





PATIKA EGÉSZSÉGPÉNZTÁR  
...az Igazi

**JÖVEDELEMIGAZOLÁS**  
**A Patika Egészségpénztár**  
**táppénz szolgáltatásának igénybevételéhez**



**Fontos! A pénztárnak kell arról gondoskodnia, hogy a nyomtatványt kitöltve elküldje a Patika Egészségpénztár címére (1022 Budapest, Bimbó út 18.)!**

**A MUNKAADÓRA VONATKOZÓ ADATOK** (Az adatokat kérjük, nyomtatott nagybetűkkel töltsé ki!)

Név

Cím

**A MUNKAVÁLLALÓRA (PÉNZTÁRTAGRA) VONATKOZÓ ADATOK** (Az adatokat kérjük, nyomtatott nagybetűkkel töltsé ki!)

Név

Születési név

Születési hely, idő

Anyja leánykori neve

Személyi igazolvány szám

Adóazonosító jel

Taj szám

 -  - 

Levelezési cím (irányítószám, város, utca, házszám)

**A MUNKAVÁLLALÓ ADATAI** (A munkaadó tölti ki)

Táppénzes állomány ideje:

-tól

-ig

Nettó munkabér összege:

Ft

Számfejtésre került nettó munkabér:

Ft

Táppénzes állomány idejére folyósított ellátás és az illetmény közötti nettó keresetvesztés:

Ft

Kelt:

.....

év

.....

hó

-n

.....  
Munkáltató cégszerű aláírása