

**MAGYAR ÁLLAMKINCSTÁR**

A MUNKÁLTATÓK ÁLTAL A GYERMEK SZÜLETÉSE ESETÉN AZ APÁT MEGILLETŐ  
PÓTSZABADSÁGGAL ÖSSZEFÜGGŐ KÖLTSÉGEK ELSZÁMOLÁSÁNAK ÖSSZESÍTŐJE A  
350/2014.(XII. 29.) KORM. RENDELET ALAPJÁN

**A Hivatal tölti ki**

1.	Beérkezés dátuma: .....	év	.....	hó	.....	nap
2.	Iktatószám:					
3.	Az átvevő ügyintéző aláírása:					
4.	Munkáltató nyilvántartási száma:					

**A munkáltató tölti ki**

5.	Elszámolási időszak: .....	év	.....	negyedév
6.	Munkáltató KSH száma:			
7.	Munkáltató adószáma:			
8.	Munkáltató neve:			
9.	Székhelye/Telephelye:*( (irányítószám, helységnev)			
9.a	Telephely esetén a munkáltató székhelye: (irányítószám, helységnev)			
10.	Levelezési címe: (irányítószám, helységnev)			
	Közterület neve:			
	Közterület jellege, házsám:			
	Ügyintéző neve:			
	Ügyintéző telefonszáma:			
11.	Ügyintéző e-mail címe:			
11.	Fizetési számlaszám: .....			

\* a megfelelő aláhúzendó

**Apát megillető pótszabadság elszámolása**

		Kódszám	Távolléti díj Ft	Túlfizetés (levonandó) Ft
			1	2
12.	Pótszabadság idejére kifizetett távolléti díj**	601410		
13.	A 12. sor közterhei	601411		
14.	A távolléti díj költségei összesen: (12.+13. sorok)			
15.	Kiutalandó összesen: (14.1-14.2)	601412		

Munkaidő kedvezményben részesülők száma/Apát megillető pótszabadságban részesülők száma fő:	
---	--

\*\* 2012. évi I. törvény 148-152.§-a alapján

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az elszámolásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: .....év.....hó.....nap

P.H.

Cégszerű aláírás