KÉRELEM

GYERMEKÁPOLÁSI TÁPPÉNZ IRÁNT

1. Kapcsolattartási mód a hatósággal[1]

Írásbeli kapcsolattartás:	☐
Elektronikus úton (Ügyfélkapu használatával) történő kapcsolattartás:	☐

2. A kérelmező adatai

Viselt családi és utónév:	
Születési családi és utónév:	
Anyja születési családi és utóneve:	
Születési hely:	
Születési idő:	☐☐☐☐. év ☐☐. hónap ☐☐. nap
TAJ szám:	☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐
Lakcíme:	

3. Az ellátás folyósításához szükséges adatok

3.1. Az ellátás folyósítását bankszámlára kéri?

☐ Igen
☐ Nem

3.2. Amennyiben igen, a bankszámlaszáma

Pénzforgalmi szolgáltató neve:	
Számlaszáma:	

3.3. Amennyiben nem, a folyósítási címe

Irányítószám:	☐☐☐☐
Település:	
Közterület neve:	
Közterület jellege:	
Házszám (épület, lépcsőház, emelet, ajtó):	

4. A gyermek adatai

Viselt családi és utónév:	
Születési családi és utónév:	
Anyja születési családi és utóneve:	
Születési hely:	
Születési idő:	☐☐☐☐. év ☐☐. hónap ☐☐. nap
TAJ szám:	☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐

5. A kérelmező a gyermeket a saját háztartásában neveli?[2]

☐ Igen
☐ Nem

[1] Kizárólag abban az esetben töltendő ki, ha a foglalkoztató társadalombiztosítási kifizetőhelyet nem működtet. Ebben az esetben viszont az egyik válaszlehetőség jelölése kötelező! Az elektronikus úton történő kapcsolattartás kizárólag Ügyfélkapuval rendelkező ügyfelek számára választható.

[2] Az egyik válaszlehetőség jelölése kötelező!

6. A gyermekápolási táppénzt mely naptól kéri?
(Abban az esetben töltendő, ha a gyermekápolási táppénzt nem a keresőképtelenség első napjától kéri.)

☐☐☐☐. év ☐☐. hónap ☐☐. nap

7. Nyilatkozat egyedülállóságról

Az ellátást egyedülállóként igényli?	Igen ☐ Nem ☐
Amennyiben igen, az egyedülállóság kezdete:	☐☐☐☐. év ☐☐. hónap ☐☐. nap
Az egyedülállóság jogcíme:	☐ hajadon ☐ nőtlen ☐ özvegy ☐ elvált (szülői felügyeletet egyedül gyakorolja) ☐ elvált (közös szülői felügyeleti jog) ☐ házastársától külön él (a házasság felbontása nélkül), kivéve, ha élettársa van ☐ vakok személyi járadékában részesül ☐ házastársa 2011.12.31-én I-II. csoportos rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíjra volt jogosult, és jelenleg rokkantsági ellátásban, szolgálati járandóságban vagy öregségi nyugdíjban részesül ☐ házastársa rokkantsági ellátásban részesül és egészségi állapota nem haladja meg a 30%-ot ☐ házastársa letartóztatásban van vagy szabadságvesztés büntetését tölti

7.1. A gyermek másik szülőjének adatai (elvált szülőnek, közös szülői felügyeleti jog gyakorlása esetén kötelező kitölteni)[3]

Viselt családi és utónév:	
Születési családi és utónév:	
Anyja születési családi és utóneve:	
Születési hely:	
Születési idő:	☐☐☐☐. év ☐☐. hónap ☐☐. nap
TAJ szám:	☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐

8. A kérelmező nyilatkozata

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy köteles vagyok az ellátásra való jogosultságot vagy az ellátás folyósítását érintő változásokat 8 napon belül bejelenteni az ellátást megállapító szerv részére. Ha a bejelentést elmulasztom, az ebből származó jogalap nélküli kifizetés teljes összegét és annak esetleges kamatait köteles vagyok visszafizetni.

Kijelentem, hogy a 7.1 pont szerinti személy az elvált házastársam, akivel közösen gyakoroljuk a szülői felügyeleti jogot.

Kelt: _____, ☐☐☐☐. év ☐☐. hónap ☐☐. nap

_____
Kérelmező / Törvényes képviselő / Meghatalmazott

[3] Közös szülői felügyeleti jog gyakorlása esetén – amennyiben a gyermekápolási táppénzt kizárólag a 2. pont szerinti kérelmező kívánja igénybe venni – a mindkét szülő által aláírt „Nyilatkozat közös szülői felügyeleti jog gyakorlása esetén gyermekápolási táppénz megállapításához” elnevezésű nyomtatványt a kérelemhez minden esetben csatolni kell.