NYILATKOZAT

a gyermek születése esetén az apát megillető pótszabadság igénybevételéhez

Alulírott ……………………………………………………………..(név) …..........................................(adóazonosító jel)

………………………………………………………………………………………………………………………………….……..(foglalkoztató szervezeti egység)

munkavállalója az Mt. 118. § (4) bekezdése szerinti pótszabadságot ………..……év……………….……..hó…………………nap

született gyermekem után

………………………………………..…………..-tól

…….…………………..………………………..-ig

kívánom igénybe venni.

Gyermek TAJ száma:………………………………………………

(Ikergyermek esetén: gyermek TAJ száma 2.: ……………………………………..)

Kijelentem, hogy született gyermekem/gyermekeim felett szülői felügyeletet gyakorló vér szerinti /örökbefogadó apa vagyok, szülői felügyeleti jogomat bíróság nem szünetelteti, nem szüntette meg.

Debrecen, ………………év…………………………..hó……..nap

 ……………………………………………………….

 munkavállaló

Tudomásul veszem.

……………………………………………………….

 munkahelyi vezető

Debrecen, ………………év…………………………..hó……..nap

**Tájékoztató:**

1. A 350/2014. (XII.29.) Korm. rendelet 1. § (2) bekezdése alapján az **eredeti anyakönyvi kivonatot be kell mutatni.**
2. Az Mt. 118 § (4) bekezdésének rendelkezése: *” Az apának gyermeke születése esetén, legkésőbb a születést követő második hónap végéig, öt, ikergyermekek születése estén hét munkanap pótszabadság jár, amelyet kérésének megfelelő időpontban kell kiadni. A szabadság akkor is jár, ha a gyermek halva születik vagy meghal.”*