**Kérelem jövedelemkiegészítés megállapítása iránt**

**és nyilatkozat egészségügyi dolgozó jövedelemkiegészítéséhez kapcsolódó személyes adatainak kezeléséhez történő hozzájárulásról**

1. **Alulírott egészségügyi dolgozó**

a)    neve:………………………………………………………………………………….

b)    születési neve:………………………………………………………………………..

c)    születési helye, ideje:…………………………………………………………………

d)    anyja neve:……………………………………………………………………………

e)    alapnyilvántartási száma:……………………………………………………………..

f)    Társadalombiztosítási Azonosító Jele:………………………………………………..

g)    nyugdíjfolyósítási törzsszáma:………………………………………………………..

Az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény (a továbbiakban: Eütev.) szerinti jövedelemkiegészítés megállapítása, folyósítása és ellenőrzése érdekében kifejezett hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a munkáltatóm …………………………………………………….… (intézmény megnevezése), valamint az egészségügyért felelős miniszter az a)–g) pont szerinti adataimat, valamint a szüneteltetésre kerülő pénzellátásom összegére vonatkozó adatot a jövedelemkiegészítésre való jogosultságom megszűnésétől számított 3 évig kezelje.

1. Az Eütev. 16/B. § (3) bekezdésében foglalt feltételek tekintetében nyilatkozom a következőkről:

a) Jövedelemkiegészítésre jogosító jogviszonyban egy / több1 egészségügyi szolgáltatónál állok.

b) Több munkáltatónál jövedelemkiegészítésre jogosító jogviszonyban történő foglalkoztatás esetén2:

ba)    teljes munkaidős foglalkoztatásomra való tekintettel a jövedelemkiegészítést

|  |
| --- |
|  |

kizárólag az 1. pontban megnevezett munkáltatónál veszem igénybe:

bb)    több, kizárólag részmunkaidős jogviszony fennállása esetén:

|  |
| --- |
|  |

-    a jövedelemkiegészítést kizárólag az 1. pontban nevesített munkáltatónál kívánom igénybe venni

|  |
| --- |
|  |

- a jövedelemkiegészítést megosztva, több munkáltatónál kívánom igénybe venni

További munkáltatóm megnevezése, címe:………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………….

1. Ezúton kérem Munkáltatómtól az Eütev. 16/A. §-a szerinti jövedelemkiegészítés megállapítását.

Dátum:

Aláírás

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 A megfelelő aláhúzandó.

2 Kitöltendő, amennyiben az a) pontban a „több” választási lehetőség került megjelölésre. A ba) és bb) alpontban meghatározott lehetőségek közül a megfelelőt kérjük „X”-szel megjelölni.