

Az igénylőlapot számítógéppel vagy nyomtatott nagybetűkkel kell kitölteni!

Az olvashatóan kitöltött nyomtatványt, a magyarországi lakóhely (illetve lakcímkártyán szereplő érvényes tartózkodási hely) szerint illetékes **kormányhivatal megyeszékhelyen működő járási hivatala egészségbiztosítási fő/osztályához** kell benyújtani; Budapest és Pest megye esetében a XIII. Kerületi Hivatalhoz (Teve u. 1/a-c), továbbá Nógrád és Csongrád megyében a megyeszékhely mellett **Balassagyarmat és Hódmezővásárhely Járási Hivatalnál**.

IGÉNYLŐLAP

a családok otthonteremtési kedvezményeinek igényléséhez szükséges biztosítási jogviszonyt igazoló Hatósági Bizonyítvány kiállításához

| |
|--|
| a 16/2016. (II.10.) Korm. rendelet az új lakások építéséhez, vásárlásához kapcsolódó lakáscélú támogatásról 30. § (1) bekezdés szerinti egy vagy két gyermekes új lakást építők vagy vásárlók családi otthonteremtési támogatása / a 69.§ szerinti adó-visszatérítési támogatása / a 72.§ szerinti többgyerekes (legalább két gyermek esetén) otthonteremtési kamattámogatására vonatkozóan* |
| a 16/2016. (II.10.) Korm. rendelet az új lakások építéséhez, vásárlásához kapcsolódó lakáscélú támogatásról 31. § (1) és (2) bekezdései szerint legalább három gyermekes új lakást építők vagy vásárlók családi otthonteremtési támogatása / a 69.§ szerinti adó-visszatérítési támogatása / a 72.§ szerinti többgyerekes családok (legalább három gyermek esetén) otthonteremtési kamattámogatására vonatkozóan* |
| a 17/2016. (II.10.) Korm. rendelet a használt lakás vásárlásához, bővítéséhez igényelhető családi otthonteremtési kedvezményről 14. § (1) bekezdés c) pont és az 51/B. § szerinti többgyermekes családok (legalább két gyermek esetén) otthonteremtési kamattámogatására vonatkozóan* |
| a 17/2016. (II.10.) Korm. rendelet 7/A. alcíme szerinti, a preferált kistelepüléseken igényelhető családi otthonteremtési kedvezmény („falusi CSOK”) és többgyermekes családok otthonteremtési kamattámogatására vonatkozóan* |
| a 17/2016. (II.10.) Korm. rendelet 7/A. alcíme szerinti, a preferált kistelepüléseken legalább három gyermek után, használt lakás vásárlásával egybekötött bővítésére, és/vagy korszerűsítésére igényelhető családi otthonteremtési kedvezmény („falusi CSOK”) és többgyermekes családok otthonteremtési kamattámogatására vonatkozóan* |
| 341/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet az otthonteremtési kamattámogatásról 4. § (1) bekezdés f) pont* |

*A megfelelő szöveg előtti kockába tegyen X-t!

A hatósági bizonyítványt kérő adatai

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|--------------|--|--|--|--|--|-----------|--------------|--|--|--|-------|--|--|--|-----|
| Vezetékeve: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Utónevei: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Leánykori (születési) neve: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anyja leánykori neve: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAJ-száma: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Születési helye: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Születési ideje: | | | | | | | | év | | | | | hónap | | | | nap |
| Lakóhelye: | | irányítószám | | | | | | település | | | | | | | | | |
| utca | | | | | | | | házsám | emelet, ajtó | | | | | | | | |
| Levelezési címe: | | irányítószám | | | | | | település | | | | | | | | | |
| utca | | | | | | | | házsám | emelet, ajtó | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|----|--|--|--|-----|
| Dátum: | | | | | | | | év | | | | | hó | | | | nap |
| Aláírása: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Hivatal tölti ki!

Az igénylőlap kiállítása a bemutatott lakcímkártya és _____ számú személyazonosító igazolvány _____ számú útlevel _____ számú egyéb személyazonosság igazolására alkalmas arcképes igazolvány alapján történt.

Az adatok valódiságát ellenőriztem

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|----|--|--|--|-----|
| Iktatószám, dátum: | | | | | | | | év | | | | | hó | | | | nap |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|----|--|--|--|-----|

Ügyintéző aláírása

PH. _____

A járási hivatal egészségbiztosítási pénztári feladatkörében eljáró főosztálya által kiállított Hatósági Bizonyítvány egy eredeti példányát átvettem.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|----|--|--|--|-----|
| Dátum: | | | | | | | | év | | | | | hó | | | | nap |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|----|--|--|--|-----|

A hatósági bizonyítványt kérő aláírása:

Hivatal tölti ki!

Ajárási hivatal egészségbiztosítási pénztári feladatkörében eljáró főosztálya által kiállított Hatósági Bizonyítvány egy eredeti példányát postázásra került.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|----|--|--|--|-----|
| Dátum: | | | | | | | | év | | | | | hó | | | | nap |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|----|--|--|--|-----|

Ügyintéző aláírása

PH. _____

Térítésmentes nyomtatvány