

KÉRELEM

HALLGATÓI GYERMEKGONDOZÁSI DÍJ IRÁNT

1. Kapcsolattartási mód a hatósággal¹

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. A gyermek édesanyjának az adatai²

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

4. Az ellátás folyósításához szükséges adatok

4.1. Az ellátás folyósítását bankszámlára kéri?

- ☐ Igen
☐ Nem

4.2. Amennyiben igen, a bankszámlaszáma

Pénzforgalmi szolgáltató neve:	
Számlaszáma:	

4.3. Amennyiben nem, a folyósítási címe

Irányítószám:	
Település:	
Községi terület neve:	
Községi terület jellege:	
Házszám (épület, lépcsőház, emelet, ajtó):	

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 Kizárólag abban az esetben töltendő ki, ha a 2. pont szerinti kérelmező a gyermek vér szerinti apja.

5. A gyermek(ek) adatai

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

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

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

6. Hallgatói gyermekgondozási díj iránti kérelemre vonatkozó adatok

6.1. A gyermekgondozási díj megállapítását □□□□. év □□. hónap □□. naptól kérem.

6.2. A gyermek(ek) háztartásba kerülésének időpontja: □□□□. év □□. hónap □□. nap

6.3. A kérelmezőnek a gyermekhez kapcsolódó viszonya

Szülő nő ☐
Vér szerinti apa ☐

6.4. Részesül(t)-e már másik gyermek után hallgatói gyermekgondozási díjban?

☐ Igen
☐ Nem

6.5. A korábbi hallgatói gyermekgondozási díjra vonatkozó adatok³

Ellátást megállapító szerv neve:	
Ellátást megállapító szerv címe:	
Ellátás folyósításának időtartama:	□□□□. □□. □□ - □□□□. □□. □□

7. Más ellátás folyósítására vonatkozó adatok

7.1. Az 5. pontban megjelölt gyermek(ek) után részesül / részesült-e valaki ellátásban?

☐ Igen
☐ Nem

³ Kizárólag abban az esetben töltendő ki, ha a 6.4. pontban „Igen” válasz megadására került sor.

7.2. Amennyiben igen, az ellátásban részesülő személy adatai

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

7.3. Az ellátás fajtája

Csecsemőgondozási díj (CSED)	☐
Gyermekegondozási díj (GYED)	☐
Örkbefogadói díj	☐
Gyermekegondozást segítő ellátás (GYES)	☐
Gyermekevelési támogatás (GYET)	☐
EGT tagállamban családi ellátás	☐
EGT tagállamban anyasági (apasági) ellátás	☐

7.4. Az ellátást megállapító szerv adatai

Ellátást megállapító szerv neve:	
Ellátást megállapító szerv címe:	

7.5. Az ellátás folyósításának időtartama

. év . hónap . napjától . év . hónap . napjáig

8. Más ellátás folyósítására vonatkozó további adatok**8.1. Az 5. pontban megjelölt gyermek(ek)en kívül a háztartásban élő másik gyermek(ek) után részesül / részesült-e más személy ellátásban?**

☐ Igen
☐ Nem

8.2. Amennyiben igen, az ellátásban részesülő személy adatai

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

8.3. Az ellátás fajtája

Csecsemőgondozási díj (CSED)	☐
Gyermekegondozási díj (GYED)	☐
Örkbefogadói díj	☐
Gyermekegondozást segítő ellátás (GYES)	☐
Gyermekevelési támogatás (GYET)	☐
EGT tagállamban családi ellátás	☐
EGT tagállamban anyasági (apasági) ellátás	☐

8.4. Az ellátást megállapító szerv adatai

Ellátást megállapító szerv neve:	
Ellátást megállapító szerv címe:	

8.5. Az ellátás folyósításának időtartama

□□□□. év □□. hónap □□. napjától □□□□. év □□. hónap □□. napjáig

9. Külföldi biztosítási jogviszonyra vonatkozó adatok⁴

A külföldi biztosítás országa:	
A külföldi foglalkoztató neve:	
A külföldi foglalkoztató címe:	
A külföldi biztosító neve:	
A külföldi biztosító címe:	
A külföldi biztosítási száma:	
A külföldi biztosítási időtartama:	□□□□. □□. □□ - □□□□. □□. □□

A külföldi biztosítás országa:	
A külföldi foglalkoztató neve:	
A külföldi foglalkoztató címe:	
A külföldi biztosító neve:	
A külföldi biztosító címe:	
A külföldi biztosítási száma:	
A külföldi biztosítási időtartama:	□□□□. □□. □□ - □□□□. □□. □□

10. Egyidejűleg fennálló több jogviszonyra vonatkozó adatok

10.1. Jelenleg rendelkezik egyidejűleg fennálló több jogviszonnyal?

- ☐ Igen
☐ Nem

10.2. Amennyiben igen, a foglalkoztató(k) adatai

A foglalkoztató neve:	
A foglalkoztató székhelye:	
A foglalkoztató adószáma:	

A foglalkoztató neve:	
A foglalkoztató székhelye:	
A foglalkoztató adószáma:	

11. 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.

Köteles vagyok például bejelenteni, ha

- a gyermekem kikerül a háztartásomból,
- a gyermekem születését követő 169. napot megelőzően keresőtevékenységet folytatok (ide nem értve a nevelőszülői foglalkoztatási jogviszonyban végzett tevékenységet),

⁴ Csak abban az esetben töltendő ki, ha a gyermek(ek) születését megelőző 2 éven belül rendelkezett biztosítási jogviszonnyal az Európai Unió valamely tagállamában, az Egyesült Királyságban, Svájcban, Norvégiában, Liechtensteinben, Izlandon, Ukrajnában, Koszovóban, Albániában, Bosznia-Hercegovinában, Észak-Macedóniában, Montenegróban, Szerbiában vagy Törökországban.

- rendszeres pénzellátásban részesülök (ide nem értve a táppénzt, a baleseti táppénzt, a csecsemőgondozási díjat, az örökbefogadói díjat, a gyermekgondozási díjat, a gyermekgondozási támogatást, a másik gyermekemre tekintettel megállapított gyermekek otthongondozási díját, az álláskeresési támogatást, a rokkantsági ellátást és a rehabilitációs ellátást),
- a gyermekemet ideiglenes hatállyal elhelyezték, nevelésbe vették, továbbá ha 30 napot meghaladóan bentlakásos szociális intézményben helyezték el,
- a gyermekemet bölcsődében, mini bölcsődében, munkahelyi bölcsődében, családi bölcsődében vagy napközbeni gyermekfelügyeletben helyeztem el (kivéve, ha keresőtevékenységet folytatok, nappali rendszerű oktatás keretében iskolában, szakképző intézményben tanulok, vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben veszek részt, vagy az intézmény, ahol a gyermeket elhelyeztem, rehabilitációs, habilitációs foglalkoztatást nyújt),
- letartóztatásban vagyok, vagy szabadságvesztést, elzárást töltök.

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

Kérelmező / Törvény képviselő / Meghatalmazott