

Nyilatkozat Pótszabadság megállapításához

Alulírott (név):

Születési hely és idő:

Nyilatkozom, hogy az alábbi 16 éven aluli gyermek(ek) után járó pótszabadságot igénylem:
(16 éves gyermek után járó pótszabadságot legelőször a születésének évében, utoljára pedig abban az évben lehet igényelni,
amelyben a 16. életévét betölti)

Gyermek neve	Születési ideje	A gyermek fogyatékosnak minősül *
.....	..... év hó .....nap	Igen / Nem
.....	..... év hó .....nap	Igen / Nem
.....	..... év hó .....nap	Igen / Nem
.....	..... év hó .....nap	Igen / Nem

***Kérjük aláhúzással jelölni.** Fogyatékos gyermeknek az az eltartott minősül, akire tekintettel magasabb összegű családi pótlék került megállapításra. A Munka Törvénykönyve alapján a fogyatékosnak minősülő gyermek után plusz két nap pótszabadság jár.

A felsorolást külön lapom folytatom. Igen / Nem

Nyilatkozom, hogy gyermek után járó pótszabadság igénybevételére nem vagyok jogosult.

Jelen nyilatkozatom aláírásával vállalom, hogy az annak tartalmát érintő bármely változást a munkáltató számára haladéktalanul írásban bejelentem.

Kelt:

A nyilatkozatot tevő magánszemély aláírása:

A magánszemély nyilatkozatának tartalmát tudomásul vettem. A magánszemély részére járó éves szabadságot a nyilatkozat figyelembevételével állapítom meg.

Foglalkoztató megnevezése:

Foglalkoztató adószáma: □□□□□□□□—□—□□

Kelt:

.....

Cégszerű aláírás