



IGAZOLÁS A SZÜLÉST KÖVETŐEN KIESŐ JÖVEDELEM KIEGÉSZÍTÉSHEZ

TAG ADATAI

Név

Tagazonosító

CSED/GYED ELLÁTÁSBAN RÉSZESÜLŐ ADATAI

Név

Leánykori név

Adóazonosító jel TAJ szám

CSED/GYED ELLÁTÁSBAN RÉSZESÜLŐ MUNKAHELYÉNEK ADATAI

Munkahely neve

Munkahely címe

Mhely telefonszáma

CSED/GYED ELLÁTÁSBAN RÉSZESÜLŐ JÖVEDELEMKIESÉSE

Ellátás időszaka (megtől-meddig jár a CSED/GYED)

Ellátás (CSED/GYED) előtti bruttó munkabér

CSED/GYED bruttó értéke

Jövedelemkülönbözlet

HITELESÍTÉS

Jelen igazolást az IZYS Egészség- és Önszegélyező Pénztár részére adtuk ki.

Dátum

Cégszerű aláírás

CSED/GYED ellátásban részesülő aláírása

Kérem, a különbözetet a pénztári megtakarításomból, a Szolgáltatás igénylőlap - CSED/GYED kiegészítés űrlapon megadott bankszámlaszámra átutalni.

Dátum

Pénztártag aláírása