

# ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR SEGÉLYEZÉSI PÉNZTÁR NAPLÓ

Kifizetőhely: .....

.....év .....hó

Kifizetés időpontja	Kifizetés módja	Név TAJ-szám	Egészségbiztosítási pénzbeli ellátások elszámolása							A kifizetőhely által kibocsátott és jogerőre emelkedett visszafizetésre kötelező határozatok alapján elszámolt jogalap nélkül felvett ellátás összege					
			Táppénz	Közegészségügyi okból TP	"Passzív" TP	Gyáp	Baleseti táppénz	Thgyes	GYED	Táppénz	Baleseti táppénz	Thgyes	GYED	Megjegyzés	

Bérfizetési naptól eltérő napon kifizetett ellátások:


Postaköltség összesen: ..... Ft

.....  
ügyintéző

P.H.

.....  
felülvizsgáló

Kiállítás ideje: .....