

Szám: _____

KÉRELEM A JÖVEDELEMPÓTLÁSRA VALÓ JOGOSULTSÁG MEGVALÓSÍTÁSÁRA A SZÜLÉSI SZABADSÁG ÉS GYERMEKGONDOZÁS IDEJÉRE

1. A kérelem betérjesztőjének vezetékneve, apja neve, utóneve

2. Lakóhelyének címe, község, település, utca és házszám, valamint telefonszáma

3. Foglalkoztatási státusz:

- a) Jogi vagy természetes személynél áll munkaviszonyban
b) A tevékenységet önállóan végző személy
-

(munkáltató megnevezése, székhelye és községe)

4. A házastárs foglalkoztatási státusza:

- a) Jogi vagy természetes személynél áll munkaviszonyban
b) A tevékenységet önállóan végző személy
c) Munkanélküli
-

(munkáltató megnevezése, székhelye és községe)

5. Gyermekek száma a családban (a gyermekeket a születésük sorrendjében tüntetni fel)

Gyermek	Vezetéknév és utónév	Születés dátuma	Személyi szám
Elsőszülött			
Másodszülött			
Harmadszülött			
Negyedszülött			

201_ . _____

A KÉRELEM BETERJESZTŐJE
