Pecsétszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* eü-i tevékenység során használt név: dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* személyi igazolvány szerinti név: dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* születési név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

lakcím: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

levelezési cím *(kitöltendő, ha a lakcímtől eltérő)*:

 \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefonszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail cím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nyilatkozom és kérem, hogy részemre kedvezményes (50 %-os) orvosi kamarai tagdíjat állapítsanak meg, mert**

🞏 **CSED**-en vagyok,

*a gyermekem előre láthatólag \_\_\_\_\_\_\_\_év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hónap \_\_\_\_\_\_\_\_napján születik meg*.

🞏 **CSED**-en, **GYED**-en vagyok,

 *a gyermekem született: \_\_\_\_\_\_\_\_év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hónap \_\_\_\_\_\_\_\_napján.*

*A CSED lejártát követően \_\_\_\_\_\_\_\_év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hónap \_\_\_\_\_\_\_\_napjáig leszek GYED-en.*

*A GYED időszakát követően a GYES-t – terveim szerint –*

🞏igénybe fogom venni *………………………………………………………*

🞏 nem fogom igénybe venni

🞏 **GYES**-en vagyok,

*előre láthatólag \_\_\_\_\_\_\_\_év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hónap \_\_\_\_\_\_\_\_napjáig.*

🞏 **GYET**-en vagyok (főállású, legalább 3 kiskorú gyermekes anya),

*előre láthatólag \_\_\_\_\_\_\_\_év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hónap \_\_\_\_\_\_\_\_napjáig.*

🞏 **GYOD**-on vagyok

*előre láthatólag \_\_\_\_\_\_\_\_év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hónap \_\_\_\_\_\_\_\_napjáig.*

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy:

* a kedvezmény-kategóriára való jogosultságomat okirattal (gyermek(ek) születési anyakönyvi kivonatának másolata, MÁK határozat másolata) vagyok köteles igazolni.
* a kedvezményre alapot adó jogcím megszűnéséről köteles vagyok haladéktalanul értesíteni a területi kamarát.
* a kedvezményre jogosultságom az arra alapot adó jogcím megszűnésekor lejár, és az esetlegesen így keletkezett tagdíjhátralékot − az Alapszabályban meghatározottak szerint − köteles vagyok megfizetni.

Kelt:

PH

aláírás