*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: ............................. ország ............................. helység, ............................ utca

............. hsz. .................... em. .......... ajtó .................. ir.sz.

tartózkodási helye: ........................ ország .......................... helység ........................ utca

............. hsz ..................... em. .......... ajtó .................. ir.sz.

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 aláhúzandó.)

Az eljárás megindításáról kérelmére értesítjük.

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

....................................................................

 igénylő

*4. melléklet a 113/1994. (VIII. 31.) Korm. rendelethez \**

**A 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

---------

Figyelem:

Minden újonnan hadigondozásba vett személy esetén kitöltendő!

\* A nem kívánt szövegrész törlendő!