**NYILATKOZAT**

**a Semmelweis Egyetem által foglalkoztatottak iskolakezdési támogatásának igénybevételéhez**

A körlevél értelmében 2020. évben az arra jogosult egyetemi dolgozók az iskolai tanulmányaikat megkezdő, illetve folytató, köznevelésben részt vevő gyermekeik után az iskolakezdés támogatása érdekében az alábbi juttatásban részesülnek:

* köznevelésben résztvevő három vagy több gyermek esetén: 10.000 Ft/gyermek/dolgozó
* köznevelésben résztvevő két gyermek esetén összesen: 21.000 Ft/dolgozó
* köznevelésben résztvevő egy gyermek esetén összesen: 12.000 Ft/dolgozó

Ha a szülő a Semmelweis Egyetemen teljes munkaidős közalkalmazotti jogviszonyban áll, és az érintett gyermek(ek) után családi pótlékra jogosult, úgy az iskoláskorú gyermek(ek) után járó, fent meghatározott összeget a közalkalmazottak a saját SZÉP kártyájuk választható alszámlájára történő utalás formájában vehetik igénybe. Azon munkatársak, akiknek a foglalkoztatásuk mértéke eléri vagy meghaladja az 50 %-ot (részmunkaidőben heti legalább 20 óra időtartamú közalkalmazotti vagy munkajogviszonyban állnak a Semmelweis Egyetemen), a fenti teljes összegre, míg az ennél kisebb mértékben foglalkoztatottak a juttatás 50 %-ára jogosultak.

|  |  |
| --- | --- |
| Foglalkoztatott neve: |  |
| Foglalkoztatott adóazonosító jele: |  |

**Nyilatkozom**, hogy 2020. évben az alábbiakban megnevezett gyermek(ek)

1. után a családok támogatásáról szóló törvény vagy bármely EGT-állam hasonló jogszabálya alapján családi pótlék juttatásra vagy hasonló ellátásra [a megfelelő szövegrész értelemszerűen aláhúzandó]
	1. jogosult szülője, gyámja (ide nem értve a gyermekvédelmi gyámot) vagyok; vagy
	2. e szülőnek, gyámnak (ide nem értve a gyermekvédelmi gyámot) vele közös háztartásban élő házastársa vagyok;

és

b) közoktatási intézménnyel (általános iskola, középiskola) tanulói jogviszonyban áll(nak).

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Gyermek neve: |  |
| 1. Gyermek adóazonosító jele: |  |
| 1. Gyermek születési dátuma: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Gyermek neve: |  |
| 2. Gyermek adóazonosító jele: |  |
| 2. Gyermek születési dátuma: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Gyermek neve: |  |
| 3. Gyermek adóazonosító jele: |  |
| 3. Gyermek születési dátuma: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. Gyermek neve: |  |
| 4. Gyermek adóazonosító jele: |  |
| 4. Gyermek születési dátuma: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. Gyermek neve: |  |
| 5. Gyermek adóazonosító jele: |  |
| 5. Gyermek születési dátuma: |  |

**Nyilatkozom,** hogy a támogatást a SZÉP kártya (a megfelelőt kérjük x-el megjelölni)

|  |  |
| --- | --- |
|  | szálláshely alszámlájára |
|  | vendéglátás alszámlájára |
|  | szabadidő alszámlájára |

kérem.

**Nyilatkozom**, hogy a Semmelweis Egyetem által béren kívüli juttatás keretében részemre a SZÉP kártya egyes alszámláira jutatott éves keretösszeg a jelen támogatással együtt nem haladja meg a veszélyhelyzet megszűnésével összefüggő átmeneti szabályokról és a járványügyi készültségről szóló 2020. évi LVIII. törvény 40. § (1) bekezdésében meghatározott keretösszegeket (szálláshely alszámla: legfeljebb évi 400 ezer Ft; vendéglátás alszámla: legfeljebb évi 265 ezer forint; szabadidő alszámla: legfeljebb évi 135 ezer Ft).

**Kijelentem**, hogy az itt feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek:

|  |
| --- |
| Budapest, 2020. …………… hónap …………. nap |
| ………………………………………………………… |
| foglalkoztatott aláírása |