

## ELSŐFOKÚ HADIGONDOZÁSI HATÓSÁG RÉSZÉRE

Családi és utóneve: .....

Lakóhelye/Tartózkodási helye: .....

Anyja leánykori neve: .....

Születési hely, idő: .....

1. Kijelentem, hogy hadigondozásba vételem időpontjában ugyanazon sérelem alapján a nemzeti gondozásról szóló 1992. évi LII. törvény alapján nem részesülök pénzellátásban.

2. Tudomásul veszem, hogy a számomra nemzeti gondozás címén eddig folyósított pénzellátásom a hadigondozásba vétel időpontjával, illetve a hadigondozotti pénzellátás folyósításának kezdetével megszűnik.\*

3. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, más hatóság előtt sem a jelenleg igényelt, sem más hadigondozási ellátás iránti kérelmet nem terjesztettem elő.

4. Hozzájárulok, hogy személyes adataimat kizárólag a hadigondozás céljából a hadigondozási hatóság kezelje.

..... év ..... hó ..... nap

.....  
**hadigondozott aláírása**

5. melléklet a 113/1994. (VIII. 31.) Korm. rendelethez

**ELSŐFOKÚ HADIGONDOZÁSI HATÓSÁG RÉSZÉRE**

**Igénybejelentés  
az egyösszegű térítés megállapításához**

**Az igénylő** családi és utóneve: .....

Leánykori név: .....

Lakóhelye/Tartózkodási helye: .....

Anyja leánykori neve: .....

Születési hely, idő: .....

Kérem szíveskedjék részemre megállapítani a hadigondozásról szóló 1994. évi XLV. törvény 10. § -ában meghatározott **egyösszegű térítést**.

Az egyösszegű térítést mint

- hadirokkant,
- hadiözvegy,
- volt hadiárva,
- volt hadigyámolt,
- volt hadigondozott családtag

igényelem.

..... év ..... hó ..... nap.

.....  
**igénylő aláírása**

5/A. melléklet a 113/1994. (VIII. 31.) Korm. rendelethez

**IGÉNYBEJELENTÉS A VOLT HADIÁRVA, A VOLT HADIGONDOZOTT CSALÁDTAG  
ÉS VOLT HADIGYÁMOLT RENDSZERES HAVI JÁRADÉKÁNAK MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ**

**Az igénylő**

családi és utóneve: .....

születési neve: .....

TAJ száma: .....

anyja születési neve: .....

születési helye, ideje: ....., ..... év ..... hó ..... nap

lakóhelye: .....

tartózkodási helye.....

nyugdíjfolyósító törzsszáma: .....

telefonszáma, levelezési címe (ha eltérő): .....

A szülő (volt hadigondozott családtag esetén unoka, gyermek vagy testvér) neve, akinek jogán a volt hadiárva, volt hadigyámolt, volt hadigondozott családtag a havi rendszeres járadékot igényli:

.....

Az elesett, eltűnt, hadifogságban elhunyt személy elhalálozásának ideje, helye, utolsó ismert lakóhelye:

.....

Kérem, szíveskedjék részemre megállapítani a Hdt. 14/A. §-ában vagy 15/A. §-ában meghatározott havi rendszeres járadékot.

A havi rendszeres járadékot mint:

- volt hadiárva
- volt hadigyámolt
- volt hadigondozott családtag

igényelem. \*

(\* A megfelelő rész aláhúzendó.)

Az eljárás megindításáról kérelmére értesítjük.

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... nap

.....  
igénylő aláírása

## NYILATKOZAT

**A havi rendszeres járadékot, mint - volt hadigyámolt - igénylem.**

**1. Nyilatkozom<sup>\*</sup>, hogy igényem 1949. január 1-je előtt bekövetkezett veszteségen alapul, de**

- a) pénzellátásomat a hadirokkantak és más hadigondozottak ellátásáról szóló 1933. évi VII. törvénycikk 6. § h) és i) pontja alapján megszüntették,
- b) pénzellátásomat politikai okból megszüntették vagy szüneteltették,
- c) pénzellátás iránti kérelmemet politikai okból elutasították,
- d) ez irányú kérelmet politikai okból elő sem terjesztettem.

**2. Az 1. pontban tett nyilatkozatom igazolására**

a) csatolom a rendelkezésemre álló iratokat,

b) iratokkal nem rendelkezem.

### 3. Folyósítási adatok:

(Akkor kell kitölteni, ha a nyugdíjfolyósító szervtől ellátásban nem részesül. Tájékoztatjuk, hogy a hadigondozotti ellátást folyósító szerv kizárólag olyan számlára teljesíthet utalást, mely felett Önnek rendelkezési joga van. Amennyiben a nyugdíjfolyósító szerv más címen is folyósít ellátást az Ön részére, a hadigondozási ellátást csak az egyéb ellátásával együtt, a már bejelentett lakcímre, illetve bankszámlára tudja folyósítani.)

**Kérem, hogy a megállapított járadékot részemre az alábbi pénzügyintézetnél vezetett számlaszámra szíveskedjenek folyósítani.**

Pénzforgalmi szolgáltató neve és pontos címe:

.....

A pénzforgalmi szolgáltató SWIFT azonosítója/(BIC) kódja:

.....

Nemzetközi bankszámlaszám (IBAN):

.....

A megjelölt fizetési számla feletti rendelkezési joga önálló? Igen Nem

Ha nem, társtulajdonosként rendelkezik a számla felett? Igen Nem

Hozzájárulok, hogy személyes adataimat kizárólag a hadigondozás céljából a hadigondozási hatóság kezelje.

Kelt: ....., ..... év.....hó .....nap

\_\_\_\_\_  
igénylő

***\*Ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít, eljárási bírsággal sújtható.***