



## DIMENZIÓ Egészségpénztár

1395 Budapest, Pf.: 433. ■ E-mail: [epinfo@dimenziocsoport.hu](mailto:epinfo@dimenziocsoport.hu) ■ Fax: (1) 472 3240  
Zöldsám: 06 80 201 418

a DIMENZIÓ Csoport tagja  
[www.dimenziocsoport.hu](http://www.dimenziocsoport.hu)

DIMENZIÓ Egészségpénztár - Szolgáltatási Szabályzat 8. sz. melléklet

### TÁPPÉNZKIEGÉSZÍTÉS IGÉNYLŐ LAP

Alulírott \_\_\_\_\_ (Pénztártag neve)

(tagazonosító száma)

(adóazonosító jel)

ezúton igénylem a DIMENZIÓ Egészségpénztár Alapszabályának IV. fejezet 4.1 pontja értelmében nyújtható, „kieső jövedelem teljes vagy részbeni pótlása betegség miatti keresőképzetlenség esetén” című szolgáltatást.

### MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Alulírott \_\_\_\_\_  
(olvasható név, beosztás), mint fenti munkavállaló munkáltatója

(a cég neve, címe, adószáma, amennyiben a pecsét nem tartalmazza) igazolom, hogy a munkavállaló az egy naptári éven belül járó a betegszabadságát már igénybe vette, és ezen felül

20..... (év) \_\_\_\_ (hó) \_\_\_\_ (nap) és 20..... (év) \_\_\_\_ (hó) \_\_\_\_ (nap)

közötti időszakban társadalombiztosítás által fizetett táppénzellátásra volt jogosult. Táppénzellátása és az előző 12 havi átlagkeresetének különbözete, mint kieső jövedelem összege

\_\_\_\_\_ Ft, azaz \_\_\_\_\_ (betűvel) forint.

Kelt: \_\_\_\_\_, 20.....

\_\_\_\_\_  
munkáltató aláírása, bélyegző

Kérem az Egészségpénztárat, hogy munkáltatóm által igazolt összegből

\_\_\_\_\_ Ft, azaz \_\_\_\_\_ (betűvel) forint

összeget egyéni számlámról juttassák el részemre az alábbiak szerint:

**(Kérjük, jelölje x-szel, ahova a pénz eljuttatását kéri!)**

Bank: .....--

Lakcím: .....

Tudomásul veszem, hogy

1. amennyiben fedezetlenség esetén az egyéni számlámon a teljes összeg nem áll rendelkezésre, az igényelt összeg kifizetése késedelmet szenvedhet addig, amíg a számlára való befizetéssel az igényelt teljes összeget egyszerre ki lehet egyenlíteni.

2. jelen igénylésem csak a munkáltatóm által a táppénzellátásra jogosultságom időszakáról és a különbözeti összegről kiállított, eredeti, cégszerű aláírást és pecsétet tartalmazó igazolással együtt fizethető ki.

3. a kifizetés adómentes határa a táppénz és a megelőző naptári évben egészségbiztosítási járulék alapot képező jövedelem közötti különbözet. Amennyiben más, önkéntes pénztárban fennálló jogviszonyom alapján ugyanazon keresőképzetlen időszakra táppénzkiegészítést veszek igénybe, a fenti limit feletti kifizetés adóköteles jövedelemnek számít.

Kelt: ....., 200..... hó ..... nap

.....  
pénztártag aláírása

**Az igényelt összeg kifizethető:**

.....  
**DIMENZIÓ Egészségpénztár**