

KÉRELEM

Igénybejelentés a Hdt. 1. § (1a) bekezdésében foglalt esetben a volt hadiárva, a volt hadigondozott családtag és a volt hadigyámolt rendszeres havi járadékának megállapításához.

Az igénylő:.....

állampolgársága:

családi és utóneve:

születési neve:

születési helye, ideje:,
.....év.....hó.....nap

lakóhelye: ország helység
..... utca

..... hsz. em. ajtó ir.sz.

tartózkodási helye: ország
helység utca

..... hsz. em. ajtó ir.sz.

anyja születési neve és házassági neve:
.....

anyja születési ideje, születési helye:
.....

anyja utolsó ismert lakcíme:

TAJ száma*:

*(kitöltése csak abban az esetben szükséges, amennyiben rendelkezik magyar társadalombiztosítási azonosító jellel)

nyugdíjfolyósítási törzsszáma*:

*(kitöltése csak abban az esetben szükséges, amennyiben rendelkezik magyar nyugdíjfolyósítási törzsszámmal)

telefonszáma, levelezési címe (ha eltérő):
.....

Az elesett, hadifogságban elhunyt szülő (volt hadigondozott családtag esetén unoka, gyermek vagy testvér, továbbá volt hadigyámolt esetén a veszteséget szenvedett szülő) neve, akinek jogán a volt hadiárva, volt hadigyámolt, volt hadigondozott családtag a havi rendszeres járadékot igényli:

.....
.....

Az elesett, eltűnt, hadifogságban elhunyt személy elhalálozásának (volt hadigyámolt esetén a szülő által elszenvedett veszteség) ideje, helye, ezen személy utolsó ismert lakóhelye vagy tartózkodási helye:

(elhalálozás hadi eredetének igazolása szükséges)

.....
.....

Az elesett, eltűnt, hadifogságban elhunyt személy (volt hadigyámolt esetén a veszteséget szenvedett szülő) adatai:

Neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Kérem, szíveskedjék részemre megállapítani a hadigondozásról szóló 1994. évi XLV. törvény 14/A. §-ában vagy 15/A. §-ában meghatározott havi rendszeres járadékot.

A havi rendszeres járadékot mint:

– volt hadiárva

– volt hadigyámolt

– volt hadigondozott családtag

igénylem.*

(* A megfelelő rész aláhúzendő.)

Az eljárás megindításáról kérelmére értesítjük.

Nyilatkozatok: (Kérjük, húzza alá a megfelelő részt!)

1. Nyilatkozom, hogy a szomszédos államokban élő magyarokról szóló 2001. évi LXII. törvény alapján kiadott „Magyar igazolvány”-nyal vagy „Magyar hozzátartozói igazolvány”-nyal rendelkezem, amelynek másolatát csatolom.
2. Nyilatkozom, hogy igényem 1949. január 1-je előtt bekövetkezett veszteségen alapul, de

- a) pénzellátásomat a hadirokkantak és más hadigondozottak ellátásáról szóló 1933. évi VII. törvénycikk 6. § h) és i) pontja alapján megszüntették
 - b) pénzellátásomat politikai okból megszüntették vagy szüneteltették
 - c) pénzellátás iránti kérelmemet politikai okból elutasították
 - d) ez irányú kérelmet politikai okból elő sem terjesztettem
3. A 2. pontban tett nyilatkozatom igazolására
- a) csatolom a rendelkezésemre álló iratokat
 - b) iratokkal nem rendelkezem
4. Folyósítási adatok: (Akkor kell kitölteni, ha a Nyugdíjfolyósító Igazgatóságtól ellátásban nem részesül. Tájékoztatjuk, hogy a hadigondozotti ellátást folyósító szerv kizárólag olyan számlára teljesíthet utalást, mely felett Önnek rendelkezési joga van. Amennyiben a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság más címen is folyósít ellátást az ön részére, a hadigondozási ellátást csak az egyéb ellátásával együtt, a már bejelentett lakcímre, illetve bankszámlára tudja folyósítani.)

Kérem, hogy a megállapított járadékot részemre az alábbi pénzintézetnél vezetett számlaszámra szíveskedjenek folyósítani.

Pénzforgalmi szolgáltató neve és pontos címe:

.....

A pénzforgalmi szolgáltató SWIFT azonosítója/(BIC) kódja:

.....

Nemzetközi bankszámlaszám (IBAN):

.....

A megjelölt fizetési számla feletti rendelkezési joga önálló? Igen Nem

Ha nem, társtulajdonosként rendelkezik a számla felett? Igen Nem

Hozzájárulok, hogy személyes adataimat kizárólag a hadigondozás céljából a hadigondozási hatóság kezelje.

Kelt:, év hónap

.....
igénylő aláírása

ELSŐFOKÚ HADIGONDOZÁSI HATÓSÁG RÉSZÉRE

Családi és utóneve:

Lakóhelye/Tartózkodási helye:

Anyja leánykori neve:

Születési hely, idő:

1. Kijelentem, hogy hadigondozásba vételem időpontjában ugyanazon sérelem alapján a nemzeti gondozásról szóló 1992. évi LII. törvény alapján nem részesülök pénzellátásban.*

2. Tudomásul veszem, hogy a számomra nemzeti gondozás címén eddig folyósított pénzellátásom a hadigondozásba vétel időpontjával, illetve a hadigondozotti pénzellátás folyósításának kezdetével megszűnik.*

3. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, más hatóság előtt sem a jelenleg igényelt, sem más hadigondozási ellátás iránti kérelmet nem terjesztettem elő.

4. Hozzájárulok, hogy személyes adataimat kizárólag a hadigondozás céljából a hadigondozási hatóság kezelje.

..... év hó nap

.....

hadigondozott aláírása