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 388/2017. (XII. 13.) 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, 2019. ☐ NEGYEDÉV

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. Társadalombiztosítási Kifizetőhelyi Azonosító* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

3. KSH számjel ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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 ....

Sorszám	Státusz: Befejeződött:1 Folyamatban levő:2 Törlés: 3	Az igénybevevő TAJ-száma	Az igénybevevő születési dátuma (év, hó, nap)	Az igénybevevő neme	Biztosítási jogviszony típusa	Foglalkoztatónál fennálló jogviszony: 1-9	A gyermek születésének várható időpontja (év, hó, nap)	A gyermek születési dátuma (év, hó, nap)	A CSED újraindított-e? igen: 1 nem: 2	A CSED folyósítás kezdete (év, hó, nap)	A CSED folyósítás vége (év, hó, nap)	Az ellátás naptári napi ***alapja***, Ft, fillér	Az ellátás típusa	A CSED ***bruttó*** kifizetett összege**, Ft
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.