



## KÖZÖSSÉGI SZOLGÁLTATÁS IGÉNYLŐLAP

### 60 napot meghaladó táppénz kiegészítés

#### IGÉNYLŐ ADATAI

Pénztártag neve	<input type="text"/>		
Pénztári azonosító	<input type="text"/>	Telefonszám	<input type="text"/>
Kedvezményezett neve	<input type="text"/>		

#### TÁJÉKOZTATÓ AZ IGÉNYELT KÖZÖSSÉGI SZOLGÁLTATÁSRÓL

Keretösszeg: 50.000 Ft/hó,  
de max. a jövedelemcsökkenés mértékéig.

Igényléshez szükséges csatolandó dokumentumok:

- Táppénz nyilatkozat,
- Orvosi igazolás keresőképtelenségről,
- Igazolás az ellátás és a korábbi jövedelem különbözetéről vagy dokumentumok a különbözet számítását lehetővé tevő összegekről.

Folyósításhoz benyújtandó dokumentumok:

Orvosi igazolás keresőképtelenségről az elszámolni kívánt időszakra

#### IGÉNYLÉS

Csatolt dokumentumok:

- táppénz nyilatkozat,
- orvosi igazolás keresőképtelenségről,
- igazolás a betegszabadság vagy táppénz ideje alatt kapott összegről,
- igazolás a nettó jövedelemről: bérjegyzék vagy munkáltatói igazolás,

Igényelt összeg: A fenti igazolások és a keretösszeg figyelembevételével a Pénztár határozza meg a kifizethető összeget.

#### ÁTUTALÁS

A Pénztárnak korábban megadott bankszámlaszámra kérem,

A következő bankszámlaszámra kérem:

#### NYILATKOZAT

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a szolgáltatás igényléshez mellékelte másolatban megküldött dokumentumok tartalma az eredetivel teljes mértékben egyezők.

Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, továbbá hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat az IZYS Egészség- és Önszegélyező Pénztár szerződött partnerei a jogszabályoknak megfelelő módon nyilvántartsa és kezelje.

Dátum

\_\_\_\_\_  
Pénztártag aláírása