

A Patika Egészségpénztár kieső jövedelem kiegészítő szolgáltatása:

1. Kizárólag az egyéni számla erejéig térít,
2. A szolgáltatás igénybevétele nem automatikus, azt a pénztárnak kell kezdeményeznie ezen a nyomtatványon,
3. A szolgáltatást kizárólag utólag (amikor a pénztártag újból keresőképesse válik) lehet igénybe venni.
4. A szolgáltatás iránti igényt a keresőképtelenség utolsó napját követő 120 napon belül kell a pénztárhoz benyújtani, azt követően a jogosultság érvényét veszti.
5. A Patika Egészségpénztár által nyújtott szolgáltatás a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvényben meghatározottak szerint folyósított betegszabadság, táppénz és a keresőképtelenség idejére járó nettó bér közötti különbséget (kieső jövedelem) teljes vagy részbeni pótlása lehet.
6. A pénztárnak nyilatkoznia kell, hogy ilyen jellegű járadékot (táppénz stb.) más önkéntes egészségpénztártól és/vagy biztosítótól nem vesz igénybe (így biztosítjuk azt, hogy a keresőképtelenség idején a pénztártag juttatásai nem haladhatják meg a keresőképes napok alatt szerzett jövedelmét),
7. A pénztár táppénz-szolgáltatására kizárólag a pénztártag jogosult, a társkátyát használó kedvezményezett nem.

**Törvényi vonatkozás**

**Az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. Törvény 51/B § (1) pontja rendelkezései alapján:**

j) pénzbeli kiegészítő egészségbiztosítási szolgáltatások, amely a pénztártag kieső jövedelmének teljes vagy részbeni pótlásaként az Ebtv. 44. §-a szerinti keresőképtelenség esetén, valamint a megváltozott munkaképesség miatt keresettel nem rendelkező személyek részére nyújthatók;

**1997. évi LXXXIII. törvény (Ebtv) 44. §** szerint keresőképtelen,

- a) aki betegsége miatt munkáját nem tudja ellátni;
- b) aki várandóssága, illetőleg szülése miatt nem tudja munkáját ellátni, és csecsemőgondozási díjra nem jogosult;
- c) az anya, ha kórházi ápolás alatt álló egyévesnél fiatalabb gyermekét szoptatja;
- d) a szülő a tizenkét évesnél fiatalabb gyermeke kórházi kezelése időtartamára abban az esetben, ha a gyermeke mellett tartózkodik a fekvőbeteg-ellátást nyújtó intézményben;
- e) a szülő, aki tizenkét évesnél fiatalabb beteg gyermekét otthon ápolja és a gyermeket a saját háztartásában neveli;
- f) aki fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátásban betegségének megállapítása vagy gyógykezelése miatt részesül;
- g) akit közegészségügyi okból foglalkozásától eltiltanak és más beosztást nem kap, vagy akit közegészségügyi okból hatóságilag elkülönítenek, továbbá aki járványügyi, illetőleg állat-egészségügyi zárlat miatt munkahelyén megjelenni nem tud és más munkahelyen (munkakörben) átmenetileg sem foglalkoztatható;
- h) a méltányosságból adható táppénz tekintetében a szülő,
  - ha) aki 12 éves, vagy annál idősebb, de 18 évesnél fiatalabb beteg gyermekét otthon ápolja, vagy
  - hb) a 12 éves, vagy annál idősebb, de 18 évesnél fiatalabb gyermeke kórházi kezelése időtartamára abban az esetben, ha a szülő a gyermeke mellett tartózkodik a fekvőbeteg-ellátást nyújtó intézményben.

**Felhívjuk szíves figyelmét, hogy jelen nyomtatványt és a jövedelemigazolást a Patika Egészségpénztár címére (1022 Budapest, Bimbó út 18.) kell megküldeni és a bérszámfejtésre kell leadni.**

Alulírott

Név:

Kártyaszám:

kérem a Patika Egészségpénztárat, hogy a táppénz-szolgáltatást a mellékelt Jövedelemigazolás alapján számomra nyújtani szíveskedjenek.

Tudomásul veszem, hogy a Pénztár a szolgáltatást a dokumentum megérkezését követő 30 napon belül bírálja el, valamint azt, hogy a Pénztár jogosult a szolgáltatást megtagadni, amennyiben a benyújtott információk hiányosak, vagy kétség merül fel azok hitelességét illetően. Ezúton nyilatkozom, hogy táppénz jellegű járadékot más önkéntes egészségpénztártól és/vagy biztosítótól nem veszek igénybe.

Kérem, hogy a táppénz-szolgáltatást a Pénztár utalja át az alábbi lakossági folyószámlámra.

Bankszámlaszám:

Kelt: ..... ,  év ..... hó  -n

.....  
Pénztártag aláírása



PATIKA EGÉSZSÉGPÉNZTÁR  
...az Igazi

**JÖVEDELEMIGAZOLÁS**  
**A Patika Egészségpénztár**  
kieső jövedelem kiegészítő  
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 munkáltató kifizetőhely (kérjük megjelölni):  igen  nem

**A MUNKAÁLLALÓRA (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, házsám)

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

Táppénzes állomány ideje:  -tól  -ig

Nettó munkabér összege:  Ft

(A) Számfejtésre került nettó munkabér:  Ft

(B) OEP által folyósított ellátás összege:  Ft ez esetben az OEP igazolás benyújtása kötelező!

Betegszabadság/Táppénzes állomány idejére folyósított ellátás (A+B) és az illetmény (nettó bér) közötti keresetvesztés:  Ft

Kelt: ..... ,  év ..... hó  -n

-----  
Munkáltató cégszerű aláírása