

Az igénylőlapot számítógéppel vagy nyomtatott nagybetűkkel kell kitölteni! Az olvashatóan kitöltött nyomtatványt, a magyarországi lakóhely (illetve lakcímkártyán szereplő érvényes tartózkodási hely) szerint illetékes **kormányhivatal egészségbiztosítási főosztályához** 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 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 17/2016. (II.10.) Korm. rendelet a használt lakás vásárlásához, bővítéséhez igényelhető családi otthonteremtési kedvezményről 14. § (1) bekezdés c) pont*
	a 17/2016. (II.10.) Korm. rendelet 7/A. alcíme szerinti, a preferált kistélepüléseken igényelhető családi otthonteremtési kedvezmény („falusi CSOK”)*
	a 17/2016. (II.10.) Korm. rendelet 7/A. alcíme szerinti, a preferált kistélepüléseken legalább három gyermek után , használt lakás vásárlásával egybekötött bővítésére, és/vagy korszerűsítésére igényelhető családi otthonteremtési kedvezmény („falusi CSOK”)*
	a 341/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet az otthonteremtési kamattámogatásról 4. § (1) bekezdés f) pont*
	az 518/2023. (XI. 30.) Korm. rendelet a családok otthonteremtését támogató kedvezményes CSOK Plusz hitelprogramról 15. § (1) bekezdés c) pont*
	a 302/2023. (VII. 11.) Korm. rendelet a kistélepüléseken nyújtható otthonteremtési támogatásokról 15. § (1) bekezdés c) pont („falusi CSOK”)*

***A megfelelő szöveg előtti kockába tegyen X-t!**

A hatósági bizonyítványt kérő adatai

Vezetéknév:											
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:*											
E-mail cím:*											

* Nem kötelező

Dátum:					év			hó		nap	
Aláírása:											

Hivatal tölti ki!

Az igénylőlap kiállítása a bemutatott lakcímkártya és

_____ számú személyazonosító igazolvány

_____ számú útlevél

_____ számú egyéb személyazonosság igazolására alkalmas arcképes igazolvány alapján történt.

Az adatok valódiságát 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!

A Kormányhivatal egészségbiztosítási pénztári feladatkörében eljáró főosztálya által kiállított

Hatósági Bizonyítvány egy eredeti példányát postázásra került.

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

Ügyintéző aláírása

PH. _____