**Balatonföldvári Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője**

**Balatonföldvár-Bálványos-Kereki-Pusztaszemes-Szántód**

**8623 Balatonföldvár, Petőfi S. u. 1.**

**Tel.: 84/540-330, e-mail:** [**pgmh@balatonfoldvar.hu**](mailto:pgmh@balatonfoldvar.hu)

**Hivatali kapu: SKCBE, krid: 503095934**

**NYILATKOZAT HAGYATÉKI LELTÁR FELVÉTELÉHEZ**

**(PÓTHAGYATÉK)**

Az eljárás lefolytatásához kérem mellékelni az alábbiakat:

- halotti anyakönyvi kivonat másolata

- alaphagyaték átadóvégzés másolata

- póthagyaték tárgyának igazolása

**I. ELHUNYT ADATAI**:

Név: ………………………………………………………………………………………………………

születési neve:…………………………………………………………………………………………….

születési helye, ideje:……………………………………………………………………………………..

anyja neve: ……………………………………………………………………………………………….

családi állapota: ………………………………………………………………………………………….

állampolgárság……………………………………………………………………………………………

(nem magyar állampolgárság esetén örökhagyó állampolgárságát igazoló közokirat másolata)

elhalálozás helye, ideje:…………………………………………………………………………………..

utolsó belföldi bejelentett lakóhelye:…………………………………………………………………….

utolsó belföldi bejelentett tartózkodási helye: …………………………………………………………..

amennyiben az elhunyt **külföldi lakóhellyel rendelkezett**, a szokásos tartózkodási hely címe: ……..

……………………………………………………………………………………………………………

örökhagyó tagja-e kamarának (*közjegyzői, ügyvédi, bírósági, végrehajtói, igazságügyi szakértői* *kamara*): igen/nem

örökhagyó állt-e gondnokság/gyámság alatt: igen/nem

ha igen, gondnok/gyám neve, címe: ……………………………………………………………………..

maradt-e *végrendelet*, *öröklési szerződés* az elhunyt után: igen/ nem

ha igen, örzője ill. annak adatai: …………………………………………………………………………

**II: Öröklésben érdekeltek:**

**Az elhunyt házastársa és gyermeke (i),** gyermek hiányában az elhunyt születi, az öröklési rend további öröklésre jogosultjai (szülő, testvér, nagyszülő, oldalági rokon). **Ha az öröklésre jogosult elhalálozott, az adatait akkor is be kell írni a halál helyének és pontos idejének feltüntetésével, valamint az ő leszármazóit). Minden öröklésben érdekelt adatát fel kell tüntetni, akkor is, ha végintézkedés történt.**

1. név :…………………………………………………………………………….....................................

születési név: ………………………………................ rokonsági fok:………………………………….

anyja neve: ………………………………................... szül.hely, idő:…………………………………..

családi állapot: ……………………………………….állampolgárság:………………………………….

személyi azonosító: ………………………………….adóazonosító: …………………………………

Állandó lakcíme: : ………………………………………………………………….................................

Tartózkodási hely, levelezési címe ………………………………………………………………………

elérhetőség (telefon, e-mail)………………………………………………………... …………………...

képviselője/gondnoka, kézbesítési megbízott (név, cím,elérhetőség) …………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Elektronikus kapcsolattartást ( Ügyfélkapu+, DÁP): □ kérem / □ nem kérem

2. név :…………………………………………………………………………….....................................

születési név: ………………………………................ rokonsági fok:………………………………….

anyja neve: ………………………………................... szül.hely, idő:…………………………………..

családi állapot: ……………………………………….állampolgárság:………………………………….

személyi azonosító: ………………………………….adóazonosító: …………………………………

Állandó lakcíme: : ………………………………………………………………….................................

Tartózkodási hely, levelezési címe ………………………………………………………………………

elérhetőség (telefon, e-mail)………………………………………………………... …………………...

képviselője/gondnoka, kézbesítési megbízott (név, cím,elérhetőség) …………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Elektronikus kapcsolattartást ( Ügyfélkapu+, DÁP): □ kérem / □ nem kérem

3. név :…………………………………………………………………………….....................................

születési név: ………………………………................ rokonsági fok:………………………………….

anyja neve: ………………………………................... szül.hely, idő:…………………………………..

családi állapot: ……………………………………….állampolgárság:………………………………….

személyi azonosító: ………………………………….adóazonosító: …………………………………

Állandó lakcíme: : ………………………………………………………………….................................

Tartózkodási hely, levelezési címe ………………………………………………………………………

elérhetőség (telefon, e-mail)………………………………………………………... …………………...

képviselője/gondnoka, kézbesítési megbízott (név, cím,elérhetőség) …………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Elektronikus kapcsolattartást ( Ügyfélkapu+, DÁP): □ kérem / □ nem kérem

4. név :…………………………………………………………………………….....................................

születési név: ………………………………................ rokonsági fok:………………………………….

anyja neve: ………………………………................... szül.hely, idő:…………………………………..

családi állapot: ……………………………………….állampolgárság:………………………………….

személyi azonosító: ………………………………….adóazonosító: …………………………………

Állandó lakcíme: : ………………………………………………………………….................................

Tartózkodási hely, levelezési címe ………………………………………………………………………

elérhetőség (telefon, e-mail)………………………………………………………... …………………...

képviselője/gondnoka, kézbesítési megbízott (név, cím,elérhetőség) …………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Elektronikus kapcsolattartást ( Ügyfélkapu+, DÁP): □ kérem / □ nem kérem

\*Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény 87.§ (1)-(2) bekezdései alapján

(1) Az ügyfél köteles az első kapcsolatfelvétel alkalmával - a kézbesítési meghatalmazás előterjesztésével együtt - kézbesítési meghatalmazottat megnevezni, ha

a) magyarországi lakcímmel vagy székhellyel nem rendelkezik,

b) képviselőt nem nevezett meg, és

c) elektronikus kapcsolattartásnak nincs helye.

(2) A kézbesítési meghatalmazott az eljárásban keletkezett, az ügyféllel közlendő döntéseket és iratokat átveszi, és azokat az ügyfél részére továbbítja.

**Nyilatkozat,** hogy az öröklésben érdekeltek között méhmagzat, cselekvőképtelen, korlátozottan cselekvőképes, ismeretlen helyen lévő vagy ügyeinek vitelében akadályozott személy: **van / nincs**

**Biztosítási intézkedés:** helyszíni leltározást kérnek-e: igen / nem

kérelmező megnevezése: ….......................................................................................................................

**A póthagyatéki eljárás lefolytatását az alábbiakra kérem:**

*Ingatlan estében kérem, tüntesse fel a helyrajzi számot, a művelési ágat (belterület, külterület, zártkert), valamint a pontos címet!*

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Nyilatkozatot tevő:**

név: ……………………………………………………………………………………………………….

rokonsági fok: ……………………………………………………………………………………………

lakcím: …………………………………………………………………………………………………...

Elérhetőség (telefonszám):……………………………………………………………………………….

Személyi igazolvány száma: .…………………………………………………………………………….

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

Balatonföldvár, 202……….. …………………hó ………….nap

………….....................................................

nyilatkozó