

IGÉNYBEJELENTÉS

nagyszülői gyermekgondozási díjra

1. A kérelmező nagyszülő adatai

Családi és utóneve:	
Születési családi és utóneve:	
Anyja neve:	
Születési helye:	
Születési időpontja:	□□□□. év □□. hó □□. nap
TAJ száma:	□□□□ □□□□ □□□□

1.a. A gyermekgondozási díj folyósítását bankszámlára kéri?

Igen <input type="checkbox"/>	Nem <input type="checkbox"/>				
1. Amennyiben igen, bankszámlaszáma:	- -				
2. Amennyiben nem, a folyósítás címe:					
Címe:	irányítószám			település	
utca				házzszám	emelet, ajtó

2. Mely naptól igényli a gyermekgondozási díjat?

□□□□. év □□. hó □□. nap

3. A gyermek(ek) (unoka) adatai, aki(k) után a gyermekgondozási díjat kéri

Név: _____	Szül.idő: □□□□. □□. □□., TAJ: □□□□ □□□□ □□□□
Név: _____	Szül.idő: □□□□. □□. □□., TAJ: □□□□ □□□□ □□□□
Név: _____	Szül.idő: □□□□. □□. □□., TAJ: □□□□ □□□□ □□□□
Név: _____	Szül.idő: □□□□. □□. □□., TAJ: □□□□ □□□□ □□□□

4. A szülők adatai

1.	
Családi és utóneve:	
Születési családi és utóneve:	
Anyja neve:	
Születési helye:	
Születési időpontja:	□□□□. □□. □□.
TAJ száma:	□□□□ □□□□ □□□□
Jelölje X-el, ha egyedülállónak minősül:	<input type="checkbox"/>
2.	
Családi és utóneve:	
Születési családi és utóneve:	
Anyja neve:	
Születési helye:	
Születési időpontja:	□□□□. □□. □□.
TAJ száma:	□□□□ □□□□ □□□□

5. A 3. pontban megjelölt gyermek(ek) után részesül/részesült-e valaki ellátásban

Igen <input type="checkbox"/>	Nem <input type="checkbox"/>
Amennyiben igen, az ellátásban részesülő:	
Családi és utóneve:	

Anyja neve:			
Születési helye, időpontja:		, □□□□. év □□. hó □□. nap	
TAJ száma:		□□□ □□□ □□□	
Az ellátás fajtája:			
Csecsemőgondozási díj:		<input type="checkbox"/>	
Gyermekgondozási díj:		<input type="checkbox"/>	
Örökbefogadói díj:		<input type="checkbox"/>	
Gyermekgondozást segítő ellátás (gyes):		<input type="checkbox"/>	
Gyermeknevelési támogatás (gyet):		<input type="checkbox"/>	
EGT tagállamban családi ellátás:		<input type="checkbox"/>	
EGT tagállamban anyasági (apasági) ellátás:		<input type="checkbox"/>	
Az ellátást megállapító szerv megnevezése:			
Címe:	irányítószám	□□□□	település
utca			házsám

6. A 3. pontban megjelölt gyermek(ek)en kívül másik gyermek(ek) után jelenleg részesül-e valaki ellátásban?			
Igen <input type="checkbox"/>		Nem <input type="checkbox"/>	
Amennyiben igen, az ellátásban részesülő:			
Családi és utóneve			
Anyja neve:			
Születési helye, időpontja:		, □□□□. év □□. hó □□. nap	
TAJ száma:		□□□ □□□ □□□	
Az ellátás fajtája:			
Csecsemőgondozási díj:		<input type="checkbox"/>	
Gyermekgondozási díj:		<input type="checkbox"/>	
Gyermekgondozást segítő ellátás (gyes):		<input type="checkbox"/>	
Gyermeknevelési támogatás (gyet):		<input type="checkbox"/>	
EGT tagállamban családi ellátás:		<input type="checkbox"/>	
EGT tagállamban anyasági (apasági) ellátás:		<input type="checkbox"/>	
Az ellátást megállapító szerv megnevezése:			
Címe:	irányítószám	□□□□	település
utca			házsám

7. Az EGT valamely tagállamában a gyermek születését megelőző két éven belül a nagyszülő rendelkezett biztosítási jogviszonnal: Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/>			
Amennyiben igen a biztosítási jogviszony időtartama:			
□□□□. □□. □□. -tól		□□□□. □□. □□. -ig	
A biztosítási jogviszony megnevezése:			
A külföldi foglalkoztató neve:			
Címe			
A munkavállalás helye szerinti tagállam meghatározott biztosítási száma:			
Amennyiben igen a biztosítási jogviszony időtartama:			
□□□□. □□. □□. -tól		□□□□. □□. □□. -ig	
A külföldi foglalkoztató neve:			
Címe			
Az EGT valamely tagállamában Ön vagy más személy részére folyósítanak (folyósítottak) ellátást:			
Igen <input type="checkbox"/>		Nem <input type="checkbox"/>	
Amennyiben igen az ellátás jogcíme:			

8. A 4. pontban megnevezett szülők valamelyike az EGT valamely tagállamában a gyermek születését megelőző két éven belül rendelkezett biztosítási jogviszonnyal: Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/> Amennyiben igen, a szülő TAJ-száma: <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"/>	
Biztosítási jogviszony időtartama: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . -tól <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . -ig	
A biztosítási jogviszony megnevezése:	
A külföldi foglalkoztató neve:	
Címe	
A munkavállalás helye szerinti tagállam meghatározott biztosítási száma:	
Biztosítási jogviszony időtartama: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . -tól <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . -ig	
A külföldi foglalkoztató neve:	
Címe	
A munkavállalás helye szerinti tagállam meghatározott biztosítási száma:	

9. Jelenleg rendelkezik-e egyidejűleg fennálló több jogviszonnyal? Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/>			
Amennyiben igen:			
A foglalkoztató neve:			
Címe:	irányítószám	település	
utca		házzszám	emelet, ajtó
A foglalkoztató neve:			
Címe:	irányítószám	település	
utca		házzszám	emelet, ajtó

A gyermekgondozási díjban részesülő köteles 8 napon belül az ellátást megállapító szerv külön felhívása nélkül bejelenteni minden olyan tényt, adatot, amely az ellátásra való jogosultságát vagy az ellátás folyósítását érinti.

Köteles bejelenteni például, ha:

- a gyermekgondozási díjban részesülő nagyszülő keresőtevékenységet folytat, és azt nem kizárólag otthonában végzi,
- a gyermekgondozási díjra jogosító gyermeket napközbeni ellátást biztosító intézményben helyezték el,
- ha az alapjogosult szülő gyermekgondozási díjra való jogosultsági feltételei nem állnak fenn,
- a gyermek közös háztartásban élő szülőjének bármelyike az ellátás nagyszülő részére történő folyósítása alatt nem végez keresőtevékenységet.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a gyermekgondozási díj folyósításának időtartama alatt keresőtevékenységet személyesen nem folytatok, valamint a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyben tudomásul veszem, hogy köteles vagyok az ellátás folyósítását érintő változásokat 8 napon belül az illetékes kormányhivatal megyeszékhely szerinti járási hivatalának/ Budapest Főváros Kormányhivatala XIII. Kerületi Hivatalának bejelenteni. Ha a bejelentést elmulasztom, az ebből származó jogalap nélküli kifizetés teljes összegét és annak kamatait köteles vagyok megtéríteni.

Kelt, . . év . hó . nap

.....
igénylő aláírása

Alulírott és, mint a 3. pontban megjelölt gyermek(ek) szülei felelősségünk tudatában nyilatkozunk, hogy egyetértünk a gyermekgondozási díj nagyszülő általi igénylésével, és annak nagyszülő részére történő megállapításával.

Kelt, □□□□. év □□. hó □□. nap

.....
szülő aláírása

.....
szülő aláírása