

OEP IGAZOLVÁNY
átvételi elismervény / felszólítás / nyilatkozat

(a jogviszony létesítésekor 2 példányban kell kitölteni és aláírni a szükséges hely(ek)en, 1 példány a Közfoglalkoztatónak, 1 példány a Közfoglalkoztatotté)

Munkáltató megnevezése: **Magyar Református Szeretetszolgálat Alapítvány** (1146 Budapest, Hungária krt.200.)

Közfoglalkoztatott neve:

Törvényi előírás: A biztosított a biztosítási kötelezettséggel járó jogviszony létesítésekor az „Igazolvány a biztosítási jogviszonyról és az egészségbiztosítási ellátásokról” elnevezésű nyomtatványt (a továbbiakban: Igazolvány) a foglalkoztatónak átadja. A foglalkoztató az átvett Igazolványba 3 napon belül bejegyzí a biztosítási jogviszony kezdetét és az Igazolványt a jogviszony megszűnéséig megőrzi.

Amennyiben a Közfoglalkoztatott az Igazolványt átadta, az 1. pontot kell kitölteni és aláírni.

1. Átvételi elismervény:

Nevezett Közfoglalkoztató nevezett Közfoglalkoztatottól az Igazolványt napján átvettem.

Közfoglalkoztató aláírása

Amennyiben a Közfoglalkoztatott pályakezdő, a 2. pontot kell aláírnia.

2. Nyilatkozat arról, hogy a Közfoglalkoztatottnak még nincs Igazolványa:

Nevezett Közfoglalkoztatott ezúton nyilatkozom, hogy biztosítási kötelezettséggel járó jogviszonyban nem álltam, ezért Igazolvánnyal nem rendelkezem.

Közfoglalkoztatott aláírása

Amennyiben sem az 1. sem a 2. pont nem került aláírásra, a 3. pontot kell kitölteni és aláírni.

3. Felszólítás:

Nevezett Közfoglalkoztatott az Igazolványt nem adta át, ezért napján felszólítom, hogy az Igazolványt az előző foglalkoztatójától/munkáltatójától 30 napon belül szerezze be.

Közfoglalkoztató aláírása

a felszólítást átvettem: _____

Közfoglalkoztatott aláírása

HA a felszólítást követő 30 napon belül a Közfoglalkoztatott **ÁTADJA** az Igazolványt, akkor az 1. pontot ki kell tölteni.

HA a felszólítást követő 30 napon belül a Közfoglalkoztatott **NEM ADJA ÁT** az Igazolványt, akkor a 4. pontot kell kitölteni és aláírni.

4. Nyilatkozat arról, hogy a közfoglalkoztatott nem szerezte be az Igazolványt:

Nevezett Közfoglalkoztatott ezúton nyilatkozom, hogy a felszólítást követő 30 napon belül az Igazolványt az előző foglalkoztatómtól/munkáltatómtól nem szereztem be, az ezzel járó következményeket viselem.

2020. _____
dátum

Közfoglalkoztatott aláírása