

**TANULÓI JOGVISZONYRÓL SZÓLÓ NYILATKOZAT**  
[KÉRJÜK NYOMATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI]

<b>1. A kérelmező adatai</b> (Nyugdíjas, özvegy, vagy eltartott árvaellátásra jogosult gyermekkel rendelkező volt házastárs, a gyermek törvényes gyámja, saját árvaellátásra jogosult árva)	
A nyugdíj/özvegyi nyugdíj/árvasági nyugdíj száma, ha alkalmazható	
Családnév	
Utónév	
Születési idő	
Cím	
Az árva családi állapota	<input type="checkbox"/> Egyedülálló <input type="checkbox"/> Házas <b>XX/XX/XXXX</b> óta <input type="checkbox"/> elvált <b>XX/XX/XXXX</b> óta <i>A családi állapot megváltozása esetén kérjük jelölje a házasság vagy a házasság felbontásának időpontját és csatolja a következő igazoló dokumentumokat: házassági anyakönyvi kivonat, a családi állapotra vagy a család összetételére vonatkozó anyakönyvi igazolás, a házastárs éves jövedelemnyilatkozata/az utolsó adószámla-egyenlegértesítő másolata, a házasság felbontását kimondó ítélet</i>
Telefonszám:	
E-mail-cím:	
<b>2. A nyilatkozat típusa</b>	
<input type="checkbox"/> A tanulói jogviszonyról szóló nyilatkozat meghosszabbítása az előző nyilatkozat alapján <input type="checkbox"/> A tanulói jogviszonyról szóló új nyilatkozat <input type="checkbox"/> Tanulmányok megszakítása az iskolai tanév során <input type="checkbox"/> Tanulmányok befejezése (kérjük csatolja az iskolalátogatási igazolást a tanulmányok befejezésének dátumával)	<input type="checkbox"/> Tanulmányok megszakítását vagy végét követően a tanulmányok folytatása <input type="checkbox"/> Erasmus <input type="checkbox"/> Európai intézmények gyakornoka vagy Blue Book gyakornok <input type="checkbox"/> Intézményváltás évközben
<b>3. A gyermekre vonatkozó információk</b> (Ez a rovat nem vonatkozik arra az árvasági nyugdíj jogosultjára, aki saját árvaellátásra jogosult árva)	
Az árvasági nyugdíj száma, ha alkalmazható	
Családnév	
Utónév	
Születési idő	
Cím	
A gyermek családi állapota	<input type="checkbox"/> Egyedülálló <input type="checkbox"/> Házas <b>XX/XX/XXXX</b> óta <input type="checkbox"/> elvált <b>XX/XX/XXXX</b> óta <i>A családi állapot megváltozása esetén kérjük jelölje a házasság vagy a házasság felbontásának időpontját és csatolja a következő igazoló dokumentumokat: házassági anyakönyvi kivonat, a családi állapotra vagy a család összetételére vonatkozó anyakönyvi igazolás, a házastárs éves jövedelemnyilatkozata/az utolsó adószámla-egyenlegértesítő másolata, a házasság felbontását kimondó ítélet</i>
<b>4. Kapcsolattartó</b>	
Családnév	
Utónév	

Cím	
Telefonszám:	
E-mail-cím:	

**5. A gyermek feletti felügyeletet gyakorló, a nyugdíjas személytől eltérő személyre vonatkozó információk**

alkalmazható

nem alkalmazható

Harmadik személy családi neve	
Harmadik személy utóneve	
Rokonsági kapcsolat	
Cím	
Telefonszám:	
E-mail-cím:	

**6. A tanulói jogviszonyra vonatkozó információk**

Tanulói jogviszony kezdete	
Tanulói jogviszony vége	
A létesítmény neve	
A tanulmányok helye szerinti ország	
Település	Irányítószám
Oktatási szint	<input type="checkbox"/> Óvoda vagy iskola előtti intézmény <input type="checkbox"/> Általános iskola <input type="checkbox"/> Középiskola (alsó/felső) <input type="checkbox"/> Felsőfokú (egyetem, kar, főiskola) <input type="checkbox"/> Doktori képzés <input type="checkbox"/> Tanulószerződéses gyakorlati képzés / szakképzés/ felsővezető képzés
Egyéb	<input type="checkbox"/> Súlyos betegség / fogyatékoság beiskolázás nélkül
A képzés/ típusa	<input type="checkbox"/> Nappali képzés <input type="checkbox"/> Levelező képzés <input type="checkbox"/> Magántanuló <input type="checkbox"/> Esti képzés <input type="checkbox"/> Beiratkozás nélküli hallgató <input type="checkbox"/> Központi vizsgabizottság előtti vizsgázó tanuló
Heti óraszám	

A 18 életévüket betöltött gyermekek vagy azon gyermekek esetén, akik az ideai tanévben töltik be a 18 életévüket, az oktatási intézmény által kiállított **iskolalátogatási igazolás**, amely az alábbi **kötelező** információkat tartalmazza.  
**Fontos figyelmeztetés:** Ha az Ön gyermeke esti tagozaton vagy távoktatásban vesz részt, kötelező mellékelni a **munkaviszonyból származó jövedelem igazolását**, pl.: a gyermek havi fizetési jegyzékét, a gyermek munkaszerződésének másolatát, a kérdéses évre vonatkozó adóbevallást (csak egy évvel később nyújtható be), a nemzeti adóhatóság által kiadott igazolást arról, hogy a gyermek nem rendelkezett jövedelemmel a kérdéses időszakban.

**7. Szakmai gyakorlat**

<p>A gyermek részt vesz-e kötelező szakmai gyakorlaton a tanulmányai keretében?  Ha igen, kap-e fizetést a szakmai gyakorlatért?  Ha <b>igen</b>, kérjük, szolgáltatson erre vonatkozó igazoló dokumentumokat  (a szakmai gyakorlatról szóló szerződés másolata és a fizetési jegyzék)</p>	<p><input type="checkbox"/> IGEN                      <input type="checkbox"/> NEM</p> <p><input type="checkbox"/> IGEN                      <input type="checkbox"/> NEM</p> <p><b>Adóköteles összeg:</b></p>
--	--

## 8. Pénzügyi támogatás

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tanulmányi ösztöndíj<br><input type="checkbox"/> Kutatói ösztöndíj | <input type="checkbox"/> A közvetlenül az iskola vagy más szervezet által viselt költségek<br><input type="checkbox"/> Pénzügyi támogatás a másik szülő munkáltatójától |
|---|---|

<b>Kap-e Ön gyermekek után járó ellátást</b> egy másik nemzeti szervtől? <i>Adott esetben kérjük mellékelje az igazoló dokumentumokat.</i>	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM <b>Összeg:</b>
---	--

<b>Kap-e Ön iskoláztatási támogatást/ösztöndíjat</b> egy másik nemzeti szervtől? <i>Adott esetben kérjük mellékelje az igazoló dokumentumokat.</i>	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM <b>Összeg:</b>
---	--

<b>Rendelkezik-e a gyermek munkaviszonyból származó jövedelemmel?</b> <i>Ha igen, kérjük csatolja az erre vonatkozó igazoló dokumentumokat (a munkaszerződés másolata és a fizetési jegyzék(ek))</i>	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM <b>Adóköteles összeg:</b>
---	---

## 9. Ha a gyermek alapfokú vagy középfokú oktatásban részesül és nem a családjával él

A gyermeket elszállásoló személy vagy létesítmény neve	
A gyermeket elszállásoló személy utóneve vagy létesítmény neve	
Rokonsági kapcsolat	
Cím	
<i>Kérjük csatolja a gyermeket elszállásoló személytől vagy attól az intézménytől származó nyilatkozatot, amelyben a gyermek tartózkodik, ideértve a számlát és a befizetésről szóló igazolást is.</i>	

## 10. Az alap- vagy középfokú oktatásban részt vevő gyermekekkel kapcsolatban felmerülő költségek

Éves beiratkozási díjak	<b>E költségeket csak a számla bemutatását követően térítik meg.</b>
Magánszektor által üzemeltetett iskolai szállítás	Az oktatási intézménytől való távolság: .....KM <b>A magánszektor által üzemeltetett iskolai szállításhoz nincs szükség költségyilatkozatra.</b>
Éves tömegközlekedési költségek	<b>E költségeket csak a számla bemutatását követően térítik meg.</b>
Az európai iskola busza	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM
Iskolabusz	<b>E költségeket csak a számla bemutatását követően térítik meg.</b>

## 11. Benyújtandó dokumentumok

- A megfelelően kitöltött és aláírt jelen dokumentum
- Adott esetben az igazoló dokumentumok

*Megjegyzések:*

.....

.....

.....

Kérjük október 31-e előtt küldje vissza ezt a megfelelően kitöltött és aláírt dokumentumot.

1. Az alábbi postacímre: **Commission européenne (Európai Bizottság)**  
**PMO.4 – Pensions (Nyugdíjak)**  
**Bâtiment MERO**  
**B-1049 Brussels (Brüsszel)**
- 2: Online:

A tanulói jogviszonyról szóló nyilatkozatot online is be lehet nyújtani a „Sysper Post Activity” alkalmazáson keresztül. <https://myremote.ec.europa.eu/>, ha rendelkezik külsős EU-s fiókkal.

Kérjük nyilatkozatát csak egyszer és kizárólag egy kommunikáció csatornán nyújtsa be.

#### Adatvédelem

Az Ön személyes adatainak uniós intézmények által történő gyűjtése és utólagos kezelése megfelel a természetes személyeknek a személyes adatok uniós intézmények, szervek, hivatalok és ügynökségek általi kezelése tekintetében való védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 45/2001/EK rendelet és az 1247/2002/EK határozat hatályon kívül helyezéséről szóló, 2018. október 23-i (EU) 2018/1725 európai parlamenti és tanácsi rendelet előírásainak.

E-mail-címének megadásával Ön elismeri, hogy kifejezetten és önként hozzájárult ahhoz, hogy az Ön helyzetével kapcsolatos minden információt, amely az Ön személyes adatait is tartalmazhatja, továbbítani lehet e kommunikációs csatornán. Azt is tudomásul veszi, hogy a Személyi Juttatásokat Kezelő és Kifizető Hivatal felveheti a kapcsolatot a „kapcsolattartó személy” fül alatt említett személlyel és azzal a személlyel, aki a gyermek feletti felügyeletet gyakorolja.

A Személyi Juttatásokat Kezelő és Kifizető Hivatal titkosítatlan e-mailben fog Önnel kommunikálni. Tájékoztatjuk, hogy ez a kommunikációs eszköz nem biztonságos. A Személyi Juttatásokat Kezelő és Kifizető Hivatal nem vonható felelősségre azokért az esetleges károkért, amelyek amiatt következtek be, hogy Ön e-mailben tartja a kapcsolatot Hivatalunkkal.

Kijelentem, hogy az e dokumentumban megadott adatok pontosak és hiánytalanok. Tudomásul veszem, hogy a pontatlan vagy késedelmes nyilatkozat a kifizetett összegek visszafizetését vonhatja maga után (a személyzeti szabályzat 85. cikke és VIII. mellékletének 41. cikke). Amennyiben Ön e-mailben küld dokumentumokat, azok eredeti példányát az e nyilatkozathoz kapcsolódó támogatások kifizetését követő öt évig kell megőriznie.

Hely: \_\_\_\_\_ Időpont \_\_\_\_\_ Aláírás \_\_\_\_\_