

Társadalombiztosítási kifizetőhely neve, címe, elérhetősége (telefon, telefax, e-mail...):

Iktatószám:

Hiv.szám:

Ügyintéző:

Tárgy:

Melléklet:

## HATÁROZAT

Az .....év .....hó ..... napjától .....év .....hó ..... napjáig terjedő időszakra vonatkozóan a ..... (név)..... (szül. hely, szül. idő) ..... (anya neve) ..... (lakcíme) ..... (TAJ száma) biztosított ..... ellátás iránti igényének

### részben helyt adok.

A ..... terjedő időszakra igényelt ..... összegű ellátást **megállapítom,** és a ..... terjedő időszakra igényelt ..... összegű ellátás iránti igényét **elutasítom.**

E határozat ellen a kézhezvételtől számított 15 napon belül a jelen határozatot kibocsátó szervnél két példányban benyújtott, a Megyei Egészségbiztosítási Pénztárhoz címzett fellebbezéssel élhet. A fellebbezés illetékmentes.

A fellebbezésnek a határozat végrehajtására halasztó hatálya van. A jogerőre emelkedett határozat végrehajtható.

### Indokolás

Határozatom a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) ..... §-án alapul.

A határozat elleni fellebbezés módját és lehetőségét a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 14. § (1) bekezdésének cc) pontja és az Ebtv. végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 49/B.§-a tartalmazza, mely szerint a kifizetőhelynek, továbbá a Magyar Államkincstár Területi Igazgatóságának (a továbbiakban: Igazgatóság) a betegségi és anyasági ellátással, valamint a baleseti táppénzzel kapcsolatban hozott döntése ellen a munkáltató székhelye (telephelye) szerint illetékes MEP-hez lehet fellebbezni.

A fellebbezés illetékmentességét az Ebtv. 75/A. §-a biztosítja, miszerint a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról szóló 1997. évi LXXX. törvény (a továbbiakban: Tbj.) meghatározott egészségbiztosítási ellátások (beleértve a méltányosságból igénybe vehető ellátásokat is) iránti igények érvényesítésével kapcsolatos eljárások illeték- és költségmentesek.

**Fentiek alapján a rendelkező részben foglaltak szerint határoztam.**

Kelt: .....év .....hó ..... nap

Erről értesülnek:

1. biztosított
2. irattár
3. ....

P.H.

.....  
aláírás

**Tájékoztató a határozat indokolási részének kitöltéséhez:**

A tényállás részletes leírása: mettől-meddig, milyen ellátást igényelt, milyen dokumentumok alapján, ami jár az miért és milyen jogszabály alapján, ami nem jár az miért és milyen jogszabály alapján, a kiszámítás módjának leírása, stb.

**MININTA**