

EP 013 IGAZOLÁS KIESŐ JÖVEDELEMRŐL

1 PÉNZTÁRTAG ADATAI (Kérjük, NYOMTATOTT BETŰKKEL töltsse ki!)

Tagi azonosító: _____ Adóazonosító jel: _____

Név* (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek): _____

2 MUNKÁLTATÓ (KIFIZETŐ) ADATAI (A munkáltató (kifizető) tölti ki!)

Munkáltató (kifizető) neve: _____

Munkáltató (kifizető) címe: _____

Irányítószám: _____ Település: _____ Közterület: _____

Közterület jellege: _____ Házszám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____

Betegség miatti keresőképztelenség ideje*: _____ - _____

Nettó munkabér összege*: _____ Ft

Számfejtésre került nettó munkabér: _____ Ft

Különbözet (nettó): _____ Ft

* Amennyiben az Ön munkáltatója nem TB kifizető hely kérjük, hogy a táppénz összegét igazoló okiratot munkáltatója részére bemutatni szíveskedjen, amely alapján a munkáltató a jelen igazolást ki tudja állítani. Ebben az esetben az Önnek folyósított táppénz összege rögzítendő.

Jelen igazolást a PRÉMIUM Egészségpénztár részére adtuk ki.

3 CÉGSZERŰ ALÁÍRÁS

Település: _____

Dátum: _____

Munkáltató (kifizető) cégszerű aláírása

