

# Öregségi nyugdíj megállapítása iránti kérvény külföldön állandó lakóhellyel rendelkező, egykor gettóban foglalkoztatott személyek számára (Rövidített változat)

Érkezett  
**ZRBG 110**

Biztosítási törzsszám

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

azonosító

(amennyiben ismert)

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

## 1 Személyi adatok

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| Vezetéknév   |   | Utónevek (az Ön által használt utónevet kérjük aláhúzni) |  |
| Születéskori vezetéknév  |   | Korábbi nevek  |  |
| Születési idő  | Nem<br><input type="checkbox"/> férfi <input type="checkbox"/> nő | Állampolgárság (esetleges korábbi állampolgárság __-ig)  |  |
| Születési hely (megye, járás, ország)  |   |  |  |
| Utca, házszám  |   | Napközbeni telefoni elérhetőség (nem kötelező kitölteni) |  |
| Irányítószám   | Lakóhely/ország   | Telefax, e-mail (nem kötelező kitölteni)                 |  |
| Családi állapot<br><input type="checkbox"/> nem házas (egyedülálló, özvegy vagy elvált) <input type="checkbox"/> házas/újra házasodott |   |  |  |

## 2 Amennyiben a kérvényt nem a kérvényező nyújtja be

A kérvényt megbízásból nyújtja be

**A meghatalmazást vagy a bírósági határozatot kérjük mellékelni.**

|   |                 |  |  |
|---|-----------------|--|--|
| Vezetéknév, utónév / hivatalos szerv (esetleg ügyszám)  |                 |  |  |
| mint<br><input type="checkbox"/> törvényes képviselő <input type="checkbox"/> gyám <input type="checkbox"/> gondnok <input type="checkbox"/> meghatalmazott |                 |  |  |
| Utca, házszám   |                 | Napközbeni telefoni elérhetőség (nem kötelező kitölteni) |  |
| Irányítószám  | Lakóhely/ország | Telefax, e-mail (nem kötelező kitölteni)                 |  |

## 3 Németországi időkre vonatkozó adatok

**Kérünk minden rendelkezésre álló dokumentumot mellékelni!**

3.1 Az üldöztetése után Ön Németországban (pl.egy DP-táborban) tartózkodott?

|                              |                                     |      |      |
|------------------------------|-------------------------------------|------|------|
| <input type="checkbox"/> nem | (év, hó, nap)                       |      |      |
|                              | <input type="checkbox"/> igen, -tól | - ig | Hol? |
|                              | <input type="checkbox"/> igen, -tól | - ig | Hol? |

3.2 Dolgozott Ön Németországban?

|                              |                                     |      |             |
|------------------------------|-------------------------------------|------|-------------|
| <input type="checkbox"/> nem | (év, hó, nap)                       |      |             |
|                              | <input type="checkbox"/> igen, -tól | - ig | Munkáltató: |
|                              | <input type="checkbox"/> igen, -tól | - ig | Munkáltató: |

**4 Külföldi időkre vonatkozó adatok**

Kérünk minden rendelkezésre álló dokumentumot mellékelni!

|  |        |     |  |
|--|--------|-----|--|
| Fizetett Ön <b>külföldön</b> nyugdíjjárulékot?   |        |     |  |
| <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen   | -tól   | -ig | a biztosító intézet neve               |
|  | ország |     | külföldi biztosítási törzsszám/ügyszám |
|  |        |     | állampolgárság                         |
| 15. életévének betöltése után tartózkodott-e <b>életvitelszerűen</b> Hollandiában, ill. 16. életévének betöltése után <b>ezen országok egyikében</b> : Ausztrália, Dánia, Finnország, Izland, Izrael, Kanada/Quebec, Liechtenstein, Norvégia, Svédország, Svájc? |        |     |  |
| <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen   | -tól   | -ig | ország                                 |

**5 Iskolai, szakiskolai, felsőoktatási időkre vonatkozó adatok (külföldi idők is)**

|  |      |     |  |
|--|------|-----|--|
| 17. életévének betöltése után folytatott-e iskolai tanulmányokat (iskola, szakiskola, felsőoktatási intézmény)?<br>Kérünk minden rendelkezésre álló dokumentumot mellékelni, pl. iskolai bizonyítvány, felsőoktatási tanulmányokat igazoló okmányok) |      |     |  |
| <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen   | -tól | -ig |  |

**6 Gyermekre vonatkozó adatok**

|   |   |             |  |
|---|---|-------------|--|
| Nevelt-e 1950.01.01. előtt született gyermekeket? |   |             |  |
| <input type="checkbox"/> nem                      | <input type="checkbox"/> igen, születési idő: _____ | hely: _____ |  |
|   | <input type="checkbox"/> igen, születési idő: _____ | hely: _____ |  |

**7 Egyéb ellátások**

| Részese/lt-e a következő ellátások egyikében, vagy nyújtott-e be kérvényt ilyen ellátásra?   |  |         |   |
|--|--|---------|---|
| Az ellátás típusa  |  | -tól    | -ig / kérvény benyújtásának időpontja, kifizetőhely, ügyszám          |
| A német társadalombiztosítás által fizetett <b>hátramradotti nyugdíj</b>   | <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen |         | az elhunyt biztosított (név, utónév, születéskori név, születési idő) |
| Német vagy külföldi <b>baleset-biztosításból</b> származó ellátás  | <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen |         | A baleset napja, az ellátás típusa                                    |
|  |  | Ügyszám | Hatóság   |
| Gettóban végzett munkáért az Elismerési Irányelvek alapján a Szövetségi Központi Szolgáltatató és Vagyonügyi Hivatal által fizetett juttatás | <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen |         | Ügyszám   |

**8 A kérvényező nyilatkozata**

Ezen formanyomtatvány minden kérdését az azokhoz tartozó mellékletekkel együtt a legjobb tudásom szerint töltöttem ki.

**Kötelezem magam**, hogy a nyugdíjbiztosító intézetet haladéktalanul tájékoztatom, amennyiben ezen nyugdíjkérvény benyújtása és az ellátás folyósításának megkezdése közötti időben a laccimemben változás állna be.

**Egyetértek azzal**, hogy az illetékes társadalombiztosítási igazgatási szerv minden olyan bírósági, hatósági ügyiratba, melyek az érvényesített jogosultsággal összefüggésben állnak, különös tekintettel a kárpótlási ügyiratokba, betekintést nyerhet.

**9 Büntetőjogi felelősségi nyilatkozat**

Legjobb tudásom és lelkiismeretem szerint kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és semmi olyan tény vagy adatot nem hallgattam el, mely az ügy szempontjából fontos lehet. Tisztában vagyok azzal, hogy tudatosan téves adatok közlése büntetőjogi következményeket von maga után.

Helység, dátum

A kérvényező aláírása

Mellékletek: