



PEST MEGYEI  
KORMÁNYHIVATAL

Ügyiratszám: PE/USZO/0118-2/2022.  
Ügyintéző: Szőke-Kőmives Gabriella  
Telefon: 06-1/328-5814

Tárgy: Tájékoztatás  
Hiv. szám: X/480/2022/TFRF  
Melléklet: 3 db

**Pest Megyei Kormányhivatal Járási Hivatalainak Hivatalvezetői részére**

- elektronikus úton -

**Tisztelt Hivatalvezető Asszony/Úr!**

2021. július 1. napjával hatályba lépett a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény (a továbbiakban: Mmtv.) 33/B §-a.

Az Mmtv. 33/B. § (2) bekezdése szerint, ha az érintett személy az 500 000 forint összegű kompenzációt nem fogadja el, a 2022. június 30-áig benyújtott kérelmére a rehabilitációs hatóság állapotvizsgálatot végez. Az állapotvizsgálat célja annak meghatározása, hogy a rokkantsági ellátást megalapozó felülvizsgálat időpontjában a 2012. január 1-jét közvetlenül megelőző fizikai állapothoz képest tényleges javulás következett-e be.

Az állapotvizsgálattal kapcsolatos eljárásokban az ügyintézési határidők 2022. július 1-jén indulnak.

A jelen levélem mellékleteként megküldésre került az Mmtv. 33/B. § (2) bekezdése szerinti állapotvizsgálat kérelmezésére alkalmas Adattlap (1. számú melléklet), valamint az annak kitöltéséről szóló tájékoztató (2. számú melléklet), továbbá a kompenzáció elfogadásáról szóló nyilatkozat (3. számú melléklet).

A kérelmet az Mmtv. 14. § (1) bekezdése értelmében az erre a célra rendszeresített adatlapon lehet előterjeszteni. A megváltozott munkaképességű személyek ellátásaival kapcsolatos eljárási szabályokról szóló 327/2011. (XII.29.) Korm. rendelet 6. § (2) és a (6a) bekezdéseiben foglaltak alapján kérem, hogy jelen levél mellékleteként megküldött adattlap és nyilatkozat hivatali honlapon történő közzétételéről, valamint az ügyfélszolgálati helyiségekben való elérhetőségéről szíveskedjen intézkedni. Amennyiben a kérelmező nem a jelen levél mellékleteként megküldött adatlapon terjeszti elő az állapotváltozás visszamenőleges vizsgálata iránti kérelmét, a kérelmezőt – az adattlap egyidejű megküldésével – tájékoztatni kell arról, hogy a kérelmet szabályszerűen csak az adattlap megküldésével terjeszthető elő.


Kérem Tisztelt Hivatalvezető Asszonyt/Urat, hogy a fenti tájékoztatásomat az érintett munkatársaival megismertetni, és az egységes eljárási rend biztosításáról gondoskodni szíveskedjen.

Segítő együttműködését köszönöm.

Budapest, 2022. január 31. „.....”

Üdvözlettel:

**Dr. Tarnai Richárd kormány megbízott**  
nevében és megbízásából:

  
**Dr. Radich Orsolya**  
főigazgató

*(Faint circular stamp with 'Pest megye' and '2' visible)*

## A D A T L A P

állapotváltozás visszamenőleges vizsgálata iránt<sup>1</sup>

Ügyszám:  
Iktatószám:

A személyi adatok hitelesítésére  
jogosult szerv/személy tölti ki!  
A személyi adatok hitelességét a  
..... számú  
.....  
alapján igazolom.  
.....  
aláírás(ok)

## I. A kérelmező személyazonosító adatai

Családi és utóneve: .....  
Születési családi és utóneve: .....  
Születési helye (ország, megye, tartomány, város)<sup>2</sup>: .....  
Születési ideje: .....  
Anyja születési családi és utóneve: .....  
Állampolgársága: .....

Társadalombiztosítási azonosító jele: \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

## II. A kérelem elbírálásához szükséges adatok

1. A kérelmező lakóhelye (bejelentett)<sup>3</sup>: ..... irányítószám .....  
település ..... közterület neve ..... jellege ... szám ... emelet ... ajtó.
2. Elérhetőségei: telefonszám: .....  
fax szám: .....  
e-mail cím: .....
3. Tartózkodási helye (bejelentett)<sup>4</sup>: ..... irányítószám .....  
település ..... közterület neve ..... jellege ... szám ... emelet ... ajtó.
4. A kérelem elbírálását az alábbi rehabilitációs hatóságként eljáró kormányhivataltól kérem: *(Kérjük, válasszon!)*  
 (bejelentett) lakóhely szerint illetékes  
 (bejelentett) tartózkodási hely szerint illetékes
5. Folyósítási címe: ..... irányítószám ..... település  
..... közterület neve ..... jellege ... szám ... emelet ... ajtó.
6. Levelezési/Értesítési címe: *(Amennyiben eltér az 1. vagy 3. pontban megjelölt címtől!)*  
..... irányítószám ..... település  
..... közterület neve ..... jellege ... szám ... emelet ... ajtó.

1 Az adatlapot a lakcíme (bejelentett lakóhelye vagy bejelentett tartózkodási helye) szerint illetékes, rehabilitációs hatóságként eljáró megyei kormányhivatalhoz, a fővárosban Budapest Főváros Kormányhivatalához kell benyújtani, illetve megküldeni.

2 Spanyolországban született személyek esetében csak a tartományt jelölje meg. Több kerületből álló, francia városok esetében adja meg a kerület számát (pl. Párizs 14). Portugál körzetek esetében adja meg a közigazgatási egységet és a helyhatóságot is. Holland városok esetében, tüntesse fel a közigazgatási terület nevét is.

3 A lakcímet igazoló hatósági bizonyítványban (lakcímkártyán) szereplő cím

4 A lakcímet igazoló hatósági bizonyítványban (lakcímkártyán) szereplő cím

7. Gondnoka van-e?<sup>5</sup>  Igen  Nem

Gondnok adatai:<sup>6</sup>

- Családi és utóneve:
- Lakóhelye: ..... irányítószám ..... település  
..... közterület neve ..... jellege ... szám ... emelet ... ajtó.
- Tartózkodási helye<sup>7</sup>: ..... irányítószám ..... település  
..... közterület neve ..... jellege ..... szám ..... emelet ..... ajtó
- Elérhetőségei: telefonszám: .....  
fax szám: .....  
e-mail cím: .....

8. Kérjük, szíveskedjen közölni a megváltozott munkaképességű személyek ellátása folyósítási törzsszámát: \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ - \_

Kijelentem, hogy a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény 33/B. § (1) bekezdése szerinti egyösszegű kompenzációról szóló tájékoztatást/hirdetményt megértettem, azt nem fogadtam el.

Kijelentem, hogy a kérdésekre adott válaszok a valóságnak megfelelnek és a kérelmemhez csatolt másolati dokumentumok az eredetivel megegyeznek.

Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatszolgáltatásból eredő kárért felelősséggel tartozom.

Kijelentem, hogy a kérelmemet elbíráló rehabilitációs hatóságnak minden olyan tény, adatot, körülményt, amely az ellátásra való jogosultságomat érinti haladéktalanul, de legkésőbb a tény, adat, körülmény tudomásomra jutásától számított 10 napon belül bejelentem.

Hozzájárulok ahhoz, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény, valamint a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény értelmében a jelen kérelmemre indított eljárásban a rehabilitációs hatóság az igényelt ellátás megállapításához szükséges mértékű és azzal összefüggő személyes- és különleges adataimat kezelje.

Kelt: ....., 20 \_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
kérelmező/meghatalmazott/gondnok aláírása

Személyesen átvéve: ....., 20 \_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
igényfelvevő aláírása

<sup>5</sup> Igen válasz esetén csatolja a gondnok kirendelő gyámhivatali határozat másolatát.

<sup>6</sup> Csak akkor kell kitölteni, ha a kérelmezőnek van gondnoka. A nem megfelelő szövegrész törlendő.

<sup>7</sup> Csak akkor kell kitölteni, amennyiben a (bejelentett) lakóhelytől eltér.

## Záradék

Alulírott ..... igényfelvevő a személyes átvétel során jelen Adatlapot/ az Adatlap ..... pontjait a kérelmező/ meghatalmazott/ gondnok helyett, kérésére és beleegyezésével, akaratának és nyilatkozatának megfelelő tartalommal töltöttem ki.

Kelt: ....., 20 \_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
igényfelvevő aláírása

\_\_\_\_\_  
kérelmező/meghatalmazott/gondnok aláírás

Alulírott ..... igényfelvevő a személyes átvétel során jelen Adatlap ..... pontjaiban a kérelmező/ meghatalmazott/gondnok helyett, kérésére és beleegyezésével, akaratának és nyilatkozatának megfelelő tartalommal módosításokat eszközöltem.

Kelt: ....., 20 \_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
igényfelvevő aláírása

\_\_\_\_\_  
kérelmező/meghatalmazott/gondnok aláírás



**NYILATKOZAT\***

Alulírott \_\_\_\_\_

(TAJ: \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_);

lakóhely:

irányítószám: \_\_\_\_\_; település: \_\_\_\_\_;

közelebbi cím: \_\_\_\_\_)

a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény 33/B. §-ának tartalma ismeretében nyilatkozom, hogy **az 500.000 Ft összegű kompenzációt elfogadom**, a 2011. december 31-ét követő első felülvizsgálat elvégzése után megállapított rokkantsági ellátásom összegének csökkenésével összefüggésben ezen túlmenően további igényem nincs.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.(év) \_\_\_\_\_(hónap) \_\_\_\_\_(nap)

\_\_\_\_\_  
aláírás

**\*A nyilatkozatot a lakóhely szerint illetékes, rehabilitációs hatóságként eljáró kormányhivatal részére kell megküldeni.** A rehabilitációs hatóságok elérhetőségét megtalálja a [kormanyhivatal.hu](http://kormanyhivatal.hu) internetes oldalon, a fővárosi és megyei kormányhivatalok listájából az adott kormányhivatal kiválasztását követően az „Elérhetőségek, szervezet” menüpontban.

**A nyilatkozat beküldésének határideje: 2022. február 28.**

A beérkező nyilatkozatok alapján a rehabilitációs hatóság 2022. március 1-jét követően dönt a kompenzációra való jogosultságról, az összeg utalásáról pedig a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság intézkedik, 2022. március 31-ig.





## **Tájékoztató az Adatlap az állapotvizsgálat lefolytatása iránt elnevezésű nyomtatvány kitöltéséhez**

- 1. Az ADATLAP pontos kitöltése a kérelem elbírálást segíti és csak aláírással együtt érvényes. A kérelmező személyi adatait nyomtatott nagybetűkkel kell feltüntetni, a kérdésekre a megfelelő adatok beírásával, illetve a négyzetekbe „X” jel beírásával kell válaszolni.**
- 2. Az állapotvizsgálat iránti kérelem alapján induló eljárás célja annak meghatározása, hogy a rokkantsági ellátást megalapozó felülvizsgálat időpontjában a 2012. január 1-jét közvetlenül megelőző fizikai állapothoz képest tényleges javulás következett-e be.**
- 3. Az állapotvizsgálat elvégzése iránti kérelem érdemi elbírálásának törvényi feltétele, hogy a kérelmező**
  - a) 2011. december 31. napján I. II. vagy III. csoport szerinti rokkantsági nyugdíjban, baleseti rokkantsági nyugdíjban, rendszeres szociális járadékban, vagy átmeneti járadékban részesült,
  - b) ezen ellátása 2012. január 1. napjától rehabilitációs ellátásként vagy rokkantsági ellátásként került továbbfolyósításra (a továbbiakban: átfordult ellátás),
  - c) átfordult ellátása komplex minősítési vizsgálat keretében felülvizsgálatra került,
  - d) részére a c) pont szerinti komplex minősítési vizsgálat eredménye alapján rokkantsági ellátás került megállapításra,
  - e) részére a d) pont szerint megállapított rokkantsági ellátás havi összege alacsonyabb, mint az ellátás 2011. december hónapra járó ellátás időközi emelésekkel növelt, felülvizsgálatot megelőző hónapra járó ellátás összege.

**A kérelem érdemi elbírálására csak abban az esetben kerülhet sor, amennyiben a kérelmező a fent hivatkozott feltételek mindegyikének megfelel.**

- 4. Kérjük, az alábbi eredeti, vagy hitelesített másolatú iratokat szíveskedjen csatolni az Adatlaphoz:**
  - a) egészségi állapotára vonatkozó, az ellátása csökkenéséig keletkezett orvosi dokumentációt,
  - b) a cselekvőképességet részlegesen vagy teljesen korlátozó gondnokság alatt álló kérelmező esetén a gondnok kirendelő gyámhivatali határozatot,
  - c) meghatalmazott által előterjesztett adatlap (és mellékletei) esetén kérelemhez a szabályszerű meghatalmazást.

Szabályszerű a meghatalmazás akkor, ha tartalmazza a meghatalmazó és a meghatalmazott természetes személyazonosító adatait (családi és utóneve, születési családi és utóneve, születési helye, születési ideje és anyja születési családi és utóneve), lakcímét és aláírását, továbbá azt, hogy a meghatalmazottat a meghatalmazás mire jogosítja fel. Érvényesség feltétele továbbá, hogy azt a meghatalmazó (kérelmező) saját kezűleg írja és aláírja, vagy ha az írógéppel, számítógéppel készül akkor a meghatalmazó és meghatalmazott aláírásán kívül tartalmaznia kell további két tanú adatait és aláírását is, akik a meghatalmazás saját kezűleg történő aláírását igazolják.

A rehabilitációs hatóság a kérelemben megadott személyes, illetve különleges adatokat az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény és a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény felhatalmazása alapján, a hivatkozott jogszabályokban, valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben foglalt előírásoknak megfelelően tartja nyilván és kezeli. Az adatkezelés az állapotvizsgálat elvégzése, a megváltozott munkaképességű személyek ellátása megállapításának és ellenőrzésének céljából történik. Az egészségügyi adatok kezelésére és az adatok védelmére egyebekben az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény rendelkezései az irányadók.

**2021.**