

Amennyiben ismert:

Ügyiratszám:

Ügyintéző:

Tárgy: Nyilatkozat

keresőképtelenségről/rendszeres pénzellátásról

NYILATKOZAT

Név:.....születési idő:.....

Lakóhely:..... TAJ szám:rehabilitációs
ellátásban részesülő, nyilatkozom, hogy a megváltozott munkaképességű személyek
ellátásaival kapcsolatos eljárási szabályokról szóló 327/2011. (XII.29.) Korm. rendelet 16. § (3)
bekezdésben leírt feltétel következett be¹:

- Kereső tevékenységem ideje alattév.....hó... napjától keresőképtelen vagyok
(Mmtv 7. § (3))

-év.....hó...napjától rendszeres pénzellátásban: részesülök. Megnevezése:
.....

....., év.....hó...nap

.....
rehabilitációs ellátásban részesülő

¹ A megfelelő rész kitöltendő.