

Igénybejelentés

hallgatói jogviszony alapján igényelt 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:, Szül.idő: □□□□. □□. □□., TAJ: □□□ □□□ □□□□
Név:, Szül.idő: □□□□. □□. □□., TAJ: □□□ □□□ □□□□
Név:, Szül.idő: □□□□. □□. □□., TAJ: □□□ □□□ □□□□
Név:, Szül.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	☐
Részesül(t)-e másik gyermek után hallgatói jogviszony alapján igényelt gyermekgondozási díjban?	
Igen ☐ Nem ☐	
Amennyiben igen	
Az ellátást megállapító szerv megnevezése:	
Címe:	irányítószám
utca	település
	házzám
Az ellátás folyósításának időtartama: □□□□. □□. □□. -tól □□□□. év □□. hó □□. -ig	

4. Kizárólag az apa kérelme esetében töltendő ki:

A 4. pontban említett gyermek édesanyjára vonatkozó adatok	
A gyermek anyjának családi és utóneve:	
A gyermek anyjának születéskori neve:	
A gyermek anyjának születési ideje, helye:	□□□□. év □□. hó □□. nap,
A gyermek anyjának TAJ száma:	□□□ □□□ □□□□

5. 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:	☐		
Örkbefogadói 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			

6. Más ellátás folyósítására vonatkozó további adatok:

A 2. pontban megjelölt gyermekén 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:	☐		
Gyermekgondozási díj:	☐		
Örkbefogadói 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			

7. 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 . év . hó . -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:	

8. 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,
- ha a gyermek születését követő 169. napot megelőzően keresőtevékenységet folytat.

Kijelentem, hogy a gyermek születését követő 169. napot megelőzően keresőtevékenységet nem folytatok, valamint 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