

Foglalkoztatói nyilatkozat

Az öregségi nyugdíj/korhatár előtti ellátás/szolgálati járandóság/átmeneti bányászjáradék/táncművészeti életjáradék folyósításának szüneteltetése alóli mentesülés céljából, a társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvény végrehajtására kiadott 168/1997. (X. 6.) Korm. rendelet 73/B. § alapján az alábbi nyilatkozatot teszem:

I. A foglalkoztató adatai:

A foglalkoztató neve: ¹	
Székhelye:	
Adószáma:	
OM azonosító: ²	
Ágazati azonosító: ³	

II. A foglalkoztatott adatai:

Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési helye:	
Születési ideje:	
TAJ száma:	

III. A foglalkoztatási jogviszony típusa:

- közalkalmazotti jogviszony
- egészségügyi szolgálati jogviszony
- rendvédelmi igazgatási szolgálati jogviszony

¹ Ha a helyi önkormányzat a szociális vagy gyermekjóléti szolgáltatást külön költségvetési szerv alapítása nélkül, az azt végző személy – közalkalmazotti jogviszonyban történő – közvetlen foglalkoztatásával biztosítja, akkor az önkormányzat mint foglalkoztató adatai mellett a szociális, gyermekjóléti szolgáltató nevét, székhelyét és ágazati azonosítóját is fel kell tüntetni a VI. Megjegyzés rovatban.

² Akkor kell kitölteni, ha a foglalkoztató köznevelési vagy szakképző intézmény.

³ Akkor kell kitölteni, ha a foglalkoztató szociális, gyermekjóléti vagy gyermekvédelmi szolgáltató, intézmény, hálózat.

- honvédelmi alkalmazotti jogviszony
- kormányzati szolgálati jogviszony
- adó- és vámhatósági szolgálati jogviszony
- politikai szolgálati jogviszony
- biztosi jogviszony
- köztisztviselőként vagy közszolgálati ügykezelőként közszolgálati jogviszony
- bírói szolgálati viszony
- igazságügyi alkalmazotti szolgálati viszony
- ügyészségi szolgálati viszony
- rendvédelmi feladatokat ellátó szervek hivatásos állományának szolgálati jogviszonyáról szóló törvény szerinti hivatásos szolgálati jogviszony
- hivatásos vagy szerződéses katonai szolgálati viszony

IV. A foglalkoztató típusa:

- szociális, gyermekjóléti vagy gyermekvédelmi szolgáltató, intézmény, hálózat
- köznevelési vagy szakképző intézmény

V. A jogviszony jelenleg is fennáll:

- Igen
- Nem

A jogviszony kezdő időpontja: . . .

A jogviszony megszűnésének időpontja: . . .
 (Akkor kell kitölteni, ha ismert a megszűnés időpontja!)

VI. Megjegyzés:

A közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:, év, hó, nap

.....
 a foglalkoztató cégszerű aláírása és bélyegzője