

IGÉNYBEJELENTÉS

Táppénz, terhességi-gyermekágyi segély, gyermekgondozási díj,
baleseti táppénz igényléséhez

Érkezett:

Igénylő: „főoglalkozású” egyéni vállalkozó ☐, kiegészítő tevékenységet folytató vállalkozó ☐, heti 36 órai munkaidőben munkaviszonyban foglalkoztatott egyéni vállalkozó ☐, közép vagy felső fokú oktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányok folytatása mellett egyéni vállalkozó ☐, megállapodás alapján (14%) 15 %-os mértékű egészségbiztosítási járulékot fizet ☐. (A biztosítás alapját képező jogviszonyt a megfelelő kockában X-szel kérjük jelölni!)

Igényelt ellátás: táppénz ☐, terhességi gyermekágyi segély ☐, gyermekgondozási díj ☐, baleseti táppénz ☐

(A megfelelő választ X-szel kérjük jelölni!)

1. Az igénylő adatai:

Családi és utóneve:		TAJ-száma:	
Leánykori neve:		Anyja neve:	
Születési helye:		Időpontja: év hó nap	
Állampolgársági kód:		Adatszolgáltató telefonszáma:	
Telephelye: irsz.		helység	
		utca házszám	
Nyilvántartási száma:		Adószáma:	
Folyósítási címe: irsz.			
vagy		pénzintézetnél vezetett	
bankszámla száma:		FEOR, TEÁOR száma:	

1.a., Tagja-e valamelyik magánnyugdíjpénztárnak: ☐ igen, ☐ nem.

Magánnyugdíjpénztár neve:
Magánnyugdíjpénztár címe:
Tagdíjkiegészítés mértéke: %

1.b., Igénylő biztosítására vonatkozó adatok:

Egyéni vállalkozóként 4 illetve (3%) egészségbiztosítási kötelezettségének kezdete:	év	hó	nap
Ha a biztosítás megszűnt, a megszűnés időpontja:	év	hó	nap
Kiegészítő tevékenységet folytató vállalkozás kezdete:	év	hó	nap
megszűnése:	év	hó	nap
A keresőképtelenséget, szülést vagy a gyermekgondozási díj igénybevételét megelőző két éven belül egyéni vállalkozóként 3% egészségbiztosítási járulék fizetésére kötelezett volt:			
év	hó	nap -tól	év hó nap -ig , év hó nap -tól év hó nap -ig
Ha a keresőképtelenséget, szülést vagy a gyermekgondozási díj igénybevételét megelőző két éven belül mentesült a 4%, (3%) egészségbiztosítási járulék fizetése alól, úgy annak időtartama és a jogcíme:			
év	hó	nap -tól	év hó nap -ig jogcím
év	hó	nap -tól	év hó nap -ig jogcím
A szülés, illetve a gyermekgondozási díj igénybevételét megelőző két éven belüli közép- vagy felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatán 1 évnél hosszabb ideig folytatott tanulmányok ideje:			
év	hó	nap -tól	év hó nap -ig év hó nap -tól év hó nap -ig
Ha az igénybejelentést megelőző két éven belül munkanélküli ellátásban részesült, úgy az ellátás időtartama:			
év	hó	nap -tól	év hó nap -ig

5. Nyilatkozatok:

5.a., Gyermekápolási táppénz igényléséhez:

Kijelentem, hogy		nevű:	
		év	hó
TAJ-számú gyermekem után gyermekápolási táppénz címén a gyermek legutóbbi születésnapját követően házastársam (élettársam) nap gyermekápolási táppénzt vett igénybe.		napján született,	
Az ellátást egyedülállóként igényli: igen ☐ , nem ☐ , ha igen, az egyedülállóság kezdete:		év	hó
Az egyedülállóság jogcíme:		nap	
Házastársam (élettársam) adatai:			
Családi és utóneve:		TAJ-száma:	
Születési helye:		Időpontja: év hó nap	
Foglalkoztatójának megnevezése, címe:			
Egyéni vállalkozó házastárs (élettárs) nyilvántartási száma:			
Kijelentem, hogy a háztartásomban lévő e gyermekem után házastársam vagy más személy terhességi-gyermekágyi segélyben, gyermekgondozási díjban, gyermekgondozási segélyben, gyermeknevelési támogatásban nem részesül.			
Kijelentem továbbá, hogy a háztartásomban lévő másik gyermeke(i)m után terhességi-gyermekágyi segélyben, gyermekgondozási díjban, gyermekgondozási segélyben, gyermeknevelési támogatásban nem részesülök.			

5.b., Terhességi-gyermekágyi segély igényléséhez:

A terhességi-gyermekágyi segélyt év hó napjától igénylem.	
A terhességi-gyermekágyi segély folyósítását:	
nevű gyermeke(i)mre tekintettel kérem.	
A gyermeke(i)m születésének	
1. helye:	
időpontja: év hó nap	TAJ-száma::
2. helye:	
időpontja: év hó nap	TAJ-száma:
A háztartásomban élő másik gyermeke(i)m után más személy részére folyósítanak (folyósítottak)-e ellátást: igen ☐ , nem ☐	
Ha igen, annak jogcíme: gyermekgondozási díj ☐ , gyermekgondozási segély ☐ , gyermeknevelési támogatás ☐ .	
(A megfelelő választ X-szel kérjük jelölni!)	
Az ellátásban részesülő (részesült) neve:	TAJ-száma:
Az ellátást folyósító szerv megnevezése:	
Címe: irsz.	helység
utca házszám	
Családtámogatási ellátásra (gyes, gyet) vonatkozó igénybejelentést tett: : igen ☐ , nem ☐	
Kijelentem, hogy a terhességi-gyermekágyi segély folyósításának időtartama alatt vállalkozásomban, hatósági engedélyhez kötött kereső tevékenységet személyesen nem folytatok. A fenti adatokban bekövetkezett változásokat az illetékes Megyei Egészségbiztosítási Pénztárának nyolc napon belül bejelentem.	

5.c., Gyermekgondozási díj igényléséhez

A gyermekgondozási díjat		év	hó	napjától igénylem.
A gyermekgondozási díj folyósítását				
nevű gyermekekre tekintettel kérem.				
A gyermek TAJ-száma:		születés időpontja: év hó nap		
születési helye:				
Igénylő saját (örökbefogadott) gyermeke ☐ , házastársa gyermeke ☐ , gyámként nevelt gyermeke ☐ , örökbefogadási szándékkal gondozásba vett gyermeke ☐				
A gyermek, az igénylő háztartásába		év	hó	napjától került.
Az igénybejelentést megelőzően a gyermek után folyósítottak-e valakinek: terhességi-gyermekágyi segélyt ☐ , gyermekgondozási segélyt ☐ , vagy gyermekgondozási díjat ☐				
Az ellátásban részesült neve:			TAJ-száma:	
A folyósító szerv megnevezése:				
Címe:				helység
utca				házzszám
Utoljára mely időpontig folyósítottak ellátást:		év	hó	nap.
Van(nak)-e háztartásban olyan másik gyermek(ek), aki(k) után házastársa (élettársa) ellátásban részesül:				
Az ellátásban részesült neve:			TAJ-száma:	
A folyósító szerv neve:				
Címe:				helység
utca				házzszám
A folyósított ellátás megnevezése:				
Nyilatkozom, hogy - a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4. § (1) bek. i. pontjában felsorolt rendszeres pénzellátásban nem részesülök, - gyermekem, gyermekeim után házastársam gyermekgondozási segélyben, gyermekgondozási díjban, gyermeknevelési támogatásban nem részesül, - az után a gyermek után, akire tekintettel gyermekgondozási díjat igénylek, házastársam gyermekápolási táppénzt nem vesz igénybe. Kijelentem, hogy a gyermekgondozási díj folyósításának időtartama alatt vállalkozásomban hatósági engedélyhez kötött kereső tevékenységet személyesen nem folytatok. A fenti adatokban bekövetkezett változást pl: ha a gyermekgondozási díj folyósítása alatt újabb gyermek születik vagy a gyermek a háztartásból kikerül, napközbeni ellátásban részesül, illetve a gyermekgondozási díjat igénybe vevő ismét folytatja a tevékenységét, öt napon belül az illetékes Megyei Egészségbiztosítási Pénztárhoz bejelentem.				

Kelt::	év	hó	nap	 az igénylő saját kezű aláírása
--------	----	----	-----	---

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

„Igénybejelentés”

táppénz, terhességi-gyermekágyi segély, gyermekgondozási díj, baleseti táppénz igényléséhez.

Megállapodás alapján (14 %) 15 %-os mértékű egészségbiztosítási járulékot fizető személy igénybejelentését is e nyomtatványon kell megtenni.

Az igénybejelentéshez csatolni kell a (14 %) 15 %-os mértékű egészségbiztosítási járulék fizetéséről szóló megállapodást.

Az „Igénybejelentés” elnevezésű nyomtatványt két példányban kell kitölteni és az igénylő székhelye (telephelye) szerinti Megyei (Fővárosi) Egészségbiztosítási Pénztárhoz kell továbbítani.

Minden ellátást külön-külön kell igényelni.

Az ellátások igénylése során az „Igénybejelentés”-hez a következő okmányokat, igazolásokat kell csatolni:

Minden igénybejelentés esetén csatolni kell az „Igazolvány a biztosítási jogviszonyról és egészségbiztosítási ellátásokról” elnevezésű nyomtatványt valamint,

TÁPPÉNZ IGÉNYHEZ

- keresőképtelenséget igazoló orvosi igazolást, vagy a kórház (klinika) által kiállított igazolást (ha a keresőképtelenség közegészségügyi okból történt hatósági elkülönítés, foglalkozástól eltiltás vagy járványügyi, illetőleg állat-egészségügyi zárlat miatt áll fenn a hatósági elkülönítésről szóló igazolást, foglalkozástól eltiltó, illetőleg a zárlatot elrendelő szerv igazolását),
- nemzetközi egyezmények alapján beszámítható előzetes biztosítási időkre vonatkozó igazolásokat,
- Jövedelemigazolás egészségbiztosítási ellátás megállapításához” elnevezésű nyomtatványt, amennyiben a biztosítottnak az irányadó időszakban több foglalkoztatója is volt.

TERHESSÉGI-GYERMEKÁGYI SEGÉLY IGÉNYLÉSÉHEZ

- terhes gondozásról szóló kiskönyv,
- a terhes állományba vételről szóló orvosi igazolást,
- a szülést igazoló kórházi igazolást,
- a gyermek születési anyakönyvi kivonatát,
- csecsemő örökbefogadása esetén az örökbefogadásáról szóló gyámhatósági határozatot vagy a gyámhatóság igazolását arról, hogy a biztosított a csecsemőt örökbefogadási szándékkal nevelésbe vette.
- „Jövedelemigazolás egészségbiztosítási ellátás megállapításához” elnevezésű nyomtatványt.

BALESETI TÁPPÉNZ IGÉNYHEZ:

- a balesetből eredő keresőképtelenséget igazoló orvosi igazolást,
- munkabaleseti vagy üzemi baleseti jegyzőkönyvet, foglalkozási betegség esetén az értesítést.

GYERMEKGONDOZÁSI DÍJ IGÉNYHEZ

- a gyermek születési anyakönyvi kivonatát,
- a csecsemő örökbefogadása esetén az örökbefogadásról szóló gyámhatósági határozatot, vagy a gyámhatóság igazolását arról, hogy a biztosított a csecsemőt örökbefogadási szándékkal nevelésbe vette.
- „Jövedelemigazolás egészségbiztosítási ellátás megállapításához” elnevezésű nyomtatványt.

A közép- vagy felsőfokú oktatási intézményben folytatott tanulmányok idejét az oktatási intézmény által kiállított igazolással vagy leckeönyvvvel lehet igazolni.

TÁJÉKOZTATÁS

Ha az egyéni vállalkozó a vállalkozási tevékenysége mellett más biztosításra kötelezett jogviszonyban is állt, úgy e jogviszonyra vonatkozóan is csatolni kell az „Igazolvány”-t (igazolást) és a „Jövedelemigazolás egészségbiztosítási ellátás megállapításához” elnevezésű nyomtatványt.

A kiegészítő tevékenységet folytató vállalkozás jövedelmét is a 2.pont alatt kell közölni.

AZ „IGÉNYBEJELENTÉS” KITÖLTÉSÉHEZ SZÜKSÉGES LEGFONTOSABB TUDNIVALÓK

A rovatok adatait nyomtatott nagybetűkkel kell kitölteni. Állampolgársági kódot csak devizakülföldi személy esetében kell kitölteni.

Állampolgársági kódok (országok szerint):

642	Románia
703	Szlovákia
276	Németország
040	Ausztria
840	USA
100	Bulgária
203	Csehország
826	Nagy-Britannia
891	Jugoszlávia
191	Horvátország
643	Oroszország
804	Ukrajna
705	Szlovénia
616	Lengyelország
376	Izrael

A 2. pont kitöltésénél: az ellátásra való jogosultságot megelőző évben és a jogosultság évében azon jövedelmeket kell feltüntetni, amely után az irányadó időszakban egészségbiztosítási járulékot fizettek.

A 3. pont kitöltéséhez:

Az egyéni vállalkozó bejelentése alapján a vállalkozás telephelye (ennek hiányában) lakóhelye szerint illetékes MEP vizsgálja ki az egyéni vállalkozó által elszenvedett üzemi balesetet, és veszi fel az üzemi baleseti jegyzőkönyvet.

A biztosított baleseti táppénzre abban a jogviszonyában jogosult, amelyben az üzemi baleset érte.

„Főfoglalkozású” egyéni vállalkozó esetében a 4 % (3%)-os, a heti 36 órai munkaidőben, munkaviszonyban foglalkoztatott egyéni vállalkozó, felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló egyéni vállalkozó esetében 11%-os mértékű egészségbiztosítási, kiegészítő tevékenységet folytató egyéni vállalkozó esetében pedig az 5%-os mértékű baleseti járulékalapot képező jövedelmet kell feltüntetni.

Megállapodás alapján igényelt ellátás esetében a (14 %) 15%-os mértékű járulékalapot képező jövedelmet kell feltüntetni.

A **6.b., 6.c.** pontokban szereplő bejelentési kötelezettség elmulasztása esetén a jogalap nélkül felvett ellátás összegét és annak kamatait meg kell téríteni.

Az 1993. évi III. törvény 4. § (1) bek. i.) pontja szerinti rendszeres pénzellátások a következők:

táppénz, terhességi gyermekágyi segély, gyermekgondozási díj, öregségi nyugdíj, rokkantsági nyugdíj, öregségi járadék, munkaképtelenségi járadék, özvegyi járadék, növelt összegű öregségi, munkaképtelenségi és özvegyi járadék, özvegyi nyugdíj – kivéve az ideiglenes özvegyi nyugdíjat, a házastárs jogán legalább két árvaellátásra jogosult gyermek eltartásáról gondoskodó személy özvegyi nyugdíját -, baleseti táppénz, baleseti rokkantsági nyugdíj, hozzátartozói baleseti nyugellátás, az Flt. alapján folyósított pénzbeli ellátás, átmeneti járadék, rendszeres szociális járadék, bányászok egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, hadigondozottak és nemzeti gondozottak pénzbeli ellátásai, gyermekgondozási segély, gyermeknevelési támogatás, időskorúak járadéka, munkanélküliek jövedelempótló támogatása, rendszeres szociális segély, ápolási díj, nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék, a szociális biztonsági rendszereknek a Közösségen belül mozgó munkavállalókra, önálló vállalkozókra és családtagjaikra történő alkalmazásáról szóló 1408/71/ EKG tanácsi rendelet alapján külföldi szerv által folyósított egyéb azonos típusú ellátás.