**NYILATKOZAT**

a gyermek(ek) születése esetén az apát megillető munkaidő kedvezmény (pótszabadság) igénybevételéről\*\*

Név: …………………………….………………………….……

Anyja neve: ………………………………………………………………

Születési hely, idő: ……………………………………………………….

TAJ szám: ……….. ……….. ………..

Kijelentem, hogy a …..…………év ……………...…………..…hó ……………napján született

………………………………………………………(név) ……..…….. …………... …………...(TAJ),

………………………………………………………(név) ………..….. …………... …………...(TAJ),

nevű gyermek(ek) tekintetében a szülői felügyeletet gyakorló vérszerinti\*, örökbefogadó\* apa vagyok.

Szeged, ……………………………………………

……………………………………………………….

aláírás

……………………………………………………….

munkahely

Igazolom, hogy fent nevezett közalkalmazott a munkaidő kedvezményt ténylegesen az alábbi időpontban vette igénybe: ………..……………................-tól ……………………………………...-ig.

Szeged, ……………………………………………

..……………………………………………………

Tanszék/egységvezető aláírása

\*Megfelelő szöveg aláhúzandó!

\*\*igénybe vehető a gyermek(ek) születését követő második hónap végéig

A nyilatkozat mellé kérjük csatolni a gyermek(ek) születési anyakönyvi kivonatának és TAJ kártyájának másolatát.