**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

 Bélyegzőnyomata

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 nevéről és hivatali elérhetőségéről, illetve az irányadó ügyintézési határidőről.)

Kelt: ………………………………………., ………év ……….. hó …….. nap

 …………………………………..

 Munkavállaló/biztosított