

Bejelentőlap gyermeknevelési támogatás (GYES/GYET) kiegészítésének igénybevételére

Kérjük, szíveskedjen a nyomtatványt nyomtatott nagybetűkkel kitölteni, a vastag betűvel jelölt adatokat feltétlenül megadni, valamint a megfelelő négyzeteket X-szel megjelölni. Az igénybejelentést gyermekeként külön szükséges kitölteni.

1. A szolgáltatás igénybevételéhez szükséges adatok A pénztártag tölti ki!

Pénztártag neve: Tagsági okiratszám: EP

Tagsági okiratszáma hiányában:

Anyja születési neve:, Születési hely és idő:,év.....hó.....nap

Telefonszáma*: E-mail címe*:

(*Célszerű megadni annak érdekében, hogy munkatársaink szükség esetén a lehető leggyorsabban tudjanak Önnel kapcsolatot teremteni).

Igénybevevő (szülő/örökbefogadó):

- Pénztártag
 Szolgáltatási kedvezményezett

Amennyiben a szolgáltatást igénybevevő a szolgáltatási kedvezményezett, az alábbi adatok kitöltése és a bejelentőlap aláírása kötelező:**

Szolgáltatási kedvezményezett neve: Anyja születési neve:

Születési hely és idő:év.....hó.....nap

(**Kizárólag a Pénztárhoz már bejelentett szolgáltatási kedvezményezett jogosult a szolgáltatás igénybe vételére, amennyiben a közeli hozzátartozó még nem került bejelentésre, szükséges a [Szolgáltatási kedvezményezett](#) bejelentésére vonatkozó nyomtatvány kitöltése és jelen bejelentőlappal történő egyidejű benyújtása.)

Gyermek neve:, Születési hely és idő:,év.....hó.....nap

Anyja születési neve:

Igényelt összeg: Ft, azaz Ft.*** (maximum az ellátás összege)

Az igényelt összeget visszamenőlegesen is igénybe kívánom venni (maximum 120 napra vonatkozóan):

(*** Amennyiben a határozatot az igénylő a határozat kézhezvételétől számított 120 napon belül benyújtja, úgy a jogosultság kezdetére visszamenőleg egy összegben kifizethető a támogatás, ezt követően az igénytől függően havi kifizetésekre kerül sor. A 120 napot követően benyújtott igény esetén a gyermeknevelési támogatás 120 napig egy összegben kifizethető és az igénytől függően a benyújtástól havi kifizetésre kerül sor.)

- Teljes egészében kérem kifizetni** (tudomásul veszem, hogy amennyiben az igénylésem elbírálásának időpontjától számított 2 évig egyéni számlámon nem áll rendelkezésre a kiegyenlítéshez szükséges fedezet, akkor az igényelt összeg a 2. év végén rendelkezésre álló szabadon felhasználható egyenleg erejéig kerül kifizetésre).
- Az egyéni számlámról – az igénylés elbírálásakor – rendelkezésre álló egyenleg összegébőlFt-ot kérek kifizetni (ebben az esetben tudomásul veszem azt, hogy a Pénztár további kifizetést nem teljesít).

2. Nyilatkozatok

Kijelentem(jük), hogy az igénylőlapon feltüntetett adatok, nyilatkozatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal tudomásul veszem (vesszük), hogy

- a valótlan adatok megadása jogalap nélküli szolgáltatás igénybevételt eredményez, amelynek következményei a pénztártagot terhelik,
- a jogosultság megszűnését (vagy mértékének változását) a megszűnés/változás időpontját követő 30 napon belül be kell jelentenem a Pénztárnak. A bejelentés elmulasztásának következményei a pénztártagot terhelik.

Alulírott pénztártag/szolgáltatási kedvezményezett a jelen bejelentőlapon, illetve a jelen szolgáltatás igényléséhez benyújtott iratokon közölt személyes adataim (valamint törvényes képviselőként a gyermek személyes adatainak) OTP Országos Egészség- és Önszegélyező Pénztár által történő kezeléséhez, a jelen igénylőlapon igényelt szolgáltatás nyújtása céljából – a Pénztár [Adatkezelési tájékoztatójában](#) foglalt részletes tájékoztatás ismeretében – aláírásommal hozzájárulok.

Kötelezően csatolandó dokumentumok:

- Határozat (igazolás) másolata a kapott ellátás megállapításáról (első igénylés benyújtásakor)
- 120 napnál régebbi határozat esetén a kapott ellátást igazoló bankszámlakivonat vagy a postai átvételi szelvény másolata
- Szolgáltatási kedvezményezett jelölő nyomtatvány (amennyiben az igénybevevő még nem bejelentett szolgáltatási kedvezményezett).

Kelt:év.....hó.....nap

Pénztártag aláírása

Szolgáltatási
kedvezményezett aláírása