírása

A személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. 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 (mint pl. az egészségi állapotra vonatkozó) adatok kezelésére jogosult.