

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
PÓTLAP
 táppénz megállapításához

.....sz. melléklet
 a „Foglalkoztatói igazolás”-hoz
 „Igénybejelentés”-hez

Érkezett:

1. Az igénylő

1. Családi és utónév: TAJ-szám:

2. A keresőképtelenség első napja:

3. Amennyiben a keresőképtelenség első napján a biztosított munkát végzett, hány órára illetve meg juttatás:

4. Ha a biztosított a keresőképtelenség időtartama alatt munkabérből, díjazásból részesült, annak időtartama:
-tól-ig,-tól-ig
-tól-ig,-tól-ig

5. Keresőképtelenség kezdetének évében igénybe vett betegszabadság időtartama:
-tól-ig,-tól-ig
-tól-ig,-tól-ig Összesen: munkanap

2. A táppénz összegének megállapításához szükséges adatok: (Az igénylés évében és az azt megelőző évben elért jövedelmek.)

1. Jövedelem				2. Jövedelemmel el nem látott időtartamok			
év		év		Időtartam		Ok	
Hó	Egészségbiztosítási (pénzbeli) járulékalapot képező jövedelem Forint	Hó	Egészségbiztosítási (pénzbeli) járulékalapot képező jövedelem Forint	..... naptól	..... napig		
Január		Január		..... naptól	..... napig		
Febr.		Febr.		..... naptól	..... napig		
Márc.		Márc.		..... naptól	..... napig		
Április		Április		..... naptól	..... napig		
Május		Május		..... naptól	..... napig		
Június		Június		..... naptól	..... napig		
Július		Július		..... naptól	..... napig		
Aug.		Aug.		..... naptól	..... napig		
Szept.		Szept.		..... naptól	..... napig		
Okt.		Okt.		..... naptól	..... napig		
Nov.		Nov.		..... naptól	..... napig		
Dec.		Dec.		..... naptól	..... napig		
Össz.:		Össz.:		..... naptól	..... napig		

3. Nem rendszeres jövedelmek részletes adatai:

Kifizetés időpontja év, hónap, nap	Figyelembe vehető időszak -tól, -ig év, hónap, nap	Kifizetés jogcíme	Egészségbiztosítási (pénzbeli) járulékalapot képező jövedelem	Kifizetés időpontja év, hónap, nap	Figyelembe vehető időszak -tól, -ig év, hónap, nap	Kifizetés jogcíme	Egészségbiztosítási (pénzbeli) járulékalapot képező jövedelem
			Forint				Forint
.....-.....		-.....		
.....-.....		-.....		
.....-.....		-.....		
.....-.....		-.....		

4. A táppénzre való jogosultság első napján érvényes szerződésben meghatározott havi jövedelem:

.....,- Ft, azaz forint

Az igazolt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: , 2008 év hó nap

P.H.

.....
 a foglalkoztató megbízottjának aláírása