

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR  
NYILATKOZAT



gyermek ápolása címén igényelt táppénz megállapításához

1. A kérelmező neve: ..... TAJ-száma: □□□-□□□-□□□

2. A gyermek neve, aki után az ellátást igényli: .....

Szül. ideje: □□□□.□□.□□. TAJ-száma: □□□-□□□-□□□

Nyilatkozom, hogy a fent nevezett gyermekem:

- saját háztartásomban nevelem: Igen: ☐ Nem: ☐
- után a **legutóbbi születésnapját követően** gyermek ápolása címén □□ nap táppénzt vettem igénybe, illetve házastársam/élettársam gyermek ápolása címén □□ nap táppénzt vett igénybe.

Nyilatkozom, hogy a fent nevezett gyermekem betegségéből kifolyólag a keresőképtelenségem □□□□.□□.□□ -tól áll fenn.

3. Az ellátás egyedülállóként igényli: Igen: ☐ Nem: ☐ Ha igen, az **egyedülállóság kezdete**: □□□□.□□.□□.

**Jogcíme:** hajadon ☐, nőtlen ☐, özvegy ☐, elvált, vagy házastársától külön él ☐, vakok személyi járadékában részesül ☐, akinek házastársa I. v. II. csoportos rokkant ☐, akinek a házastársa előzetes letartóztatásban van, vagy szabadságvesztés büntetését tölti ☐

4. A házastárs (élettárs) családi és utóneve: .....

TAJ-szám: □□□-□□□-□□□

Foglalkoztatójának neve: .....

Foglalkoztatójának pontos címe: ..... (város, község)

Irányítószám: □□□□ Közterület neve: ..... Közterület jellege: .....

Házzsám/hrs.: □□□□ Épület: □□□□ Lépcsőház: □□□□ Emelet: □□□□ Ajtó: □□□□

5.1. Kijelentem, hogy a **2. pontban nevezett gyermekem** után részemre jelenleg folyósítanak ellátást: Igen: ☐ Nem: ☐

5.2. Ha igen, annak jogcíme:

- ☐ Terhességi-gyermekágyi segély
- ☐ Gyermekgondozási díj
- ☐ Gyermekgondozási segély
- ☐ Gyermeknevelési támogatás

5.3 Kijelentem, hogy a háztartásomban élő **további kiskorú gyermekem** után részemre jelenleg folyósítanak

ellátást: Igen: ☐ Nem: ☐

5.4. Ha igen, annak jogcíme:

- ☐ Terhességi-gyermekágyi segély
- ☐ Gyermekgondozási díj
- ☐ Gyermekgondozási segély
- ☐ Gyermeknevelési támogatás
- ☐ Gyermek ápolása címén igényelt táppénz

Kelt: ....., □□□□.□□.□□. ....

A kérelmező saját kezű aláírása

A kérelmező neve: .....

TAJ-száma: □□□-□□□-□□□

5.5. Kijelentem, hogy a **2. pontban nevezett gyermekem után más személy** részére a keresőképtelenségem kezdő napján/keresőképtelenségem időtartama alatt folyósítanak/folyósítottak ellátást: Igen: ☐ Nem: ☐

5.6. Ha igen, annak jogcíme:

- ☐ Terhességi-gyermekágyi segély
- ☐ Gyermekgondozási díj
- ☐ Gyermekgondozási segély
- ☐ Gyermeknevelési támogatás

5.7. Az 5.5. pontban megjelölt ellátásban részesülő (részesült) más személy:

Neve: .....

Szül.ideje: □□□□.□□.□□. TAJ-száma: □□□-□□□-□□□

Folyósítás időtartama: □□□□.□□.□□ -tól □□□□.□□.□□ -ig

Az ellátást folyósító szerv megnevezése: .....

Az ellátást folyósító szerv címe:.....(város, község)

Irányítószám: □□□□ Közterület neve: ..... Közterület jellege: .....

Házzám/hrs.: □□□□ Épület: □□□□ Lépcsőház: □□□□ Emelet: □□□□ Ajtó: □□□□

5.8. A gyermek adatai, aki után az 5.4. pontban meghatározott ellátást folyósítják:

Neve: .....

Szül.ideje: □□□□.□□.□□. TAJ-száma: □□□-□□□-□□□

Neve: .....

Szül.ideje: □□□□.□□.□□. TAJ-száma: □□□-□□□-□□□

Neve: .....

Szül.ideje: □□□□.□□.□□. TAJ-száma: □□□-□□□-□□□

Tudomásul veszem, hogy amennyiben e nyilatkozatom valótlan adatokat tartalmaz, a jogalap nélkül felvett, gyermek ápolása címén folyósított táppénzt vissza kell fizetnem.

Kelt: ....., □□□□.□□.□□.

.....  
A kérelmező saját kezű aláírása