ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZ[illegible]

Gyermek ápolása címén igénybe vett táppénz nyilvántartási pótlap

Név: .....

Taj-szám: ☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐

Folyósítási cím: ☐☐☐☐ .....

.....

Gyermek neve: .....

Taj-szám: ☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐

Születési ..... év ..... hó ..... nap

Egyedülállóság időtartama		Tárgyév	Tárgyévi napok száma	
-tól	-ig		nem	eá.-k
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
		7		
		8		
		9		
		10		

Irányadó időszak pénzbeli eg.bizt. járulékalapot képező jövedelmének és osztószámának alapulvételével megállapított naptári napi átlagkereset	A gyermek[illegible]i táppénz								Számfejtő és felülvizsgáló aláírása
	mértéke %	napi összege Ft/fillér	kifizetésének időpontja	[illegible]yósítása			napok száma összesen	[illegible]összesen	levont [illegible]ej
				-tól	-ig	napra			