



ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR



KÉRELEM

gyermekgondozási díjról történő lemondáshoz

1. A kérelmező adatai

Családi és utóneve:	
Születéskori neve:	
Születési helye, időpontja:	, □□□□. □□. □□.
TAJ száma:	□□□ □□□ □□□

2. A gyermek(ek) neve, aki(k) után a fent megjelölt ellátást folyósították:

Családi és utóneve:	
Születési helye, időpontja:	, □□□□. □□. □□.
TAJ száma:	□□□ □□□ □□□

Családi és utóneve:	
Születési helye, időpontja:	, □□□□. □□. □□.
TAJ száma:	□□□ □□□ □□□

3. Mely időponttól kíván lemondani a gyermekgondozási díj folyósításáról:

□□□□. év □□. hó □□. nap

4. Nyilatkozat

Tudomásul veszem, hogy az ellátásról történő lemondás esetén, amennyiben a munkáltatómnál fizetés nélküli szabadságot veszek igénybe, a biztosításom szünetel. Tudomásul veszem, hogy az ellátásról lemondás és a biztosítás szünetelésének következtében:

- amennyiben a szünetelés ideje a 30 napot meghaladja, a folyamatos biztosítási időm megszakad;
- köteles vagyok a szünetelés idejére megfizetni a Nemzeti Adó- és Vámhivatal felé az egészségügyi szolgáltatási járulékot;
- keresőképtelenségem esetén a szünetelés ideje alatt táppénzre nem válhatok jogosulttá;
- újabb gyermek születése esetén a szünetelés ideje sem a csecsemőgondozási díj, sem a gyermekgondozási díj vonatkozásában a két éven belüli előzetes biztosításban töltött időként nem vehető figyelembe;
- újabb gyermek születése esetén a szünetelés mind a csecsemőgondozási díj, mind a gyermekgondozási díj összegét kedvezőtlenül befolyásolhatja;
- az öregségi nyugdíj vonatkozásában a szünetelés időtartama nem számít szolgálati időnek.

Kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt,, □□□□. év □□. hó □□. nap

.....
**A kérelmező (törvényes képviselő)
saját kezű aláírása**