

Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság

Nyilatkozat

gyermek ápolása címén igényelt táppénz megállapításához

1. A kérelmezőre vonatkozó adatok

Családi és utóneve:	
TAJ száma:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Telefonszáma:	

2. A gyermek adatai, aki után az ellátást igényli:

A gyermek családi és utóneve:

TAJ száma: Születés időpontja: .év .hó . nap

A fent nevezett gyermeket a saját háztartásában neveli?: Igen Nem

Nyilatkozom, hogy a fent nevezett gyermekem betegségéből kifolyólag a keresőképtelenségem .év . hó napjától áll fenn.

2. Jelölje X-el, ha az orvos által igazolt keresőképtelenség kezdő időpontjától eltérő időponttól kéri az ellátást:

Az ellátás folyósítását .év .napjától kérem.

3. Nyilatkozat az egyedülállóságról

Az ellátást egyedülállóként igényli?	Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/>
Amennyiben igen az egyedülállóság kezdete:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . év <input type="text"/> <input type="text"/> . hó <input type="text"/> <input type="text"/> . nap
Az egyedülállóság jogcíme:	

Tudomásul veszem, hogy amennyiben e nyilatkozatom valótlan adatokat tartalmaz, a jogalap nélkül felvett, gyermek ápolása címén folyósított táppénzt vissza kell fizetnem.

Kelt:, .év . hó . nap

.....
a kérelmező saját kezű aláírása