

Az igénylőlapot számítógéppel vagy nyomtatott nagybetűkkel kell kitölteni!

Az olvashatóan kitöltött nyomtatványt, az igénylők lakóhelye, ennek hiányában tartózkodási helye szerint illetékes vármegyei **kormányhivatal egészségbiztosítási pénztári feladatkörében eljáró szervezeti egységéhez** kell benyújtani; Budapesten és Pest vármegyében lakóhellyel, ennek hiányában tartózkodási hellyel rendelkező igénylők esetében Budapest Főváros Kormányhivatala Egészségbiztosítási Főosztály (1139 Budapest, Teve u. 1/a-c).

IGÉNYLŐLAP

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

<input type="checkbox"/>	a családok otthonteremtését támogató kedvezményes CSOK Plusz hitelprogramról szóló 518/2023. (XI.30.) Korm. rendelet 15. § (1) bekezdés c) pontja szerint a 2. § (1) bekezdés a)-c) pontjai szerinti igénylők a CSOK Plusz hitelprogram szerinti kedvezmények és kölcsön esetén *
<input type="checkbox"/>	a kistelepüléseken nyújtható otthonteremtési támogatásokról szóló 302/2023. (VII. 11.) Korm. rendelet 15. § (1) bekezdés c) pontja szerinti igénylők családi otthonteremtési kedvezménye/ a 60.§ szerinti adó-visszatérítési támogatás / az 53.§ (1) bekezdés szerinti, legalább két gyermek esetén a többgyermekes családok otthonteremtési kamattámogatása esetén *
<input type="checkbox"/>	az új lakások építéséhez, vásárlásához kapcsolódó lakáscélú támogatásról szóló 16/2016. (II.10.) Korm. rendelet 9/A. §-a szerinti utóbb született gyermekekre , valamint az 1. § a) pontja vonatkozásában a 38. § szerinti, különbözeti támogatási összegre vonatkozó családi otthonteremtési kedvezmény esetén *
<input type="checkbox"/>	a használt lakás vásárlásához, bővítéséhez igényelhető családi otthonteremtési kedvezményről szóló 17/2016. (II.10.) Korm. rendelet a 23. §-a szerinti, utóbb született gyermekekre , valamint a 26/A. §-a szerinti, különbözeti támogatási összegre vonatkozó családi otthonteremtési kedvezmény esetén *
<input type="checkbox"/>	az otthonteremtési kamattámogatásról szóló 341/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet 4. § (1) bekezdés f) pont esetén *

***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							házzszám	emelet, ajtó							
Levelezési címe:		irányítószám					település								
utca							házzszám	emelet, ajtó							
Telefonszám:															

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 valóságát ellenőriztem

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

Ügyintéző aláírása

PH. _____

A kormányhivatal 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!

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

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

Ügyintéző aláírása

PH. _____