**NYILATKOZAT\***

**a Semmelweis Egyetem által foglalkoztatottak béren kívüli juttatásának igénybevételéhez**

A Semmelweis Egyetem által foglalkoztatottak béren kívüli juttatásáról szóló utasítás értelmében a Semmelweis Egyetem béren kívüli juttatásként teljes munkaidős foglalkoztatás esetén havi nettó 20.000 Ft összeghatárig a Széchenyi Pihenő Kártyára nyújt juttatást. Nem teljes munkaidős foglalkoztatás esetén a béren kívüli juttatás összege a munkaidőnek megfelelően arányosításra kerül. A munkaviszony, egészségügyi szolgálati jogviszony létrehozását követően a béren kívüli juttatás igénybevételének feltétele, hogy a foglalkoztatott ezt a nyilatkozatot kitöltést követően ellássa aláírásával és a nyilatkozatot az Emberierőforrás-gazdálkodási Főigazgatóságra eljuttassa, továbbá a Széchenyi Pihenő Kártyát biztosító pénzforgalmi szolgáltatónál a 76/2018. (IV. 20.) Korm. rendelet szerinti korlátozott rendeltetésű fizetési számlával rendelkezzen.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Név: |  | | | | | | |
| Személyügyi törzsszám: |  | | | | | | |
| Adóazonosító jel: |  | | | | | | |
| Napi munkaidő: |  | | | | | | |
| Szervezeti egység megnevezése: |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Nyilatkozom**, hogy a 2024. adóévben a Semmelweis Egyetemen kívül más munkáltatótól béren kívül juttatásban (a megfelelőt kérjük megjelölni): | | | | | részesülök |  | |
| NEM részesülök |  | |
| **Ezt a részt csak akkor kell kitölteni, ha a Semmelweis Egyetemen kívül más munkáltatótól is részesül béren kívüli juttatásban!**  **Nyilatkozom**, hogy a 2024. adóévben a Semmelweis Egyetemen kívül más munkáltatótól SZÉP Kártyára …………………. Ft/év béren kívüli juttatásban részesülök. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| A SZÉP Kártya számlaszámomról a Semmelweis Egyetem felé már nyilatkoztam. (amennyiben nem, az alábbi sorok kitöltése kötelező) | | | | IgenNem | | |  |
| SZÉP Kártya számlám száma: | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
|  | | | Budapest, 202... …………… hónap …………. nap | | | | |
| ………………………………………………………… | | | | |
| foglalkoztatott aláírása | | | | |