

**IGAZOLÁS A GRÁNIT HŐS SZÁMLACSOMAG
KEDVEZMÉNYÉNEK IGÉNYBEVÉTELÉHEZ**

Munkáltató/Intézmény neve:	
Munkáltató/Intézmény székhelye:	
Adószáma:	
Igazolást kitöltő neve, telefonszáma, e-mail címe	

Alulírott igazolom, hogy

Név:
Születési idő:év,.....hó.....nap
Lakcím:

(a továbbiakban: **Egészségügyi Dolgozó**) alkalmazásunkban / hallgatói jogviszonyban áll.

(kérjük a megfelelőt húzza alá).

Az Egészségügyi Dolgozó az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény alapján állami és az önkormányzati fenntartású egészségügyi szolgáltató, annak fenntartója, valamint az állami vagy önkormányzati fenntartású egészségügyi szolgáltatónál egészségügyi szolgálati jogviszonyban álló személy (a továbbiakban: egészségügyi szolgálati jogviszonyban álló személy):

- ☐ igen*
☐ nem*

Amennyiben nem egészségügyi szolgálati jogviszonyban álló személy,

A/ az egészségügyi tevékenység végzésére az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről 2003. évi LXXXIV. törvény alapján az alábbi jogviszonytípusok valamelyikében kerül sor (a megfelelő rész aláhúzendó):

- a) szabadfoglalkozású,
- b) egyéni egészségügyi vállalkozó,
- c) társas vállalkozás tagja,
- d) közalkalmazotti jogviszony, rendvédelmi igazgatási szolgálati jogviszony, honvédelmi alkalmazotti jogviszony,
- e) munkaviszony,
- f) közszerződés szerinti jogviszony, kormányzati szolgálati jogviszony, adó- és vámhatósági szolgálati jogviszony,
- g) szolgálati jogviszony,
- h) egyházi személy vagy vallási egyesület vallásos szertartást hivatásszerűen végző tagja,
- i) önkéntes segítő,
- j) egyéni cég tagja

B/ egészségügyi szolgáltatónál egészségügyben dolgozónak (az egészségügyi szolgáltatóval a szolgáltató működőképességének, illetve az egészségügyi szolgáltatások üzemeltetésének biztosítása céljából munkavégzésre irányuló jogviszonyt létesítő személynek) minősül.

Jogviszony típusa:

☐ határozatlan idejű*,

☐ határozott idejű*.....év..... hó..... napig.

A hallgatói jogviszony kezdete:

A hallgatói jogviszony várható befejezése:

*A megfelelő cellát kérjük megjelölni.

Ezen dokumentumot hivatalos felhasználásra, alkalmazásunkban/hallgatói jogviszonyban álló személy részére került kiállításra a GRÁNIT Bank GRÁNIT Hős számlacsomag jogosultsági feltételének igazolásaként.

Kelt:, 2023. hó..... nap

.....
aláírás, bélyegző