

A D A T L A Pállapotváltozás visszamenőleges vizsgálata iránt¹

Ügyszám:
Iktatószám:

**A személyi adatok hitelesítésére
jogosult szerv/személy tölti ki!**
A személyi adatok hitelességét a
..... számú
.....
.....
alapján igazolom.
.....
aláírás(ok)

I. A kérelmező személyazonosító adatai

Családi és utóneve:
Születési családi és utóneve:
Születési helye (ország, megye, tartomány, város)²:
Születési ideje:
Anyja születési családi és utóneve:
Állampolgársága:

Társadalombiztosítási azonosító jele: ___ - ___ - ___

II. A kérelem elbírálásához szükséges adatok

- 1. A kérelmező lakóhelye (bejelentett)³:** irányítószám
település közterület neve jellege ... szám ... emelet ... ajtó.
- 2. Elérhetőségei:** telefonszám:
fax szám:
e-mail cím:
- 3. Tartózkodási helye (bejelentett)⁴:** irányítószám
település közterület neve jellege ... szám ... emelet ... ajtó.
- 4. A kérelem elbírálását az alábbi rehabilitációs hatóságként eljáró kormányhivataltól kérem: (Kérjük, válasszon!)**
 (bejelentett) lakóhely szerint illetékes
 (bejelentett) tartózkodási hely szerint illetékes
- 5. Folyósítási címe:** irányítószám település
..... közterület neve jellege ... szám ... emelet ... ajtó.
- 6. Levelezési/Értesítési címe: (Amennyiben eltér az 1. vagy 3. pontban megjelölt címtől!)**
..... irányítószám település
..... közterület neve jellege ... szám ... emelet ... ajtó.

1 Az adatlapot a lakcíme (bejelentett lakóhelye vagy bejelentett tartózkodási helye) szerint illetékes, rehabilitációs hatóságként eljáró megyei kormányhivatalhoz, a fővárosban Budapest Főváros Kormányhivatalához kell benyújtani, illetve megküldeni.

2 Spanyolországban született személyek esetében csak a tartományt jelölje meg. Több kerületből álló, francia városok esetében adja meg a kerület számát (pl. Párizs 14). Portugál körzetek esetében adja meg a közigazgatási egységet és a helyhatóságot is. Holland városok esetében, tüntesse fel a közigazgatási terület nevét is.

3 A lakcímet igazoló hatósági bizonyítványban (lakcímkártyán) szereplő cím

4 A lakcímet igazoló hatósági bizonyítványban (lakcímkártyán) szereplő cím

7. Gondnoka van-e⁵? Igen Nem

Gondnok adatai:⁶

- **Családi és utóneve:**
- **Lakóhelye:** irányítószám település
..... közterület neve jellege ... szám ... emelet ... ajtó.
- **Tartózkodási helye⁷:** irányítószám település
..... közterület neve jellege szám emeletajtó
- **Elérhetőségei:** telefonszám:
fax szám:
e-mail cím:

8. Kérjük, szíveskedjen közölni a megváltozott munkaképességű személyek ellátása folyósítási törzsszámát: _ _ - _ _ _ _ _ - _ _

Kijelentem, hogy a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény 33/B. § (1) bekezdése szerinti egyösszegű kompenzációról szóló tájékoztatást/hirdetményt megértettem, azt nem fogadtam el.

Kijelentem, hogy a kérdésekre adott válaszok a valóságnak megfelelnek és a kérelmemhez csatolt másolati dokumentumok az eredetivel megegyeznek.

Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatszolgáltatásból eredő kárért felelősséggel tartozom.

Kijelentem, hogy a kérelmemet elbíráló rehabilitációs hatóságnak minden olyan tény, adatot, körülményt, amely az ellátásra való jogosultságomat érinti haladéktalanul, de legkésőbb a tény, adat, körülmény tudomásomra jutásától számított 10 napon belül bejelentem.

Hozzájárulok ahhoz, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény, valamint a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény értelmében a jelen kérelmemre indított eljárásban a rehabilitációs hatóság az igényelt ellátás megállapításához szükséges mértékű és azzal összefüggő személyes- és különleges adataimat kezelje.

Kelt:, 20 __ év _____ hó _____ nap

kérelmező/meghatalmazott/gondnok aláírása

Személyesen átvéve:, 20 __ év _____ hó _____ nap

igényfelvevő aláírása

5 Igen válasz esetén csatolja a gondnok kirendelő gyámhivatali határozat másolatát.

6 Csak akkor kell kitölteni, ha a kérelmezőnek van gondnoka. A nem megfelelő szövegrész törlendő.

7 Csak akkor kell kitölteni, amennyiben a (bejelentett) lakóhelytől eltér.

Záradék

Alulírott igényfelvevő a személyes átvétel során jelen Adatlapot/
az Adatlap pontjait a kérelmező/
meghatalmazott/ gondnok helyett, kérésére és beleegyezésével, akaratának és nyilatkozatának megfelelő
tartalommal töltöttem ki.

Kelt:, 20 __ év _____ hó _____ nap

igényfelvevő aláírása

kérelmező/meghatalmazott/gondnok aláírása

Alulírott igényfelvevő a személyes átvétel során jelen Adatlap
..... pontjaiban a
kérelmező/ meghatalmazott/gondnok helyett, kérésére és beleegyezésével, akaratának és nyilatkozatának
megfelelő tartalommal módosításokat eszközöltem.

Kelt:, 20 __ év _____ hó _____ nap

igényfelvevő aláírása

kérelmező/meghatalmazott/gondnok aláírása