

Kieső jövedelem igazolása

Pénztárg neve:		tagsági azonosító:	
----------------	--	--------------------	--

Munkáltatói igazolás

munkáltató neve:			
székhelye:			
céggjegyzék (vagy egyéb nyilvántartási) száma:		adószáma:	
bérszámfejtésért felelős személy neve:		telefonszáma:	

Igazoljuk, hogy fent nevezett dolgozónk 20_____ napjától 20_____ napjáig keresőképtelen állományban volt, és amely időszakban a keresőképtelenség miatt kiesett jövedelme*:

_____ Ft.

A jövedelem-kiesést nettó módon, az igazolás kiadásának időpontjáig ismert adatok alapján, az SZJA előleg és a fizetendő járulékok levonásával kell megállapítani.

Mellékletként kérjük csatolni a keresőképtelenség igazolásának másolatát!

Kelt: _____

munkáltató cégszerű aláírása

Tag nyilatkozata

Kérem, hogy a Generali Egészség- és Önsegélyező Pénztár a keresőképtelen állapotom ideje alatt kiesett jövedelmemet** a fenti munkáltatói igazolás alapján – egyéni egészség számlám terhére – részemre:

teljes egészében,

_____ Ft-ot, vagy az egyéni egészség számlámon – az igénylés elbírálásakor – rendelkezésre álló szabadon felhasználható összeget fizesse ki, de **ebben az esetben tudomásul veszem azt, hogy a Pénztár további kifizetést nem teljesít.**

Kérjük, adja meg a bankszámlaszámot, ahova a pénz utalását kéri:

bank: _____ □ □ □ □ □ □ □ □ - □ □ □ □ □ □ □ □ □ - □ □ □ □ □ □ □ □ □

Kelt: _____

Pénztárg aláírása

Tájékoztatás

Amennyiben a tag egyéni számláján a teljes kifizetni kért összeg nem áll rendelkezésre, de a számlaegyenleg eléri az 5000 Ft-ot a Pénztár részki fizetést teljesíthet a részki fizetésre vonatkozó szabályok szerint.

* Amennyiben az Ön munkáltatója nem TB kifizető hely, kérjük, hogy a táppénz összegét igazoló okiratot munkáltatója részére bemutatni szíveskedjen, amely alapján a munkáltató igazolását ki tudja állítani.

** A szolgáltatás a Pénztárg csak saját jogán veheti igénybe.