



ÖNSEGÉLYEZŐ SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEJELENTÉSE

Kizárólag rokkantsági járadék, ápolási díj támogatásához

Pénztártag neve*																						
Tagkód	1	5																				
Telefonszám*											E-mail cím											
Lakcíme*	irányítószám, település																					
	utca, házszám																					

* Kérjük, ha adatai megváltoztak, töltsön ki adatmódosító nyomtatványt is!

Szolgáltatásra jogosult adatai (ha közeli hozzátartozó veszi igénybe a szolgáltatást)																									
Hozzá tartozó neve																									
Születési név											Anyja neve														
Születési hely											Születési idő														
Lakcíme																									
Hozzá tartozói jelleg																									

Csatolandó dokumentumok:

- A járadék vagy ápolási díj megállapításáról szóló határozat másolata (korábban beküldtem)
- Járadék vagy ápolási díj átvételének vagy folyósításának igazolása (minden összegről igazolást kell benyújtani)

Igé nyelt összeg:Ft (maximum az ellátás összegével megegyező mértékben)

Igé nyelt időszak:-tól-ig (havonta igényelendő, kivéve ha visszamenőlegesen történik igénylés)

Ha a teljes fedezet nem áll fedezethiány esetén a rendelkezésre álló egyenleg erejéig rendelkezésre (kérjük jelölje) részki fizetést kérek, tudomásul veszem, hogy a ki nem fizetett összegre a későbbiekben nem tarthatok igényt.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szolgáltatás folyósítása alatt az igénylés kori feltételek megváltoznak és ezáltal a szolgáltatásra való jogosultságom megszűnik, úgy köteles vagyok azt **8 munkanapon** belül bejelenteni. A bejelentés elmulasztásának jogkövetkezménye a Pénztártagot terheli, a jogalap nélkül felvett szolgáltatások után adó- és járulékfizetési kötelezettség keletkezik.

Dátum:.....

Pénztártag aláírása

Kérjük, hogy a szolgáltatás zökkenőmentes kifizetéséhez szíveskedjen a mellékletben található tájékoztatót elolvasni. Amennyiben kérdése van, Ügyfélszolgálatunk áll szíves rendelkezésére.

5. számú nyomtatvány melléklete:

Tájékoztatás a rokkantsági járadék, ápolási díj igénybevételehez

Az önszegélyező szolgáltatások iránti igényt a szolgáltatás alapjául szolgáló esemény bekövetkeztét, állapot kialakulását, illetve a szolgáltatásra való jogosultságot igazoló dokumentum kézhezvételét követően, legkésőbb 120 naptári napon belül kell a Pénztárhoz benyújtani. A 120 napos határidő elmulasztása jogvesztő.

A Pénztár a beérkezett igényekről 25 munkanapon belül dönt és a döntésnek megfelelően intézkedik.

Önszegélyező szolgáltatásra (beleértve a fedezethiány miatti részleges térítést) minimálisan kérhető összeg 2.000 Ft.

Amennyiben az önszegélyező szolgáltatásra benyújtott igény beérkezésétől számított 120 napig nincs elegendő összeg az igény kifizetésére, a Pénztár a 120. napon rendelkezésre álló szabad egyenleg erejéig számolja el a szolgáltatás összegét. A ki nem fizetett igények utólagos megtérítésére nincs lehetőség, a Pénztár az igénnyel kapcsolatos dokumentumokat nem küldi vissza.

A szolgáltatás a Pénztártag vagy szolgáltatásra jogosult közeli hozzátartozója jogán igényelhető. Közeli hozzátartozók: szülő, nagyszülő, gyermek, unoka, örökbe fogadott, mostoha és nevelt gyermek, az örökbe fogadó-, mostoha- és nevelőszülő, testvér, házastárs valamint az élettárs.

A Pénztártag egyéni számláján rendelkezésre álló egyenlegből a szolgáltatás finanszírozására a 180 napon belül jóváírt munkáltatói hozzájárulás, egyéni tagdíj és támogatói adomány nem használható fel.

A szolgáltatás a rokkantsági járadék valamint az ápolási díj összegének kiegészítése a folyósítás időtartama alatt, legfeljebb az ellátással megegyező mértékben.

A jogosultság idejének fennállása alatt igénybe vehető szolgáltatás.

Az elszámoláshoz szükséges dokumentumok:

- a) a rokkantsági járadék vagy az ápolási díj megállapításáról szóló igazolás
- b) a folyósítás ideje alatt havonta az átutalást igazoló folyószámla kivonat vagy postai kifizetési szelvény másolata

Igénylés benyújtásának határideje:

- c) első igénylés a rokkantsági járadék vagy az ápolási díj megállapítására vonatkozó határozat kézhezvételétől számított 120 napon belül, vagy
- d) a jogosultság fennállása alatt bármikor
- e) a szolgáltatás visszamenőlegesen a jogosultság kezdetének napjáig, de legfeljebb a benyújtás napját megelőző 120 napra folyósítható

A szolgáltatásra való jogosultság megszűnését a jogosultnak a megszűnés időpontját, illetve a szolgáltatásra való jogosultság megszűnését igazoló dokumentum kézhezvételét követő 8 munkanapon belül be kell jelentenie a pénztárnak.

További információért kérjük, hogy látogasson el honlapunkra (www.epenztar.hu) vagy hívja Ügyfélszolgálatunkat a következő telefonszámon: (06-1) 880-6550 (Vasútüzemi telefon: (1) 41-36, 41-79).