

## **ÚTMUTATÓ**

### **az „Igénybejelentés örökbefogadói díjra” elnevezésű nyomtatvány kitöltéséhez**

Az örökbefogadói díj iránti kérelméhez az „Igénybejelentés örökbefogadói díjra” elnevezésű nyomtatványt kell kitöltenie, és benyújtania foglalkoztatójához.

Az örökbefogadói díj iránti kérelmet társadalombiztosítási kifizetőhellyel rendelkező foglalkoztató esetében a kifizetőhely, ennek hiányában a foglalkoztató székhelye szerint illetékes egészségbiztosítási pénztári feladatkörében eljáró megyei kormányhivatal, budapesti vagy pest megyei székhelyű foglalkoztató esetében a Budapest Főváros Kormányhivatala (továbbiakban: kormányhivatal) bírálja el. Egyidejűleg fennálló több jogviszony esetén a kérelmet minden esetben az illetékes kormányhivatal bírálja el.

Amennyiben az igénylő egyidejűleg több biztosítási jogviszonyban áll, és több jogviszonyából kéri az örökbefogadói díj megállapítását, abban az esetben a nyomtatványt jogviszonyonként külön-külön ki kell tölteni, és leadni a foglalkoztatónak.

Kérjük, hogy a kérelem elbírálásának megkönnyítése érdekében szíveskedjen kiemelt figyelmet fordítani a rovatok pontos kitöltésére.

#### **2. ponthoz:**

Azon gyermek(ek) adatait kell feltüntetni, amely(ek)re tekintettel az örökbefogadói díjat igénybe kívánja venni.

A szülő a gyermeket akkor neveli a saját háztartásában, ha a gyermek a szülővel közös háztartásban életvitelszerűen együtt él, és a gyermeket a szülő neveli, illetve gondozza. A gyermek háztartásba kerülésének napjaként, azt az időpontot kell feltüntetni, amikortól az örökbefogadó szülő a gyermeket a saját háztartásában neveli.

A nevelésbe vétel napjaként az erről szóló gyámhatósági határozaton szereplő időpontot kell feltüntetni.

#### **3. ponthoz:**

Azt a dátumot kell feltüntetni, amikortól az örökbefogadói díjat kéri. A dátum nem lehet korábbi, mint 2020. január 01., tekintettel arra, hogy az ellátás legkorábban ezen időponttól kezdődően igényelhető.

#### **4. ponthoz:**

Abban az esetben kell az „Igen” választ bejelölni, ha a 2. pontban megjelölt gyermek(ek) után részesül valaki ellátásban.

#### **5. ponthoz:**

Abban az esetben kell az „Igen” választ bejelölni, ha a 2. pontban megjelölt gyermek(ek)en kívül másik gyermek(ek) után részesül valaki ellátásban. Az ellátás fajtája rovatban a legutoljára folyósított ellátást kell bejelölni.

#### **6. ponthoz:**

A 6. pontban akkor kell az „Igen” választ bejelölni, ha a gyermek nevelésbe vételét megelőző két éven belül Magyarországon kívül más EGT tagállamban rendelkezett biztosítási jogviszonnal.

[EGT (vagy azonos jogállású) tagállam: Ausztria, Belgium, Bulgária, Ciprus, Csehország, Dánia, Egyesült Királyság, Észtország, Finnország, Franciaország, Görögország, Hollandia, Horvátország, Írország, Lengyelország, Lettország, Litvánia, Luxemburg, Málta, Németország, Olaszország, Portugália, Románia, Spanyolország, Svédország, Szlovákia, Szlovénia, Izland, Liechtenstein, Norvégia, Svájc.]

**7. ponthoz:**

A rovatot abban az esetben kell kitölteni, ha egyidejűleg fennálló több biztosítási jogvisztonnyal rendelkezik.

**A nyomtatvány aláírás nélkül érvénytelen!**

A kérelmező az aláírásával egyúttal nyilatkozik arról, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, továbbá tudomásul veszi, hogy az ellátás folyósítását érintő változásokat 8 napon belül bejelenteni az ellátást megállapító szervnek.

**A kérelemhez a gyermek nevelésbe vételéről szóló gyámhatósági határozatot mellékelni kell!**