

Kérelem családi pótlék megállapítására

Beküldő azonosító adatai

TAJ szám: 093-334-505

Titulus	Viselt családi név *	Utónév *	2. Utónév
	NÁRAI-HORVÁTH	NÓRA	
	Születési családi név *	Utónév *	2. Utónév
	HORVÁTH	NÓRA	
	Anyja születési családi neve *	Utóneve *	2. Utóneve
	POLHAMMER	CSILLA	
	Születési hely *	Születési idő *	
	SZIGETVÁR	1992.12.16.	

Kérjük jelezze ha a Kérelmet korábban beadott igénylés hiánypótlásaként adja be!

Hiánypótlás?* Igen Nem

Vér szerinti, örökbefogadott, gyámolt, nevelt gyermeke után kéri a családi pótlékot?*

Igen Nem

Saját jogán, saját maga után kéri a családi pótlékot?*

Igen Nem

Képviselőre vonatkozó adatok

Kérjük válasszon az alábbi lehetőségek közül: *

- A saját nevemben járok el. (Én vagyok a kérelmező.)
 Törvényes képviselőként, más nevében járok el.
 Meghatalmazottként, más nevében járok el.

Tájékoztatjuk, hogy a regisztrációja során megadott adatokat a Magyar Államkincstár közfeladata ellátása, jogszabályi kötelezettségei teljesítése céljából, a jogszabályokban előírtaknak megfelelően kezeli. Kérjük, hogy továbblépés előtt olvassa el a Magyar Államkincstár [Általános Adatkezelési és Adatvédelmi Tájékoztatóját](#)

Az Általános Adatkezelési és Adatvédelmi Tájékoztatóban foglaltakat megismertem és elfogadom. *

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

Kérelem családi pótlék megállapítására

Kérelmező azonosító adatai

Titulus	Viselt családi név *	Utónév *	Utónév 2
<input type="text"/>	NÁRAI-HORVÁTH	NÓRA	<input type="text"/>
	Születési családi név *	Utónév *	Utónév 2
	HORVÁTH	NÓRA	<input type="text"/>
	Anyja születési családi neve *	Utónév *	Utónév 2
	POLHAMMER	CSILLA	<input type="text"/>
	Születési hely *	Születési idő *	
	SZIGETVÁR	1992.12.16.	

Lakóhelye (állandó lakcíme):

Ország *

Irányítószám *

Település *

Közterület neve *

Jellege *

Házzám*

Épület

Lépcsőház

Emelet

Ajtó

A kérelmező tartózkodási helye eltér a fenti címtől? (Csak a lakcímkártyán szereplő cím rögzíthető) *

Igen

Nem

Elérhetősége:

Telefon

E-mail cím

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

Kérelem családi pótlék megállapítására

A kérelmező jogosultságának jogcíme. (Kérjük, hogy a kérelmezőre vonatkozó jogcímet szíveskedjen megjelölni!)

- a) vér szerinti
- b) örökbe fogadó szülő
- c) a szülővel együtt élő házastárs
- d) az a személy, aki a saját háztartásában nevelt gyermeket örökbe kívánja fogadni és az erre irányuló eljárás már folyamatban van
- e) a szülővel együtt élő élettárs, ha az ellátással érintett gyermekkel életvitelszerűen együtt él és a szülővel élettársként legalább egy éve szerepel az Élettársi Nyilatkozatok Nyilvántartásában, vagy a szülővel fennálló élettársi kapcsolatát az ellátás megállapítására irányuló kérelmet legalább egy évvel megelőzően kiállított közokirattal igazolja
- f) a nevelőszülő
- g) a gyám
- h) továbbá az a személy, akihez a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: Gyvt.) 72. § (1) bekezdése alapján a gyermeket ideiglenes hatállyal elhelyezték, a saját háztartásában nevelt
- i) gyámhatóság által a szülői ház elhagyását engedélyező határozatban megjelölt személy

A kérelmező rendelkezik TAJ számmal? *

- igen
- nem

Kérelmező TAJ száma:

093-334-505

Kérelmező mely ország állampolgára? *

Magyarország

Kérelmező neme: *

nő

Amennyiben kereső tevékenységet folytat az EGT valamely Magyarországon kívüli tagállamában, abban az esetben nevezze meg a tagállamot

Kérelmező házastársára /élettársára vonatkozó adatok

A kérelmező házasságban/ élettársi kapcsolatban él? *

- igen
- nem

A kérelmező kapcsolata: *

- Házastárs
- Élettárs

A házastárs/élettárs azonosító adatai

Titulus Viselt családi név *

Utónév *

Utónév 2

<input type="text" value="Nárai"/>	<input type="text" value="Kristóf"/>	<input type="text"/>
Születési családi név *	Utónév *	Utónév 2
<input type="text" value="Nárai"/>	<input type="text" value="Kristóf"/>	<input type="text"/>
Anyja születési családi neve *	Utónév *	Utónév 2
<input type="text" value="Raffai"/>	<input type="text" value="Ágnes"/>	<input type="text"/>
Születési hely *		Születési idő *
<input type="text" value="Pécs"/>		<input type="text" value="1995.04.26."/>

A házastárs/élettárs rendelkezik TAJ számmal? *

- igen
 nem

A házastárs/élettárs TAJ száma:

A házastárs/élettárs mely ország állampolgára: *

A házastárs/élettárs neme: *

Lakóhelye (állandó lakcíme):

Ország *

Irányítószám *

Település *

Közterület neve *

Jellege *

Házzszám* Épület

Lépcsőház

Emelet

Ajtó

Házastárs/élettárs tartózkodási helye eltér a fenti címtől? *

- Igen Nem

Amennyiben kereső tevékenységet folytat az EGT valamely Magyarországon kívüli tagállamában, abban az esetben nevezze meg a tagállamot

Gyermek(ek)re vonatkozó adatok

Saját háztartásában eltartott valamennyi gyermek adatainak megadása szükséges

Gyermek(ek) azonosító adatai

Titulus	Viselt családi név *	Utónév *	Utónév 2
<input type="text"/>	<input type="text" value="Nárai"/>	<input type="text" value="Abigél"/>	<input type="text"/>
	Születési családi név *	Utónév *	Utónév 2
	<input type="text" value="Nárai"/>	<input type="text" value="Abigél"/>	<input type="text"/>
	Anyja születési családi neve *	Utónév *	Utónév 2

Gyermek születési hely *

Születési idő *

A gyermek rendelkezik TAJ számmal? *

- igen
 nem

A gyermek TAJ száma:***A gyermek mely ország állampolgára? *****Gyermek neve: *****Lakóhelye (állandó lakcíme, Csak a lakcímkártyán szereplő cím rögzíthető/elfogadható):**

Ország *

Irányítószám *

Település *

Közterület neve *

Jellege *

Hátszám*

Épület

Lépcsőház

Emelet

Ajtó

Gyermek tartózkodási helye eltér a fenti címtől? *

- Igen Nem

A gyermek családi jogállása: ***Jogosultsági jogcím: *****A gyermek tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos? ***

- igen
 nem

Gyermek mióta van a háztartásban? ***Családi pótlék folyósítását megosztva kérem ***

(Azoknak a nem együtt élő szülőknek lehet kérni a családi pótlék megosztását, akik közös felügyeleti joggal rendelkeznek, felváltva gondozzák a gyermeküket saját háztartásukban és erre tekintettel a családi pótlék 50-50%-ára jogosultságot kívánnak szerezni. A jogosultsághoz erre vonatkozó nyilatkozat csatolása szükséges.)

- igen
 nem

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

Űrlap verzió száma: v035

Űrlap azonosítója: CST_CSP_01

Publikálás dátuma: 2023.09.14.

Kérelem családi pótlék megállapítására

A gyermekek ellátásáról egyedülállóként gondoskodik: *

Igen

Nem

Mikortól kéri a családi pótlék folyósítását?: *

2023.10.13.

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

Űrlap verzió száma: v035

Űrlap azonosítója: CST_CSP_01

Publikálás dátuma: 2023.09.14.

Kérelem családi pótlék megállapítására

Kérelmezőre vonatkozó folyósítási adatok

A családi pótlékot: *

- postai címre kérem folyósítani.
 pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kérem folyósítani.

A folyósítást milyen számlára kéri? *

- Belföldi fizetési számla
 Külföldi fizetési számla

A kérelmező a fizetési számla tulajdonosa? *

- igen
 nem

A belföldi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számla száma:*

50800018-15168902-00000000

Pénzforgalmi szolgáltató neve: *

MBH Bank Nyrt.

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

Kérelem családi pótlék megállapítására

A kérelmező vagy más személy részesül-e családi pótlékban vagy ennek megfelelő ellátásban más szervezettől, vagy családtámogatási kifizető helyről: *

- igen
 nem

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

Űrlap verzió száma: v035

Űrlap azonosítója: CST_CSP_01

Publikálás dátuma: 2023.09.14.

Kérelem családi pótlék megállapítására

Záradék

Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a családi pótlékot a házastársammal/élettársammal egyetértésben a kérelemben feltüntetett közösen nevelt gyermekek után kérelmezem.

Tudomásul veszem, hogy a családi pótlék folyósításának, szüneteltetésének vagy a folyósítás felfüggesztésének időtartama alatt a jogosultságomat érintő változásokat a folyósító szerv részére 15 napon belül írásban bejelentem, így különösen:

- a) gyermeknek az ellátásra jogosult háztartásából történő kikerülését,
- b) a gyermek, személy tartós betegségére, illetve súlyos fogyatékosságára okot adó körülmény megszűnését,
- c) a 18 éven felüli személy rendszeres jövedelmét,
- d) az ellátásra jogosult 3 hónapot meghaladó külföldi tartózkodásának tényét,
- e) az ellátásra jogosult egyedülállóságának megszűnését,
- f) az egyedülállóságot meghatározó körülmény megszűnését,
- g) az ellátásra jogosult nevének, fizetési számlaszámának vagy lakcímének megváltozását,
- h) az Európai Unió tagállamában vagy az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes más államban, illetve abban az államban, amelynek állampolgára az Európai Közösség és tagállamai, valamint az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban nem részes állam között létrejött nemzetközi szerződés alapján a szabad mozgás és tartózkodás joga tekintetében az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes állam állampolgárával azonos jogállást élvez (a továbbiakban: EGT-állam) történő munkavállalás vagy önálló vállalkozói tevékenység folytatásának tényét,
- i) az ellátásra jogosult személyes adatában bekövetkezett változást, továbbá - ha az adatváltozás házasságkötésre, új bejegyzett élettársi vagy élettársi kapcsolat létesítésére tekintettel következett be - a házastárs, bejegyzett élettárs vagy élettárs azonosító adatait (név, születési hely, idő, anyja neve, TAJ szám)
- j) ha a családi pótlék folyósításának időtartama alatt a nevelőszülőnél vagy gyermekotthonban elhelyezett gyermek három hónapot egybefüggően engedély nélkül távol van a kijelölt gondozási helyétől,
- k) ha a tartós külszolgálatot vagy tartós külföldi szolgálatot teljesítő személy vagy vele együtt élő házastársa, élettársa részére a gyermek után jogszabály alapján a tartós külszolgálatra vagy tartós külföldi szolgálatra tekintettel bármilyen jogcímen ellátást, díjat vagy támogatást állapítanak meg;

Kérelemhez csatolandó dokumentumok

Csatolmányok megadásához tartozó párbeszédablak a weboldal tetején nyílik meg, a gémkapocs ikonra kattintás után kérjük görgessen fel. Az űrlap csatolmánykezelő ablakában, pár másodpercet várni kell, míg megjelenik a feltöltött csatolmány neve és mérete. Kérjük csak akkor kattintson rá ismét a csatolás gombra, ha az előző fájlnek már megjelentek az adatai a csatolmánykezelőben.

Személyem azonosításához szükséges irat (érvényes személyi igazolvány, személyazonosító igazolvány, érvényes kártya típusú gépjárművezetői engedély, érvényes útlevél)

Személyi1.jpg, Személyi2.jpg

Külföldi állampolgár esetében érvényes bevándorlási, letelepedési engedély, magyarországi tartózkodásra jogosító egyéb irat, EU Kék kártya

Nincs fájl feltöltve.

Amennyiben a jogosultság jogcímeként a c) pont került megjelölésre, akkor a házassági anyakönyvi kivonat (bejegyzett élettárs esetén az ezt igazoló okirat)

Nincs fájl feltöltve.

Amennyiben a jogosultság jogcímeként az e) pont került megjelölésre, akkor az a közokirat, amely igazolja, hogy a gyermek vér szerinti szülőjével fennálló élettársi kapcsolatom legalább egy éve szerepel az Élettársi Nyilatkozatok Nyilvántartásában, vagy egyéb a kérelmet legalább egy évvel megelőzően kiállított közokirat, mely az élettársi kapcsolatot igazolja

Nincs fájl feltöltve.

Amennyiben a jogosultság jogcímeként a b)-d)-f)-g)- h) vagy i) pont került megjelölésre, akkor a jogcímet igazoló gyámhatósági határozat

Nincs fájl feltöltve.

Amennyiben a kérelmező középfokú vagy felsőfokú tanulmányainak folytatása miatt egyedülállónak minősül, akkor a tanulói / hallgatói jogviszonyról szóló igazolás.

Nincs fájl feltöltve.

Amennyiben a kérelmező nyugellátása, megváltozott munkaképessége, idős kora, valamint jövedelmi viszonyai okán minősül egyedülállónak, akkor az ellátást megállapító és a folyósított összegről szóló igazolás.

Nincs fájl feltöltve.

Nyilatkozat a családi pótlék megosztásáról

Nincs fájl feltöltve.

Amennyiben a sajátos nevelési igényű gyermek tanulói jogviszonyát megszüntették tankötelezettségének megszűnése miatt, akkor igazolás a tanulói jogviszony megszűnéséről,

Nincs fájl feltöltve.

Azon tizenhatodik életévét betöltött gyermekre tekintettel, aki tankötelezettségét fejlesztő nevelés-oktatás, vagy fejlesztő iskolai oktatás keretében teljesítette

Nincs fájl feltöltve.

Igazolás a tizenhatodik életévét betöltött gyermek tankötelezettsége megszűnését követően fennálló, önálló életvitelre képtelen állapotáról és az önkiszolgálási képességének hiányáról.

Nincs fájl feltöltve.

A gyermek tartós betegségéről, illetve súlyos fogyatékoságáról kiállított szakorvosi igazolás, amennyiben a szakorvos azt elektronikusan nem küldi el az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Téren (EESZT) keresztül.

Nincs fájl feltöltve.

EGT tagállamban folyósított ellátás megszűnéséről szóló dokumentum

Nincs fájl feltöltve.

Meghatalmazás

Nincs fájl feltöltve.

Egyéb dokumentum

Nincs fájl feltöltve.

Az űrlap beküldésének dátuma: **2023.11.15**

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

Űrlap verzió száma: v035

Űrlap azonosítója: CST_CSP_01

Publikálás dátuma: 2023.09.14.

Űrlaphoz csatolt állományok

Azonosító	Név	Fájlméret (byte)
14a01bc7-dfea-46d3-85ed-5e3bb3e32764	Személyi1.jpg	809342
4577ad02-5369-43f9-86a9-1b3569e04d35	Személyi2.jpg	813634