

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:	□□□□□□□□□□

A gyermekgondozási díj folyósítását bankszámlára kéri?			
Igen ☐		Nem ☐	
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 a gyermekgondozási díjat kéri

Név:	Szü.l.idő: □□□□. □□. □□.	TAJ: □□□ □□□ □□□□
Név:	Szü.l.idő: □□□□. □□. □□.	TAJ: □□□ □□□ □□□□
Név:	Szü.l.idő: □□□□. □□. □□.	TAJ: □□□ □□□ □□□□
Név:	Szü.l.idő: □□□□. □□. □□.	TAJ: □□□ □□□ □□□□

3. Gyermekgondozási díj iránti kérelemre vonatkozó adatok

A gyermekgondozási díjat □□□□. év □□. hó □□. napjától igénylem	
A gyermek(ek) háztartásba kerülésének időpontja □□□□. év □□. hó □□. nap	
A kérelmezőnek:	
Saját, örökbefogadott gyermeke	☐
Házastársa (élettársa) bejegyzett élettársa gyermeke	☐
Gyámként nevelt gyermeke	☐
Örökbefogadási szándékkal gondozásba vett gyermeke	☐

4. Más ellátás folyósítására vonatkozó adatok:

A 2. pontban megjelölt gyermek után részesül/részesült-e valaki ellátásban	
Igen ☐ Nem ☐	
Amennyiben igen, az ellátásban részesülő:	
Családi és utóneve:	
TAJ száma:	□□□□□□□□□□
Az ellátás fajtája:	
Csecsemőgondozási díj:	☐
Gyermekgondozási díj:	☐
Örökbefogadói díj:	☐
Gyermekgondozást segítő ellátás (gyes	☐
Gyermeknevelési támogatás (gyet):	☐
EGT tagállamban családi ellátás:	☐
EGT tagállamban anyasági (apasági) ellátás:	☐

Az ellátást megállapító szerv megnevezése:			
Címe:	irányítószám		település
utca			házzszám
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 ☐ Nem ☐			
Amennyiben igen, az ellátásban részesülő:			
Családi és utóneve			
TAJ száma:			
Az ellátás fajtája:			
Csecsemőgondozási díj:		☐	
Gyermekegondozási díj:		☐	
Örkbefogadói díj:		☐	
Gyermekegondozást segítő ellátás (gyes)		☐	
Gyermekevelési támogatás (gyet):		☐	
EGT tagállamban családi ellátás:		☐	
EGT tagállamban anyasági (apasági) ellátás:		☐	
Az ellátást megállapító szerv megnevezése:			
Címe:	irányítószám		település
utca			házzszám
Az ellátás folyósításának időtartama: . . . -tól . év . hó . -ig			

Ha a 4., illetve 5. 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.

6. Külföldi biztosítási jogviszonyra vonatkozó adatok

Az EGT valamely tagállamában a gyermek születését megelőző két éven belül rendelkezett biztosítási jogviszonnyal: Igen ☐ Nem ☐	
Mely EGT tagállamban rendelkezett biztosítási jogviszonnyal:	
A külföldi biztosító neve:	
A külföldi foglalkoztató neve:	
Címe	
A biztosítási jogviszony időtartama:	
. . . -tól . . . -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:	
A külföldi foglalkoztató neve:	
Címe	
A biztosítási jogviszony időtartama:	
. . . -tól . . . -ig	
A munkavállalás helye szerinti tagállam meghatározott biztosítási száma:	

7. Egyidejűleg fennálló több jogviszony

Jelenleg rendelkezik-e egyidejűleg fennálló több jogviszonnyal? Igen ☐ Nem ☐	
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 tény, 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 gyermeket napközbeni ellátást biztosító intézményben (bölcsőde, mini bölcsőde, munkahelyi bölcsőde, családi bölcsőde, napközbeni gyermekfelügyelet) helyezik el, 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 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

8. Hozzájáruló nyilatkozat

Jelen nyilatkozatunkkal hozzájárulunk ahhoz, hogy a 4., illetve 5. 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.