**EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTÉRIUMA**

Az adatszolgáltatás statisztikai célra történik!

Valótlan adatok közlése, az adatszolgáltatás megtagadása, a késedelmes adatszolgáltatás büntető-, illetve szabálysértési eljárást vonhat maga után.

**Az adatszolgáltatás a 288/2009. (XII. 15.) Korm. rendelet és az 1997. évi LXXXIII. tv. 79-80. §-ai alapján kötelező, figyelemmel a 883/2004/EK és 987/2009/EK rendeletekre.**
**Nyilvántartási szám: 2396**

# JELENTÉS A CSECSEMŐGONDOZÁSI DÍJAT IGÉNYBEVEVŐKRŐL, 2018. ☐ NEGYEDÉV

201☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

P.H.

Az adatszolgáltató felelős

vezetőjének neve
(nyomtatott betűvel) .....
elérési telefonszáma .....
e-mail címe .....
aláírása .....

A kitöltő neve
(nyomtatott betűvel) .....
elérési telefonszáma .....
e-mail címe .....
aláírása .....

**Adatszolgáltató:** társadalombiztosítási kifizetőhelyek
**Beküldendő:** a területileg illetékes kormányhivatal egészségbiztosítási pénztári feladatokat ellátó főosztályához
**Határidő:** tárgynegyedévet követő hó 11.

Foglalkoztató (kifizetőhely)
Neve: .....
Címe: ☐☐☐☐ .....
1. Adószám ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
2. Azonosító* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
3. KSH számjel ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

| Sorszám | Státusz: Befejeződött:1 Folyamatban levő:2 Törlés: 3 | Az igénybevevő | | | | Biztosítási jogviszony típusa | Foglalkoztatónál fennálló jogviszony: 1-9 | A gyermek | | A CSED újraindított-e? igen: 1 nem: 2 | A CSED folyósítás kezdete | A CSED folyósítás vége | Az ellátás | | A CSED ***bruttó*** kifizetett összege**, Ft |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TAJ-száma | születési dátuma (év hó nap) | | neme | | | születésének várható időpontja (év hó nap) | születési dátuma (év hó nap) | | | | naptári napi ***alapja*** , Ft, fillér | típusa | |
| 4. | 5. | 6. | 7. | | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. | 14. | 15. | 16. | 17. | 18. |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | | | | | | , | | |

* Lásd Kitöltési utasítást.
** A CSED teljes időtartamára kifizetett összeget kell feltüntetni.