

Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság

IGÉNYBEJELENTÉS gyermekgondozási díjra

1. A kérelmező adatai

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

1.a. A gyermekgondozási díj folyósítását bankszámlára kéri?

Igen ☐	Nem ☐
1. Amennyiben igen, a számlát vezető pénzintézet neve:	
Bankszámlaszám:	
2. Amennyiben nem, a folyósítás címe:	
Címe:	irányítószám
település	
utca	házszám
emelet, ajtó	

2. A gyermekgondozási díjat □□□□. év □□. hó □□. napjától igénylem

3. A gyermek(ek) 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 kérelmezőnek

4.1	Saját, örökbefogadott gyermeke	☐
4.2	Házastársa (élettársa) bejegyzett élettársa gyermeke	☐
4.3	Gyámként nevelt gyermeke	☐
4.4	Örökbefogadási szándékkal gondozásba vett gyermeke	☐
A gyermek(ek) háztartásba kerülésének időpontja		□□□□. év □□. hó □□. nap

5. A 3. pontban megjelölt gyermek után részesül/részesült-e valaki ellátásban igen ☐ nem ☐

Amennyiben igen

5.1	Csecsemőgondozási díjban	☐
5.2	Gyermekgondozási díjban	☐
5.3	Gyermekgondozást segítő ellátásban (GYES)	☐
5.4	EGT tagállamban - családi ellátásban	☐

5.a Az ellátásban részesülő(részesült)

Családi és utóneve:	
TAJ száma:	□□□□ □□□□ □□□□
Születési helye:	
Születési időpontja:	□□□□. év □□. hó □□. nap
Anyjának születéskori neve:	
5.b A folyósítás időtartama	□□□□. év □□. hó □□-tól

		□□□□. év □□. hó □□-ig			
A folyósító szerv neve:					
Címe:	irányítószám			település	
utca			házsám	emelet, ajtó	

6. Van(nak)-e a háztartásban másik gyermek(ek) akik után a kérelmező, vagy más személy ellátásban részesül/részesült?		igen ☐	nem ☐
Amennyiben igen az ellátás jogcíme			
6.1	Csecsemőgondozási díjban		☐
6.2	Gyermekgondozási díjban		☐
6.3	Gyermekgondozást segítő ellátásban (GYES)		☐
6.4	EGT tagállamban - családi ellátásban		☐

6.a Az ellátásban részesülő (részesült)	
Családi és utóneve:	
TAJ száma:	□□□ □□□□□□□□
Születési helye:	
Születési időpontja:	□□□□. év □□. hó □□. nap
Anyjának születéskori neve:	

6.b A folyósítás időtartama	□□□□. év □□. hó □□-tól □□□□. év □□. hó □□-ig	
A folyósító szerv neve:		
Címe:	irányítószám	település
utca		emelet, ajtó

Ha az 5., illetve 6. pont alapján az 1. pontban megjelölt kérelmezőn kívül, más személy gyermekgondozási díjban részesül(t), (ahhoz, hogy az 1. pontban megjelölt kérelmező GYED-et kaphasson)ki kell tölteni a „Kérelem gyermekgondozási díjról történő lemondáshoz” elnevezésű nyomtatványt is. Ha a lemondás miatt jogalap nélküli kifizetés keletkezik, a 8. pont szerinti nyilatkozat közös kitöltésével hozzájárulhatnak az 1. pont szerinti kérelmező ellátásából történő levonáshoz.

7. Az EGT valamely tagállamában a gyermekének születését megelőző két éven belül rendelkezett biztosítási jogviszonnyal: Igen ☐ Nem ☐	
Amennyiben igen a biztosítási jogviszony időtartama: □□□□. év □□. hó □□-tól □□□□. év □□. hó □□-ig	
A biztosítási jogviszony megnevezése:	
A külföldi foglalkoztató neve:	
Címe	
A munkavállalás helye szerinti tagállam meghatározott biztosítási száma:	
Amennyiben igen a biztosítási jogviszony időtartama: □□□□. év □□. hó □□-tól □□□□. év □□. hó □□-ig	
A külföldi foglalkoztató neve:	
Címe	
Az EGT valamely tagállamában Ön vagy más személy részére folyósítanak (folyósítottak) ellátást: Igen ☐ Nem ☐	
Amennyiben igen az ellátás jogcíme:	

7.a Jelenleg rendelkezik-e egyidejűleg fennálló több jogviszonnyal? Igen ☐ Nem ☐									
Amennyiben igen :									
A foglalkoztató neve:									
Címe:		irányítószám				település			
utca						házsám		emelet, ajtó	
A foglalkoztató neve:									
Címe:		irányítószám				település			
utca						házsám		emelet, ajtó	

A gyermekgondozási díjban részesülő köteles 8 napon belül az illetékes folyósító 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 díjra jogosító gyermek a háztartásából kikerül,
- a gyermekgondozási díjra jogosító gyermek napközben ellátásban részesül, anélkül, hogy a gyermekgondozási díjat igénylő keresőtevékenységet folytatna

Kijelentem, hogy az igénybejelentésen feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek, egyben tudomásul veszem azt, hogy köteles vagyok a gyermekgondozási díj folyósítását érintő változásokat 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

8. Hozzájáruló nyilatkozat

Jelen nyilatkozatunkkal hozzájárulunk ahhoz, hogy az 5.a., illetve 6.a. pontban nevezett által jogalap nélkül felvett gyermekgondozási díj a(z) 1. pont szerinti részére – a közös háztartásban nevelt gyermekünkre tekintettel – megállapításra kerülő pénzbeli egészségbiztosítási ellátás összegéből levonásra kerüljön.

Kelt,, év hó nap

.....
az ellátást kérelmező szülő

.....
az ellátást jogalap nélkül felvevő szülő

A levonáshoz való hozzájárulásra vonatkozó egybehangzó nyilatkozat hiányában a jogalap nélkül felvett ellátást – felróhatóságra tekintet nélkül – az a személy köteles visszafizetni, aki azt felvette.