



**Igénybejelentés az 1997. évi LXXXI. törvény alapján özvegyi nyugdíj elbírálásához  
[ONYF. 3515-275.]**

**E nyomtatvány pontos kitöltése a kérelem elbírálását segíti és csak aláírással együtt érvényes. Az igénylő személyi adatait nyomtatott nagybetűkkel kell feltüntetni, a kérdésekre a megfelelő adatok beírásával, illetve a kiemelt négyzetekbe "X" jel beírásával kell válaszolni.**

**A kérelmet az igénylő lakóhelye szerint illetékes nyugdíjbiztosítási igazgatósághoz, vagy a Nyugdíjfolyósító Igazgatósághoz kell benyújtani, illetve megküldeni.  
(Ügyszámot is tartalmazó etikett helye)**

**A személyi adatok hitelesítésére jogosult szerv/személy tölti ki!**

A személyi adatok hitelességét a \_\_\_\_\_ számú

\_\_\_\_\_ alapján igazolom.

\_\_\_\_\_ aláírás(ok)

A \*-gal jelölt kérdésekre kötelező a válaszadás

**Az elhunyttra vonatkozó adatok**

**I. Az elhunyt személyi adatai**

\* TAJ száma:

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Ha az elhunyt nyugdíjas volt, folyósítási törzsszáma:

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

\* Neve (családi neve, utóneve 1., utóneve 2.)

\_\_\_\_

Korábbi neve:

\_\_\_\_\_

\* Születéskori neve (családi neve, utóneve 1., utóneve 2.)

\_\_\_\_

\* Születési hely (ország, város) és idő (év, hó, nap)

\_\_\_\_\_

\* Anyja születéskori családi és utóneve (családi neve, utóneve 1., utóneve 2.)

\_\_\_\_\_

\* Lakóhelye (irányítószám, település, utca házszám)

\_\_\_\_\_

\* A halál időpontjában magánnyugdíj-pénztárnak tagja volt-e?

Igen  Nem

Ha igen, a magánnyugdíj-pénztár neve, címe:

\_\_\_\_\_

\* Az elhalálozás időpontja:

\_\_\_\_\_

Elhalálozás oka:

\_\_\_\_\_

A halálesettel kapcsolatban van-e/volt-e (a hagyatéki eljáráson kívül) rendőrségi, ügyészségi eljárás folyamatban?

Igen  Nem

Ha igen, a szerv neve, címe

\_\_\_\_\_

Ügyszám:

\_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_



## II. Az elhunyra vonatkozó adatok

### Csak üzemi baleset, foglalkozási betegség esetén töltendő ki a következő kérdések.

\* Az elhunyt üzemi baleset következtében halt meg?  Igen  Nem

Ha igen, üzemi baleset, foglalkozási betegség elismerése határozattal megtörtént-e?  Igen  Nem

Foglalkoztató ismerte el a betegség foglalkozási jellegét, a baleset üzemi jellegét?  Igen  Nem

Ha igen, a foglalkoztató neve:

Címe (irányítószám, település, utca házszám)

Kérjük nevezze meg azt az egészségbiztosítási igazgatási szervet, amely a betegség foglalkozási jellegét, a baleset üzemi jellegét határozattal elismerte.

Az elhalálozásért felelős neve:

Címe (irányítószám, település, utca házszám)

## II. Az elhunyra vonatkozó adatok (1)

\* Az elhunyt Magyarországon részesült-e családtámogatási, álláskeresési, megváltozott munkaképességűeknek járó vagy szociális ellátásban?  Igen  Nem

Ha igen, az ellátás típusa:

A megállapító szerv neve:

Időtartam, mettől-meddig?  -

\* Az elhunyt EU/EGT, illetve egyezményes államból részesült-e nyugellátásban, munkanélküli ellátásban, egyéb rendszeres pénzellátásban?  Igen  Nem

Ha igen, mely szerv folyósította?

Időtartam, mettől-meddig?  -

## III. Az elhunyt szolgálati idejére vonatkozó adatok (1)

**A szolgálati időre vonatkozó adatokat csak akkor kell megadnia, ha az elhunyt nem nyugdíjasként halt meg.**

Egyeztetési eljárással le nem zárt, vagy szolgálati időt megállapító határozattal nem érintett időszakra vonatkozó adatokat kell megadnia!

**Az elhunyt foglalkoztatására vonatkozó adatok megadásához töltse ki az M02 számú pótlapot.**

**Ha az elhunyt önálló tevékenységet folytatott, kérjük az M03 számú pótlap kitöltését.**

**Egyéb szolgálati idő figyelembevételéhez töltse ki az M04 számú pótlapot.**

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.



**IV. Az elhunyt szolgálati idejére vonatkozó adatok (2)**

Amennyiben az elhunyt nyugdíjas volt, nyugellátása mellett keresőtevékenységet folytatott-e?

Igen  Nem

Ha igen, a foglalkoztató megnevezése:

Foglalkoztató címe (irányítószám, település, utca, házszám) (irányítószám, település, utca házszám)

   -   

Tevékenység időtartama, mettől-meddig?

 - 

Munkakör(ök):

Igazolás módja

Amennyiben rendelkezésére áll a jogviszonyra, jövedelemre, díjazásra vonatkozó igazolás, szíveskedjék a kérelemhez csatolni!

**Az özvegyi nyugdíjat igénylőre vonatkozó adatok**

**V. Az igénylő személyi adatai**

\* TAJ száma:

 -  - 

\* Neve (családi neve, utóneve 1., utóneve 2.)

  

Korábbi neve (családi neve, utóneve 1., utóneve 2.)

  

\* Születés kori neve (családi neve, utóneve 1., utóneve 2.)

  

\* Születési hely (ország, város) és idő (év, hó, nap)

 

\* Anyja születés kori neve (családi neve, utóneve 1., utóneve 2.)

  

\* Lakóhelye (irányítószám, település, utca házszám)

  

\* Tartózkodási/levelezési címe (irányítószám, település, utca házszám)

  

Telefonszáma és/vagy e-mail címe:

\* Van-e gondnoka?

Igen  Nem

Ha igen a gondnok neve:

Gondnok címe (irányítószám, település, utca házszám)

  

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.



\* A folyósítást az alábbiak közül melyik címre kéri?

- Lakóhely  
 Tartózkodási hely  
 Egyéb

Egyéb válasz esetén a folyósítási címe (irányítószám, település, utca házszám)

\* Pénzforgalmi fizetési számlára kéri az utalást?

- Igen  Nem

Tájékoztatjuk, hogy a nyugellátás a jogosult által megjelölt **belföldi pénzforgalmi** szolgáltatónál vezetett fizetési számlára, EGT-állam területén élők részére történő folyósítás esetén a jogosult által megjelölt, valamely **EGT-államban, pénzforgalmi** szolgáltatónál vezetett fizetési számlára, Magyarországgal szociálpolitikai, szociális biztonsági egyezményt kötött állam területén élő személy részére történő folyósítás esetén a jogosult által megjelölt, a **szereződő államban, pénzforgalmi** szolgáltatónál vezetett fizetési számlára is folyósítható.

Milyen fizetési számlára kéri a folyósítást?

- Belföldi  EGT tagállambeli  Szerződő állambeli

Pénzforgalmi szolgáltató neve:

Címe (ország, irányítószám)

Címe (település, utca házszám)

Számlaszáma:

-  -

Nemzetközi fizetési számla (IBAN):

-  -  -  -   
-  -

A hitelintézet SWIFT azonosítója / BIC kódja:

Bankazonosító:

\* A fizetési számla feletti rendelkezés joga önálló?

- Igen  Nem

Ha nem, társtulajdonosként rendelkezik a számla felett?

- Igen  Nem

Ha a megjelölt számla felett rendelkezési joga nincs, az ellátást postai úton kell folyósítani.

**VI. Az igény elbírálásához szükséges adatok (1)**

Az ellátás megállapításának kért kezdő időpontja:

\* Az igénylő részesül-e már valamilyen ellátásban?

- Igen  Nem

Ha igen, folyósítási törzsszáma:

-  -

Külföldről részesül-e nyugellátásban?

- Igen  Nem

Ha igen, mely országból:

Az ellátás típusa:

Az ellátás azonosító száma:

Alíráás: \_\_\_\_\_  
TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.



\* Az igénylőnek az elhunythoz való viszonya:

- házastárs, bejegyzett élettárs  
 külön élő házastárs, bejegyzett élettárs  
 elvált házastárs  
 élettárs

\* A halál időpontjában együtt élt-e házastársával, bejegyzett élettársával, élettársával?

Igen  Nem

Nem válasz esetén a különélés kezdte/válás időpontja:

Ha az elhunyttal együtt élt, de lakcímük eltérő, annak indoka:

Eltérő lakcím esetén az igénylő és az elhunyt között fennállt-e életközösség (élettársi együttélés) érzelmi és gazdasági téren?

Igen  Nem

Az elhalálozás időpontjában az igénylő vagy az elhunyt szociális otthonban vagy egyéb egészségügyi intézményben tartózkodott?

Igen  Nem

Ha igen, az otthon neve:

Címe (irányítószám, település, utca házszám)

Az elhunyt szociális otthonban, vagy egyéb egészségügyi intézményben való tartózkodása esetén, az igénylő az elhunyt jogszerzőt az intézményben látogatta-e, ellátásáról gondoskodott-e?

Igen  Nem

### Házastársra, bejegyzett élettársra vonatkozó adatok

\* A házasság, bejegyzett élettársi kapcsolat létesítésének időpontja:

Helye:

Ha az elhunyt a házasság, bejegyzett élettársi kapcsolat létesítésekor az öregségi nyugdíjkorhatárt már betöltötte, a házasság, bejegyzett élettársi kapcsolat létesítésétől számított öt éven át megszakítás nélkül együtt éltek-e?

Igen  Nem

Amennyiben elvált vagy házastársától, bejegyzett élettársától külön élt, az elhunyt haláláig részesült-e tartásdíjban vagy a bíróság megállapította-e?

Igen  Nem

Ha tartásdíjat kapott annak legutóbbi összege:

 Ft

Igen válasz esetén mellékelni kell a tartásdíj fizetését előíró okiratot.

\* Létesített-e újabb házasságot, bejegyzett élettársi viszonyt?

Igen  Nem

Ha igen ennek időpontja:

Helye:

Az újabb házasság, bejegyzett élettársi kapcsolat megszűnt-e (halál, válás, érvénytelenné nyilvánítás miatt)?

Igen  Nem

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.



### Élettársra vonatkozó adatok

\* Az együttélés megszakítás nélküli időtartama:  -

\* Az igénylő az együttélés időtartama alatt özvegyi nyugdíjat vett-e fel?  Igen  Nem

Ha igen, annak időtartama:  -

Folyósítási törzsszáma:  -  -

Az együttélésből, vagy korábbi együttélésből származott-e gyermek?  Igen  Nem

Ha igen, a gyermek neve:

Gyermek TAJ száma:  -  -

Gyermek születési ideje:

### VII. Az igény elbírálásához szükséges adatok (2)

Az igénylő gondoskodik-e az elhunyt jogán legalább két árvaellátásra jogosult gyermek eltartásáról?  Igen  Nem

Felhívjuk a figyelmét, hogy az árvaellátás iránti igényt árvánként külön igénybejelentő lapon kell előterjesztenie.

Árva neve (családi neve, utóneve 1., utóneve 2.)

Árva TAJ száma:  -  -

Az árva az elhunytak

Árva neve (családi neve, utóneve 1., utóneve 2.)

Árva TAJ száma:  -  -

Az árva az elhunytak

Az igénylő gondoskodik-e az elhunyt jogán fogyatékkal élő, illetve tartósan beteg gyermek eltartásáról?  Igen  Nem

Ha igen, a gyermek neve (családi neve, utóneve 1., utóneve 2.)

Gyermek születési ideje:

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.



- \* Az igénylő megváltozott munkaképességűnek érzi magát?  Igen  Nem
- Rendelkezik-e hat hónapnál nem régebbi, a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal által kiadott szakhatósági állásfoglalással?  Igen  Nem
- Járásában (mozgásában) korlátozott-e?  Igen  Nem
- Meg tud-e jelenni az orvosi felülvizsgálaton?  Igen  Nem
- Ha nem tud megjelenni a vizsgálaton, csatolnia kell az erről szóló orvosi igazolást.
- Tudomása szerint van-e az elhunytnak az igénylőn kívül hozzátartozója (elvált/külön élő házastársa, bejegyzett élettársa, árvája)?  Igen  Nem
- Ha igen, a hozzátartozó(k) neve, címe:

Hozzátartozó neve (családi neve, utóneve 1., utóneve 2.)

--	--	--

Lakóhelye (irányítószám, település, utca házszám)

--	--	--

### Záradék

Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, valamint a társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvény értelmében az illetékes nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv az igényelt ellátás megállapításához szükséges mértékű és azzal összefüggő személyes és különleges adatok kezelésére jogosult.

Kijelentem, hogy a kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatszolgáltatásból eredő kárért felelősséggel tartozom, valamint köteles vagyok 15 napon belül bejelenteni az igényt elbíráló szervnek minden olyan tényt, adatot, körülményt, amely az ellátásra való jogosultságomat érinti.

Meghatalmazott által előterjesztett igénybejelentéshez csatolni kell a szabályszerű meghatalmazást.

Elektronikus elérhetőség (pl. telefonszám, e-mail cím):

--

Mellékelt iratok darabszáma:

--

Egyéb megjegyzés:

--

Igényfelvevő neve, aláírása:

--

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .



## TÁJÉKOZTATÓ

A nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott nagybetűvel és arab számokkal kell kitölteni. A választ a megfelelő kockába írt X-szel kell megadni, illetve a kódkockába csak arab szám írható. A nyugellátás megállapítása iránti igény kizárólag az igénybejelentésre rendszeresített - kitöltött és az igénylő által aláírt - nyomtatvány benyújtásával érvényesíthető. A más módon közölt kérelem nem tekinthető igénybejelentésnek.

Az igénybejelentő aláírása nélkül az igény nem bírálható el. Ha az igénylő írástudatlan, kézjegyen kívül néviro és két tanú aláírása (valamint személyigazolvány számuk és lakcímük feltüntetése) is szükséges.

Amennyiben az igénylő gondnokság alatt áll, az igény előterjesztésére a gondnok jogosult. Ha az ügyfél nem áll cselekvőképességet kizáró vagy korlátozó gondnokság alatt, és a formai követelményeknek mindenben megfelelő meghatalmazást ad képviselője részére, az igény érvényesítésének jogát a meghatalmazott is gyakorolhatja. A meghatalmazást írásba kell foglalni (közokirat vagy teljes bizonyító erejű magánokirat).

Amennyiben az igényt meghatalmazott érvényesíti, azt az igénybejelentő lapon az aláírásánál fel kell tüntetni. A meghatalmazott köteles eredeti meghatalmazását vagy annak hitelesített másolatát az iratokhoz csatolni.

Az igénybejelentés időpontja az igénybejelentő lap postára adásának a napja.

### Iratok, okmányok az igény elbírálásához

Amennyiben az igényelbíráláshoz szükséges okmányokat a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv szerzi be, annak időtartama az ügyintézési határidőbe nem számít bele, ezért az ügy elintézési ideje meghosszabbodik.

Emiatt a gyorsabb és hatékonyabb ügyintézés érdekében a özvegyi nyugdíj iránti igény elbírálásához a következő eredeti okmányok benyújtását vagy beküldését javasoljuk:

- az elhunyt jogszerző halotti anyakönyvi kivonata vagy az elhunyt jogszerzőt halottnak vagy eltűntnek nyilvánító bírósági végzés,
- házassági anyakönyvi kivonat, a bejegyzett élettársi anyakönyvi kivonat, illetve élettárs esetén az egy lakóhelyen, tartózkodási helyen élésről kiadott hatósági igazolás vagy bizonyítvány a hozzátartozói viszony igazolására,
- a közös gyermek születési anyakönyvi kivonata, ha az özvegyi nyugdíjat erre tekintettel igénylik,
- a házasság felbontásáról, illetve a tartásról rendelkező bírósági határozat a válás időpontjának és az esetleges tartásdíj-fizetési kötelezettség igazolására,
- az özvegy legfeljebb 50 százalékos egészségi állapotát megállapító, rokkantsági ellátás vagy rehabilitációs ellátás ügyében hat hónapon belül hozott határozat, ennek hiányában az özvegy egészségi állapotával összefüggő iratok, ha az özvegy az özvegyi nyugdíjat arra hivatkozva igényli, hogy megváltozott munkaképességű,
- ha jogszerző nem részesült nyugellátásban a szolgálati idejére vonatkozó iratokat,
- baleseti hozzátartozói nyugellátás iránti igény esetén a fővárosi illetve a megyei kormányhivatal egészségügyi szakigazgatási szervének vagy a társadalombiztosítási kifizetőhellyel rendelkező foglalkoztatónak a határozata az üzemi baleset vagy foglalkozási megbetegedés elismeréséről.

A beküldött eredeti okmányokat az azokba történő betekintést követően postafordultával visszaküldjük az igénylő részére.

Tájékoztatjuk arról, hogy az anyakönyvi kivonatok kiállítása, valamint az eredeti okmányokról készített fénymásolatok közigazgatási szerv (kormányhivatal, önkormányzat) általi hitelesítése özvegyi nyugdíj ügyben illetékmentes.

Abban az esetben, ha az elhalálozás az országhatáron kívül történt, a nyugdíjbiztosítási igazgatási szervnek nincs jogszabály által biztosított lehetősége az illetékes külföldi hatóságokat megkeresni a szükséges okmányok adatainak beszerzése érdekében. Ilyen esetben kérjük, szíveskedjen a rendelkezésre álló okmányokat igazgatóságunk részére megküldeni, mivel annak hiányában az igény nem bírálható el.

Aláírás: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_