N y i l a t k o z a t

a gyermek születése esetén az apát megillető pótszabadság megállapításához (2012. évi I. tv. 118. § (4) bek. és a 350/2014 (XII.29) valamint a 351/2014. (XII.29) Korm.

rendeletek alapján)

Alulírott (Születési

hely, idő: ............................................., ............................................., ............................................., anyja neve: ............................................., TAJ:.............................................) munkavállaló nyilatkozom, hogy alulírott

gyermekem felett szülői felügyeletet gyakorló vér szerinti /örökbefogadó\* apa vagyok, szülői felügyeleti jogomat bíróság nem szünetelteti, nem szüntette meg.

Név: .....................................................................................

Szül. hely, idő: .....................................................................

TAJ száma: ............................................................................

Anyja neve: ..........................................................................

A fentiek alapján kérem, hogy az MT. 118.§ (4). bekezdés alapján az apákat megillető ( 5 / 7 munkanap\* ) pótszabadságot szíveskedjenek részemre

………… év ……… hó…… naptól ……… hó …… napig

………… év ……… hó…… naptól ……… hó …… napig

………… év ……… hó…… naptól ……… hó …… napig biztosítani.

Kelt: .......................................................

................................................................

Vér szerinti/örökbefogadó szülő aláírása

\* A megfelelő rész aláhúzandó!

Figyelem!

A nyilatkozat mellé csatolni kell a gyermek(ek) eredeti születési anyakönyvi kivonatát. Az apai pótszabadságot, a születést követő 2. hónap végéig veheti igénybe. A kedvezmény halva született gyermek után is jár.