

Ügyiratszám: /2023.

Ügyintéző alap/póthagyatéki eljárásban: Szonda Melinda, Gyoroki-Veréb Anett

Tel.: 06 37 542 366 / 06 37 542 300/396

E-mail: szonda.melinda@hatvan.hu / vereb.anett@hatvan.hu

NEMLEGES NYILATKOZAT HAGYATÉKI ÜGYBEN

A kitöltött nemleges nyilatkozat alapján **közjegyzői eljárás nem indul!**

I. AZ ELHUNYT ADATAI			
Az elhunyt (örökhagyó) neve:			
Az elhunyt születési neve:			
Az elhunyt édesanyjának születési neve:			
Az elhunyt születési helye és ideje:			
Az örökhagyó az alábbi állandó lakcímre volt bejelentve:			
II. NYILATKOZÓ ADATAI			
Nyilatkozó neve:			
Nyilatkozó születési neve:			
Édesanyja születési neve:			
Nyilatkozó születési helye:		Nyilatkozó születési ideje:	
Nyilatkozó lakcíme:			
Nyilatkozó tartózkodási helye:			
Nyilatkozó értesítési/levelezési címe:			
Személyi igazolvány száma:			
Rokonsági fok az elhunyttal:			
Telefonos elérhetőség	06		
Kérem, szíveskedjen a megfelelő válaszát aláhúzni! Hozzájárulok, hogy ezen nyilatkozatom alapján név, lakcím adataimat harmadik fél (pl. pénzügyintézet, okmányiroda, biztosító társaságok stb. megkeresésére) rendelkezésére bocsáthassák: Igen/Nem			

III. ÖRÖKLÉSBEN ÉRDEKELTEKRE VONATKOZÓ ADATOK

Kérem, adja meg ezen III. pontnak az 1-5-ig sorszámozott kitöltendő sorainál a hagyatéki eljárásban örökösként érdekelt adatait pontosan, olvashatóan, lehetőség szerint a személyazonosító igazolvány és lakcímkártya adatai alapján. Telefonszámot nem kötelező megadni. Amennyiben nem áll rendelkezésre elegendő hely ezen III. pontnak az 1-5-ig sorszámozott kitöltendő sorainál, akkor a pótlapon szükséges folytatni a felsorolást. Amennyiben ÖN e nyilatkozat II. pontjában a saját személyes adatairól már nyilatkozott, az alábbiakban nem szükséges azokat ismételtén megadni

1. Neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye, ideje (év, hónap, nap): _____

Anyja születési neve: _____

Lakcíme (emelet, ajtó is): _____

Tartózkodási helye: _____

Értesítési/levelezési címe: _____

Elérhetősége: 06 _____

Rokonsági viszony az elhunytal: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Megjegyzés: _____

2. Neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye, ideje (év, hónap, nap): _____

Anyja születési neve: _____

Lakcíme (emelet, ajtó is): _____

Tartózkodási helye: _____

Értesítési/levelezési címe: _____

Elérhetősége: 06 _____

Rokonsági viszony az elhunytal: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Megjegyzés: _____

3. Neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye, ideje (év, hónap, nap): _____

Anyja születési neve: _____

Lakcíme (emelet, ajtó is): _____

Tartózkodási helye: _____

Értesítési/levelezési címe: _____

Elérhetősége: 06 _____

Rokonsági viszony az elhunytal: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Megjegyzés: _____

4. Neve: _____

Születési neve: _____

Születési **helye**, ideje (**év, hónap, nap**): _____

Anyja születési neve: _____

Lakcíme (**emelet, ajtó is**): _____

Tartózkodási helye: _____

Értesítési/levelezési címe: _____

Elérhetősége: 06 _____

Rokonsági viszony az elhunyttal: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Megjegyzés: _____

5. Neve: _____

Születési neve: _____

Születési **helye**, ideje (**év, hónap, nap**): _____

Anyja születési neve: _____

Lakcíme (**emelet, ajtó is**): _____

Tartózkodási helye: _____

Értesítési/levelezési címe: _____

Elérhetősége: 06 _____

Rokonsági viszony az elhunyttal: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Megjegyzés: _____

6. Neve: _____

Születési neve: _____

Születési **helye**, ideje (**év, hónap, nap**): _____

Anyja születési neve: _____

Lakcíme (**emelet, ajtó is**): _____

Tartózkodási helye: _____

Értesítési/levelezési címe: _____

Elérhetősége: 06 _____

Rokonsági viszony az elhunyttal: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Megjegyzés: _____

IV. ÖNKORMÁNYZATI BÉRLAKÁSRA VONATKOZÓ ADATOK, NYILATKOZAT (Az önkormányzati bérlakásra vonatkozó rovatot csak abban az esetben kérjük kitölteni, amennyiben az elhunyt önkormányzati bérlakásban lakott.)

Az elhunyt önkormányzati bérlakásban lakott. a.) A bérlakásban a következő személyek laknak állandó bejelentéssel továbbra is:

Név:		Név:	
Név:		Név:	

b.) Az elhunyt önkormányzati bérlakása megüresedett. Az önkormányzati bérlakást legkésőbb a haláltól számított 90 napon belül kell kiüríteni. A lakás kiürítését év hó napjáig rendezzük.

V. NYILATKOZAT

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az elhunyt (örökhagyó) után nem maradt ingatlanvagyon (lakóház, udvar, gazdasági épület, zártkert, beépítetlen terület, szántó, erdő, legelő rét, stb), **belföldi cégjegyzékbe bejegyzett gazdasági társaságban, illetve szövetkezetben fennálló tagi részesedés, lajstromozott vagyontárgy** (pl. gépjármű, utánfutó), **hagyatéki eljárás alá tartozó ingóság** (betétkönyv, ki nem fizetett nyugdíj, ki nem fizetett munkabér stb.), **az elhunyt végintézkedésével alapítvány létesítését nem rendelte el, örökhagyó végintézkedéssel bizalmi vagyonkezelési jogviszonyt nem alapított, ezért a hagyatéki eljárás lefolytatását nem kérem, és kötelezem magamat, hogy erről örökös társaimat is tájékoztatom.** Kijelentem, hogy a hagyatékban öröklési érdekekben veszélyeztetett méhmagzat, cselekvőképességet érintő gondnokság alatt álló kiskorú, cselekvőképességet érintő gondnokság alatt álló nagykorú, vagy ismeretlen helyen távollévő személy nincs. Kijelentem továbbá, hogy az örökhagyó a halálakor nem volt közjegyző, ügyvéd, önálló bírósági végrehajtó, igazságügyi szakértő, gyám vagy gondnok. Az elhunyt után belföldön maradt ingóságok leltározását nem kérem. Tudomásul veszem, hogy a hatályos jogszabály rendelkezései szerint, ha az elhunyt után leltározás alá eső ingó vagy ingatlan vagyon nem maradt, a bejelentett hagyatéki tartozások nem haladják meg a hagyaték értékét, úgy a hagyatéki eljárás érdemi intézkedés nélkül lezárásra (irattározásra) kerül. Tudomásul veszem, hogy amennyiben az egy örökösnek jutó ingóörökség forgalmi értéke a 300.000.-Ft–ot meghaladja, az örökös köteles az örökölt ingóságokról az örökhagyó halálától számított 90 napon belül az örökhagyó utolsó belföldi lakóhelye szerint illetékes állami adóhatóságnál bevallást adni (Az illetékekről szóló 1990. évi XCIII. tv. 16.§ (1) bekezdés d) pontja, 90.§ (1) bekezdése alapján). **A nyilatkozatom aláírásával kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek és egyben hozzájárulok a nyilatkozatában szereplő adatoknak a közigazgatási eljárás során történő felhasználásához a 2011. évi CXII. tv. 5. §-a szerint:**

Kelt, _____ (helység) 2023. év _____ hó _____ nap

nyilatkozó aláírása