

# ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR SEGÉLYEZÉSI PÉNZTÁR NAPLÓ

Kifizetőhely: .....

.....év .....hó

Kifizetés időpontja	Kifizetés módja	Név, TAJ-szám	Egészségbiztosítási pénzbeli ellátások elszámolása							Táppénz hozzájárulás	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	Thgys	GYED		Táppénz	Baleseti táppénz	Thgys	GYED	Megjegyzés

**Bérfizetési naptól eltérő napon kifizetett ellátások:**


Postaköltség összesen: ..... Ft

.....  
ügyintéző

P.H.

.....  
felülvizsgáló

Kiállítás ideje: .....