**NYILATKOZAT TB kiskönyvről**

Alulírott ……………………………………………(TAJ szám:………………………..) anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a biztosítási jogviszonyról és az egészségbiztosítási ellátásról szóló igazolvánnyal (TB kiskönyv=rózsaszín kiskönyv)

**rendelkezem nem rendelkezem**

Kötelezettséget vállalok arra, hogy a nevezett iratot legkésőbb a munkaviszony kezdetét követő 15 napon belül jelen munkáltatómnak átadom, amellyel egy időben kijelentem, hogy a benne szereplő adatokat, minden korábbi biztosítási jogviszonyomat (például, de nem kizárólag: munkaviszonyok, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyok, stb.) ellenőriztem és a hozzájuk tartozó adatokat maradéktalanul tartalmazza. Amennyiben ezen kötelezettségemnek nem teszek eleget, tudomásul veszem, hogy ennek következtében a korábbi biztosítási jogviszonyaim nem kerülnek figyelembevételre, vagyis az esetleges egészségbiztosítás pénzbeli ellátások megállapításánál csak a jogszabályban meghatározott minimális összeg számolható el, és az ebből fakadó felelősség kizárólag engem terhel.

Elismerem, hogy a ……………………………., mint munkáltatómtól a tájékoztatását megkaptam arra vonatkozóan, hogy a korábbi biztosítási jogviszonyaimat a www.neak.gov.hu oldalon vagy a területületileg illetékes kormányhivatalnál le tudom kérni, és ezáltal TB kiskönyv hiányában is igazolhatom azokat. Amennyiben ezen kötelezettségemnek nem teszek eleget, tudomásul veszem, hogy ennek következtében a korábbi biztosítási jogviszonyaim nem kerülnek figyelembevételre, vagyis az esetleges egészségbiztosítás pénzbeli ellátások megállapításánál csak a jogszabályban meghatározott minimális összeg számolható el, és az ebből fakadó felelősség kizárólag engem terhel.

Kelt:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Munkavállaló