

.....
Intézmény neve

.....
Telephely megnevezése

Igazolás a pénzbeli ellátásokra vonatkozó igény, és az igazolások átvételéről

.....(biztosított neve).....(Taj. szám)

táppénz/baleseti táppénz / terhességi gyermekágyi segély / gyermekgondozási díjra vonatkozó igényét az alábbi igazolással együtt napon átvettem:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kelt év hó nap

.....
Munkáltató/foglalkoztató aláírása és
bélyegzőlenyomata

A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. Törvény (Ket.) rendelkezéseinek megfelelően szóbeli tájékoztatásra került sor az egészségbiztosítási pénzbeli ellátás igényérvényesítés tényéről. (Az eljárás megindításának napjáról, az ügyintéző nevééről és hivatali elérhetőségéről, illetve az irányadó ügyintézési határidőről.)

Kelt év hó nap

.....
Munkavállaló/biztosított