

**táppénz, csecsemőgondozási díj, gyermekgondozási díj, örökbefogadói díj, baleseti táppénz igényléséhez**

**A. Igényelt ellátás:**

**B. A kérelmező jogviszonya:** \_\_\_\_\_

**1. A kérelmező (biztosított) adatai:**

Igény\_01

[illegible]

## 2. Az ellátás alapját képező biztosításra vonatkozó adatok:

1. A jelenlegi biztosítási jogviszonyának kezdete:	<input type="text"/>
2. Ha a biztosítási jogviszonya megszűnt, akkor annak időpontja:	<input type="text"/>
3. Az egyéni vállalkozói tevékenység kezdetének időpontja:	<input type="text"/>
Kiegészítő tevékenységet folytató vállalkozás kezdete:	<input type="text"/>
megszűnése:	<input type="text"/>
4. Jelölje X-el, ha a "B" pontban megjelölt jogviszony mellett részesül-e valamilyen ellátásban:	<input type="checkbox"/>
5. A folyósított ellátás megnevezése:	<input type="text"/>
6. A 2.5.pontban kiválasztott ellátás kezdete:	<input type="text"/>
7. A 2.5.pontban kiválasztott ellátás folyósítása melletti biztosítási jogviszony kezdete:	<input type="text"/>
8. A 2.5.pontban kiválasztott ellátás folyósításának szünetelése esetén annak kezdete:	<input type="text"/>
9. GYED melletti munkavégzés kezdete:	<input type="text"/>
10. Jelölje X-el, ha a keresőképtelenség évében, illetve az azt megelőző évben főállású kisadózó egyéni vállalkozóként folytat/folytatott tevékenységet:	<input type="checkbox"/>
Időszak kezdete:	<input type="text"/>
Időszak vége:	<input type="text"/>
11. Jelölje X-el, ha EKHO hatálya alá tartozik:	<input type="checkbox"/>

TAJszám: --**3. Szülési szabadságra vagy annak megfelelő időtartamra vonatkozó adatok:**

Igény\_02

1. A csecsemőgondozási díj igénybevétele céljából engedélyezett szülési szabadság első napja:
2. A szülés várható időpontja a várandósgondozási könyv alapján:
3.

**4. Gyermekgondozási díj kérelem elbírálásához szükséges adatok:**

1. A gyermek adatai a születési anyakönyvi kivonat alapján  
név:  születési idő:  TAJ szám: --
2. Jelölje X-el, ha ikergyermekre tekintettel igényli az ellátást: ☐  
név:  születési idő:  TAJ szám: --  
név:  születési idő:  TAJ szám: --  
név:  születési idő:  TAJ szám: --
3. Gyermekgondozási díjat mely naptól kéri:
4. A gyermekgondozási díjat a csecsemőgondozási díj lejártát követő naptól kéri: ☐

**5. Táppénz, gyermek ápolás címén igényelt táppénz (GYÁP) megállapításához szükséges adatok:**

1. Keresőképtelenség első napja:  Kórházi ellátás: ☐ Keresőképtelenség kódja:
2. Kezdő orvosi igazolás szerint keresőképtelen:  -tól  -ig
3. Jelölje X-el, ha a kérelemhez egyidejűleg csatol további keresőképtelenségről szóló igazolást ( [Adatlap\_fki] lap ): ☐
4. GYÁP igénylés esetén a gyermek neve, aki után az ellátást igényli:  TAJ: --
5. Jelölje X-el, ha a továbbra is keresőképtelen: ☐
6. Amennyiben a keresőképtelenség első napján a biztosított munkát végzett, hány órára illetve meg juttatás:
7. A keresőképtelenség kezdetének évében igénybe vett betegszabadság időtartama:  munkanap

**6. Baleseti táppénz megállapításához szükséges adatok:**

1. Baleset típusa:  FEOR / TEÁOR kód:
2. Jelölje X-el, ha kiegészítő tevékenységet folytató egyéni vállalkozó: ☐
3. A baleset bekövetkezésének időpontja:  óra  perc
4. Jelölje X-el, ha e balesetből eredően jelenleg részesül a sérült baleseti járadékban: ☐
5. Ha igen, mely naptól:
6. A csatolt orvosi igazolás alapján keresőképtelen:  -tól  -ig  
A keresőképtelenség kódja
7. Jelölje X-el, ha továbbra is keresőképtelen: ☐
8. Jelölje X-el, ha a kérelemhez egyidejűleg csatol további keresőképtelenségről szóló orvosi igazolást ( [Adatlap\_fki] lap ): ☐

**7. Ellátás megállapításához szükséges további adatok**

1. Ha a biztosított a keresőképtelenség, a szülési szabadság vagy annak megfelelő időtartama alatt munkabérben, díjazásban részesült, annak időtartama:  
 -tól  -ig  -tól  -ig  
 -tól  -ig  -tól  -ig
2. Az Ebtv. 5/C § (1997. évi LXXXIII.tv.) alapján a pénzbeli ellátásokra és baleseti táppénzre való jogosultság  Ft  
első napján érvényes szerződés szerinti havi jövedelem:

**7a. Örökbefogadói díj iránti kérelem elbírálásához szükséges adatok**

1. Név:  Születési idő:  TAJ  Háztartásba kerülés időpontja   
A nevelésbe vétel napja:   
A nevelésbe vétel napja:
2. Jelölje X-el, ha ikergyermeket vett nevelésbe: ☐
3. Az örökbefogadói díjat a következő naptól kérem:

A kérelmező családi és utóneve: \_\_\_\_\_ TAJ szám:  –  –

## 8. Iskolai tanulmányok

Igény\_03

1. Jelölje X-el, ha a kérelmező az igénylést megelőző két éven belül közép- vagy felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatának tanulója, hallgatója volt: ☐

## 9. Az EGT tagállamban igénybe vett ellátásokra vonatkozó adatok:

1. Jelölje X-el, ha a keresőképtelenséget, szülést, vagy a gyermekgondozási díj igénybevételét megelőző két éven belül EU tagállamban biztosított volt: ☐

## 10. Tartásdíj levonási kötelezettség fennállása esetén töltendő ki:

1. Jelölje X-el, ha tartásdíj fizetési kötelezettsége áll fenn: ☐
2. Tartásdíj mértéke:  %, illetve összege:  Ft
3. Tartásdíjra jogosult neve: \_\_\_\_\_
4. Jelölje X-el, ha az ellátás folyósítását bankszámlára kéri: ☐
5. Bankszámla száma:  –  –
6. Amennyiben a tartásdíjat nem bankszámlára kéri utalni, akkor a folyósítás címe: \_\_\_\_\_ (város, község)  
Irányítószám:  Közterület neve: \_\_\_\_\_ Közterület jellege: \_\_\_\_\_  
Házszám/hrszt.:  Épület:  Lépcsőház:  Emelet:  Ajtó:
7. Jelölje X-el, ha további gyermek után tartásdíj fizetési kötelezettsége áll fenn: ☐
8. Tartásdíj mértéke:  %, illetve összege:  Ft
9. Tartásdíjra jogosult neve: \_\_\_\_\_
10. Jelölje X-el, ha a tartásdíj folyósítását bankszámlára kéri: ☐
11. Bankszámla száma:  –  –
12. Amennyiben a tartásdíjat nem bankszámlára kéri utalni, akkor a folyósítás címe: \_\_\_\_\_ (város, község)  
Irányítószám:  Közterület neve: \_\_\_\_\_ Közterület jellege: \_\_\_\_\_  
Házszám/hrszt.:  Épület:  Lépcsőház:  Emelet:  Ajtó:

## 11. Adókedvezmények:

1. Jelölje X-el, ha a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény
- 29/A. §-a alapján járó családi kedvezményt igénybe kívánja venni: ☐
  - 29. § (c) bekezdése alapján az első házasság kedvezményét igénybe kívánja venni: ☐
  - 40. §-a alapján (súlyos fogyatékoság címén) járó kedvezményt igénybe kívánja venni: ☐
  - 29/D. §-a alapján a négy vagy több gyermeket nevelő anyák kedvezményét igénybe kívánja venni: ☐

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyben tudomásul veszem azt, hogy köteles vagyok az ellátások folyósítását érintő változásokat nyolc napon belül az ellátást megállapító szervnek bejelenteni. Ha a bejelentést elmulasztom, az ebből származó jogalap nélküli kifizetés teljes összegét és annak kamatait köteles vagyok megtéríteni.**

Kelt: \_\_\_\_\_

ügyintéző neve: \_\_\_\_\_

telefonszáma: