

Igénybejelentés

örökbefogadói díjra

1. A kérelmező adatai

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

Az örökbefogadói 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		házzám		emelet, ajtó	

2. A gyermek(ek) adatai, aki(k) után az örökbefogadói díjat kéri

Jelölje X-el, ha ikergyermekeket vett nevelésbe: <input type="checkbox"/>	
Név: _____	Szül.idő: □□□□. □□. □□., TAJ: □□□□□□□□□□
A gyermek(ek) háztartásba kerülésének időpontja: □□□□. év □□. hó □□. nap	
A nevelésbe vétel napja: □□□□. év □□. hó □□. nap	
Név: _____	Szül.idő: □□□□. □□. □□., TAJ: □□□□□□□□□□
A gyermek(ek) háztartásba kerülésének időpontja: □□□□. év □□. hó □□. nap	
A nevelésbe vétel napja: □□□□. év □□. hó □□. nap	

3. Örökbefogadói díj iránti kérelemre vonatkozó adatok

Az örökbefogadói díjat □□□□. év □□. hó □□. naptól kérem.
--

4. Más ellátás folyósítására vonatkozó adatok:

A 2. 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:					
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		házzám			
Az ellátás folyósításának időtartama: □□□□. □□. □□. -tól □□□□. év □□. hó □□. -ig					

5. Más ellátás folyósítására vonatkozó további adatok:

A 2. pontban megjelölt gyermek(ek)en kívül a háztartásában élő másik gyermek(ek) után jelenleg részesül-e más személy ellátásban? Igen <input type="checkbox"/>		Nem <input type="checkbox"/>	
Amennyiben igen, az ellátásban részesülő:			
Családi és utóneve			

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"/>
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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	település	<input type="text"/>		
utca	<input type="text"/>				házsám	<input type="text"/>			
Az ellátás folyósításának időtartama: <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"/> . év <input type="text"/> . hó <input type="text"/> . -ig									

6. Külföldi biztosítási jogviszonyra vonatkozó adatok

Az EGT valamely tagállamában a gyermek(ek) nevelésbe vételét megelőző két éven belül rendelkezett biztosítási jogviszonnyal: Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/>	
Mely EGT tagállamban rendelkezett biztosítási jogviszonnyal:	
A külföldi biztosító neve:	<input type="text"/>
A külföldi foglalkoztató neve:	<input type="text"/>
Címe	<input type="text"/>
A biztosítási jogviszony időtartama: <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"/> . -ig	
A munkavállalás helye szerinti tagállam meghatározott biztosítási száma:	

További külföldi biztosítási jogviszonyra vonatkozó adatok

Mely EGT tagállamban rendelkezett biztosítási jogviszonnyal:	
A külföldi biztosító neve:	<input type="text"/>
A külföldi foglalkoztató neve:	<input type="text"/>
Címe	<input type="text"/>
A biztosítási jogviszony időtartama: <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"/> . -ig	
A munkavállalás helye szerinti tagállam meghatározott biztosítási száma:	

7. Egyidejűleg fennálló több jogviszony

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

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

Kijelentem, hogy az igénybejelentésen feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek, egyben tudomásul veszem azt, hogy köteles vagyok az örökbefogadói díj folyósítását érintő változásokat az ellátást megállapító szerv részére bejelenteni. Ha a változások bejelentését elmulasztom, az ebből származó jogalap nélküli kifizetés teljes összegét és annak kamatait köteles vagyok megtéríteni.

Kelt, , év . hó . nap

.....
igénylő vagy törvényes képviselő aláírása