

**Nyilatkozat**  
gyermek ápolása címén igényelt táppénz megállapításához

**1. A kérelmezőre vonatkozó adatok**

Családi és utóneve:	
TAJ száma:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Telefonszáma:	

**2. A gyermek adatai, aki után az ellátást igényli:**

A gyermek családi és utóneve: .....

TAJ száma:         Születés időpontja:    .év  .hó  . nap

A fent nevezett gyermeket a saját háztartásában neveli?: Igen  Nem

Nyilatkozom, hogy a fent nevezett gyermekem betegségéből kifolyólag a keresőkép telenségem    .év  . hó   napjától áll fenn.

2. Jelölje X-el, ha az orvos által igazolt keresőkép telenség kezdő időpontjától eltérő időponttól kéri az ellátást:

Az ellátás folyósítását    .  .  .napjától kérem.

**3. Nyilatkozat az egyedülállóságról**

Az ellátást egyedülállóként igényli?	Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/>
Amennyiben igen az egyedülállóság kezdete:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . év <input type="text"/> <input type="text"/> . hó <input type="text"/> <input type="text"/> . nap
Az egyedülállóság jogcíme:	

**Tudomásul veszem, hogy amennyiben e nyilatkozatom valótlan adatokat tartalmaz, a jogalap nélkül felvett, gyermek ápolása címén folyósított táppénzt vissza kell fizetnem.**

Kelt: .....,    .év  . hó  . nap

.....  
a kérelmező saját kezű aláírása