

## GYERMEKVÁLLALÁS TELJESÍTÉSÉNEK BEJELENTÉSE

### 518/2023. (XI. 30.) Korm. rendelet szerint

Szerződés száma: .....

#### I. IGÉNYLŐ(K):

	Támogatott személy 1.	Támogatott személy 2.
Ügyfélazonosító (Bank tölti ki)		
Neve:		
Születési neve:		
Anyja születési neve:		
Születési helye, ideje:		
Állampolgársága:		
Lakcíme (állandó lakóhely):		
Értesítési címe:	<input type="checkbox"/> megegyezik a lakcímmel	<input type="checkbox"/> megegyezik a lakcímmel
Személyazonosító okmány típusa és száma:	<input type="checkbox"/> személyazonosító igazolvány (kártya formátumú) <input type="checkbox"/> személyi igazolvány (régí típusú) <input type="checkbox"/> kártya formátumú vezetői engedély <input type="checkbox"/> útlevél száma: .....	<input type="checkbox"/> személyazonosító igazolvány (kártya formátumú) <input type="checkbox"/> személyi igazolvány (régí típusú) <input type="checkbox"/> kártya formátumú vezetői engedély <input type="checkbox"/> útlevél száma: .....
Lakcímkártya száma:		
Személyi azonosító száma:		
Adóazonosító jele:		
Telefonszáma:		
E-mail címe:		

#### 1. A mai napon bejelentem / bejelentjük, hogy

1. .... nevű gyermek(ek) ..... napon megszületett.

A gyermek(ek) megszületését a ..... számú **Születési anyakönyvi kivonattal** igazoljuk, amely a jelen dokumentummal együtt bemutatásra került.

A gyermek(ek) lakcímkártyájának száma: ..... A gyermek adóazonosító jele: .....

2. .... nevű gyermek ..... napján örökbefogadás által a háztartásunkba került.

A gyermek háztartásunkba kerülését a ..... számú **Gyámhatóság engedélyező határozattal** igazoljuk, amely jelen dokumentummal együtt bemutatásra került.

A gyermek lakcímkártyájának száma: ..... A gyermek adóazonosító jele: .....

3. .... nevű gyermek ..... napon jogerős bírósági vagy hatósági határozat alapján a háztartásunkba került.

A gyermek háztartásunkba kerülését a ..... számú **Jogerős bírósági / hatósági határozattal** igazoljuk, amely jelen dokumentummal együtt bemutatásra került.

A gyermek lakcímkártyájának száma: ..... A gyermek adóazonosító jele: .....

Kérjük, hogy amennyiben még nem került benyújtásra, akkor a Támogatott személy(ek) lakcímkártyáját, illetve a gyermek lakcímkártyáját és adóigazolványát / NAV által kiállított igazolást a Bank részére bemutatni vagy annak másolatát megküldeni szíveskedjenek!

2. A mai napon bejelentem / bejelentjük, hogy a családok otthonteremtését támogató kedvezményes CSOK Plusz hitelprogramról szóló szerződésben tett gyermekvállalásunkat teljesítettnek kérjük tekinteni az alábbiakra tekintettel<sup>1</sup>.  
(Kérjük, hogy a vonatkozó pontot X-el jelöljék!)

A gyermek a várandósság 12. betöltött hetét követően elhalt vagy halva született.

**Igazolás módja:** Igazolás a magzat haláláról a jelen dokumentummal együtt csatolásra került.

**Benyújtási határidő:** A gyermek elhalását vagy halva születését követő 90 napon belül, de legfeljebb a támogatási szerződésben vállalt határidő leteltéig.

3. A mai napon bejelentem / bejelentjük, hogy a családok otthonteremtését támogató kedvezményes CSOK Plusz hitelprogramról szóló szerződésben tett gyermekvállalásunkat különös méltánylást érdemlő helyzetnek minősülő esetre tekintettel nem tudjuk teljesíteni, így kérjük a kamatfizetési kötelezettség teljesítésének elhalasztását.  
(Kérjük, hogy a vonatkozó pontot X-el jelöljék!)

- a)  A gyermek megszületését a házastársak egyikének a kölcsön igénybevételéről szóló szerződés megkötését követően megváltozott munkaképességű személlyel<sup>2</sup> válása következtében nem vállaltuk<sup>3</sup>.

**Igazolás módja:** Orvosszakértői szerv igazolása, amely tartalmazza a személy nevét, születési adatait, a döntést hozó hatóság megnevezését és a döntés időpontját.

**Benyújtási határidő:** Legfeljebb a gyermekvállalásra biztosított határidő leteltét követő 90. napig lehet benyújtani.

- b)  A gyermek a várandósság 12. betöltött hetét megelőzően elhal<sup>4</sup>.

**Igazolás módja:** Igazolás a magzat haláláról.

**Benyújtási határidő:** A gyermek elhalását vagy halva születését követő 90 napon belül..

- c) Két vállalt gyermek esetében a vállalt első gyermek, három vállalt gyermek esetében a vállalt első vagy második gyermek a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékoságokról szóló 5/2003. (II. 19.) ESZCSM rendelet 1. mellékletében foglalt táblázat<sup>5</sup>

B oszlop K), L), M) vagy N) betűjellel és C oszlop 1. számjellel megjelölt fogyatékosággal született vagy a gyermekvállalásra rendelkezésre álló határidő alatt fennáll, vagy

B oszlopában P) betűjellel megjelölt többszörös és összetett betegséggel született vagy az a gyermekvállalásra rendelkezésre álló határidő alatt fennáll, vagy

a gyermek többszörös és összetett betegségei közül legalább az egyik a B oszlop K), L), M) vagy N) betűjellel és C oszlop 1. számjellel megjelölt fogyatékoság.

**Igazolás módja:** 5/2003 (II. 19.) ESZCSM rendelet 1. melléklete szerinti orvosi igazolás.

**Benyújtási határidő:** Legfeljebb a gyermekvállalásra biztosított határidő leteltét követő 90. napig lehet benyújtani.

- d)  Az emberi reprodukcióra irányuló különleges eljárások végzésére vonatkozó, valamint az ivarsejtekkel és embriókkal való rendelkezésre és azok fagyasztva tárolására vonatkozó részletes szabályokról szóló 30/1998. (VI. 24.) NM rendelet [a továbbiakban: 30/1998. (VI. 24.) NM rendelet] szerinti, az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet 4. számú melléklet 13. főcsoportjában megjelölt egészségügyi szolgáltató igazolta, hogy a kötelező egészségbiztosítás keretében finanszírozott számú, a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető meddőségkezelési eljárásokról szóló 49/1997. (XII. 17.) NM rendelet [a továbbiakban: 49/1997. (XII. 17.) NM rendelet] 2. § (1) bekezdés c) pont ca)-cf) alpontja szerinti emberi reprodukcióra irányuló különleges eljárásban (a továbbiakban: reprodukciós eljárás) - a kötelező egészségbiztosítás keretében vagy azon kívül - részt vettem<sup>6</sup>.  
vagy

A gyermekvállalását azért nem tudtam teljesíteni, mert velem szemben a reprodukciós eljárás megkezdése előtt, vagy a reprodukciós eljárás közben a 30/1998. (VI. 24.) NM rendelet 1. § (2) bekezdése szerinti kizáró egészségügyi ok merült fel, vagy a 30/1998. (VI. 24.) NM rendelet 1. § (5) bekezdés a) pontjában foglalt feltétel nem teljesül, vagy a férj spermogramma alapján a 49/1997. (XII. 17.) NM rendelet 2. § (1) bekezdés c) pont ca)-cf) alpontja szerinti egyik reprodukciós eljárásra sem alkalmas<sup>7</sup>.

**Igazolás módja:** Egészségügyi szolgáltató által kiállított igazolással, amely tartalmazza a kizáró ok megállapításának első időpontját és a kizáró ok tényét, időpontját, azonban ezen kívül nem tartalmazhat egészségügyi adatot.

**Benyújtási határidő:** Legfeljebb a gyermekvállalásra biztosított határidő leteltét követő 90. napig lehet benyújtani.

- e)  A gyermekvállalás egészségügyi dokumentációval igazoltan ellenjavallt<sup>8</sup>.

**Igazolás módja:** Egészségügyi szolgáltató által kiállított igazolással, amely tartalmazza a kizáró ok megállapításának első időpontját és a kizáró ok tényét, időpontját, azonban az igazolás ezen kívül nem tartalmazhat egészségügyi adatot.

**Benyújtási határidő:** Legfeljebb a gyermekvállalásra biztosított határidő leteltét követő 90. napig lehet benyújtani.

<sup>1</sup> 518/2023. (XI. 30.) Korm. rendelet 20. §

<sup>2</sup> Megváltozott munkaképességű személy: akinek a rehabilitációs hatóság komplex minősítése alapján egészségi állapota legfeljebb 50 százalékos mértékű, vagy a rehabilitációs hatóság jogelődjei által végzett hatályos minősítés alapján egészségkárosodása legalább 50 százalékos mértékű, vagy 2008. január 1-jét megelőzően kiállított hatályos szakvéleménye szerint a munkaképességét legalább 67 százalékan elvesztette, vagy aki után az igénylő gyermekek otthongondozási díjában részesül.

<sup>3</sup> 518/2023. (XI. 30.) Korm. rendelet 37. § (7) bekezdés a) pontja és (8) bekezdése

<sup>4</sup> 518/2023. (XI. 30.) Korm. rendelet 37. § (7) bekezdés b) pontja

<sup>5</sup> 518/2023. (XI. 30.) Korm. rendelet 37. § (7) bekezdés c) pontja

<sup>6</sup> 518/2023. (XI. 30.) Korm. rendelet 37. § (7) bekezdés d) pontja és (11) bekezdése

<sup>7</sup> 518/2023. (XI. 30.) Korm. rendelet 37. § (7) bekezdés d) pontja és (11) bekezdése

<sup>8</sup> 518/2023. (XI. 30.) Korm. rendelet 37. § (7) bekezdés e) pontja és (11) bekezdése

Tudomásul vesszük, hogy amennyiben a gyermekvállalást a szerződésben meghatározott határidőig nem vagy csak részben teljesítjük, akkor a kamattámogatás a határidő lejártát követő naptól megszűnik, és az igénybe vett kamattámogatás összegét, csökkentve a gyermekvállalási határidő lejártának időpontjában meglévő gyermekek után a szerződés megkötésekor hatályos jogszabályi rendelkezések szerint járó kölcsön összegéhez kapcsolódó kamattámogatás összegével, a kamattámogatás igénybevételének napjától számított, a jegybanksi alapkamat 5 százalékponttal megemelt mértékének megfelelő kamattal növelten - a gyermekvállalási határidő leteltét követő 120 napon belül - vissza kell fizetnünk.

Alulírott Támogatott a büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben és a csatolt dokumentumokban / igazolásokban megjelölt adatok és nyilatkozatok a valóságnak megfelelnek.

Alulírott Támogatott önkéntes és befolyásmentes hozzájárulásomat adom, hogy a Bank az Üzletszabályzat, valamint az Adatvédelemi Tájékoztató szabályai szerint a személyazonosító okmányaimról a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2007. évi CXXXVI. törvény (a továbbiakban: Pmt.) megjelölt ügyfél-azonosítás, továbbá a személyazonosító okmányokkal való esetleges visszaélések megakadályozása, illetve megnehezítése, valamint a személyazonosság igazoló ellenőrzése érdekében másolatot készítsen, továbbá azok valóságát és érvényességét a központi nyilvántartásokban ellenőrizze, továbbá az általam benyújtott egyéb bizonylatokról, dokumentumokról másolatot készítsen, és azt megőrizze.

Kelt: ..... , ..... év ..... hó ..... napján

.....

**Támogatott személy 1.**

.....

**Támogatott személy 2.**

**Előttünk, mint tanúk előtt:**

Név: .....

.....

Lakcím: .....

.....

Szig. szám: .....

.....

Aláírás: .....

.....