



Vasútegészségügyi
Nonprofit Közhasznú Kft.

Tájékoztató a nyugdíj folyósításának szüneteltetésére, továbbá a jövedelemkiegészítés megállapítására irányuló kérelmek kapcsán

Tisztelt Kollégák!

Ezúton szeretnénk tájékoztatást, segítséget adni Önöknek a nyugdíj folyósítás szüneteltetéséhez, valamint a jövedelemkiegészítés megállapításához kapcsolódó teendőkről.

Amint arról korábban tájékoztatást nyújtottam, a nyugdíjas egészségügyi dolgozóknak az egészségügyi szolgálati jogviszony létrejöttével kérvényezniük kell a nyugdíj folyósításának szüneteltetését. A kérvényt a jogviszony létrejöttét követő 15 napon belül kell megküldeni a Magyar Államkincstár Nyugdíjfolyósító Igazgatóságának. A nyugdíj folyósításának szüneteltetését a szerződés hatálybalépését követő hónap 1. napjától kell kérni, tehát a 2021. március 1. napjával megkötött szerződések esetén 2021. április 1. napjától

A kérvény benyújtása történhet személyesen vagy postai úton.

Személyesen:

Nyugdíjfolyósító Igazgatóság ügyfélszolgálatán
1139 Budapest, Váci út 73.

Postán:

Magyar Államkincstár Nyugdíjfolyósító Igazgatóság
1820 Budapest
részére címezve.

A nyugdíj folyósítás szüneteltetési kérelem benyújtásához szükséges a nyugdíjfolyósítás szüneteltetésére irányuló csatolt, személyes adatokkal kitöltött kérelem, valamint az egészségügyi szolgálati munkaszerződés egy eredeti példánya.

A Nyugdíjfolyósító Intézet elérhetőségeiről és ügyfélfogadási idejéről bővebben tájékozódhat az alábbi honlapon: <https://nyugdijbiztositas.tcs.allamkincstar.gov.hu/hu/nyugdijfolyosito-fogazgatóság.html>

A fenti kérelem benyújtást követően a Munkáltatónál kezdeményezni kell a jövedelemkiegészítés megállapítása iránti igényt. Ehhez is csatoljuk a szükséges nyomtatványt.

A nyugdíj folyósítás szüneteltetési kérelem benyújtását igazoló feladóvevényt/átvételi elismervényt a kitöltött jövedelemkiegészítés megállapítása iránti kérelemmel együtt kell a Munkáltató titkárságára eljuttatni 2021. március 19. napjáig.

Budapest, 2021. március 3.

Dr. Pásztélyi Zsolt
ügyvezető



Magyar Államkincstár
Nyugdíjfolyósítási Igazgatóság
1139 Budapest, Váci út 73.

Tisztelt Nyugdíjfolyósító Igazgatóság!

Alulírott

szül. hely, idő:

anyja neve:

folyósítási törzsszám:

a mellékelten megküldött egészségügyi szolgálati munkaszerződésem alapján **2021. április 1.** napjától
kérem a nyugdíjfolyósítás szüneteltetését.

Budapest, 2021. március

.....

aláírás



**Kérelem jövedelemkiegészítés megállapítása iránt és nyilatkozat egészségügyi dolgozó
jövedelemkiegészítéséhez kapcsolódó személyes adatainak kezeléséhez történő
hozzájárulásról**

1.* Alulírott egészségügyi dolgozó

- a) neve:**
- b) születési neve:**
- c) születési helye, ideje:**
- d) anyja neve:**
- e) alapnyilvántartási száma:**
- f) Társadalombiztosítási Azonosító Jele:**
- g) nyugdíjfolyósítási törzsszáma:**

az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény (a továbbiakban: Eütev.) szerinti jövedelemkiegészítés megállapítása, folyósítása és ellenőrzése érdekében kifejezett hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a munkáltatóm a Vasútegészségügyi Nonprofit Közhasznú Kft., valamint az egészségügyért felelős miniszter az a)-g) pont szerinti adataimat, valamint a szüneteltetésre kerülő pénzellátásom összegére vonatkozó adatot a jövedelemkiegészítésre való jogosultságom megszűnésétől számított 3 évig kezelje.

2. Az Eütev. 16/B. § (3) bekezdésében foglalt feltételek tekintetében nyilatkozom a következőkről:

- a) Jövedelemkiegészítésre jogosító jogviszonyban egy / több¹ egészségügyi szolgáltatónál állok.
- b) Több munkáltatónál jövedelemkiegészítésre jogosító jogviszonyban történő foglalkoztatás esetén²
- ba)* teljes munkaidős foglalkoztatásomra való tekintettel a jövedelemkiegészítést kizárólag az 1. pontban megnevezett munkáltatónál veszem igénybe, vagyis a Vasútegészségügyi Nonprofit Közhasznú Kft-nél.
- bb)* több, kizárólag részmunkaidős jogviszony fennállása esetén:
- a jövedelemkiegészítést kizárólag az 1. pontban nevesített munkáltatónál kívánom igénybe venni, vagyis a Vasútegészségügyi Nonprofit Közhasznú Kft-nél.
 - a jövedelemkiegészítést megosztva, több munkáltatónál kívánom igénybe venni az alábbiak szerinti munkáltatóknál.

¹ A megfelelő aláhúzendó.

² Kitöltendő, amennyiben az a) pontban a „több” választási lehetőség került megjelölésre. A *ba)* és *bb)* alpontban meghatározott lehetőségek közül a megfelelőt kérjük „X”-szel megjelölni.



További munkáltatóm megnevezése, címe:

I.

II.

.....

.....

III.

.....

.....

3. Ezúton kérem munkáltatómtól az Eütev. 16/A. §-a szerinti jövedelemkiegészítés megállapítását.

Budapest, 2021. március

.....
A kérelmező aláírása

