|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I g a z o l á s a rendszeres szociális segélyben részesülő személy/álláskereső átmeneti keresőképtelenségéről**  ***(Jelen igazolás nem a keresőtevékenységet folytató, rendszeres szociális segélyben részesülő személy/álláskereső részére szól,*** **és *nem táppénz igénylésére szolgál.)***   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Utónév, családi név, titulus** | | **Személyi szám** | | **Állandó lakóhely címe** | | | | Az a **cím**, ahol a rendszeres szociális segélyben részesülő személy/álláskereső az átmeneti keresőképtelenség ideje alatt tartózkodik, beleértve az emelet megjelölését | | | | Diagnózis BNO-kódja | | | | Kezelőorvos pecsétje és aláírása  Átmeneti keresőképtelen állományba ***vételről*** szóló igazolás kiállításának dátuma: | **Keresőképtelenség kezdete\***  **Keresőképtelenség vége\***\* | | | Kezelőorvos pecsétje és aláírása  Átmeneti keresőképtelen állományból való ***kiírásról*** szóló igazolás kiállításának dátuma: | Kijárási idő:  kezdeti dátuma  .................................................................................  .......................... órától .......................... óráig | | | **T á j é k o z t a t á s az orvos számára**  Az **illetékes kezelőorvos** az egészségügyi ellátásról, az egészségügyi ellátással kapcsolatos szolgáltatásokról, valamint egyes törvények módosításáról szóló, többször módosított Tt. 576/2004. sz. törvény 12a. §-a alapján – a 15. és 16. bekezdés eltérő rendelkezése hiányában – legfeljebb három naptári napra visszamenőleg vehet egy személyt keresőképtelen állományba fogászati-orvosi sürgősségi ügyelet, ambuláns sürgősségi ügyelet vagy intézményi sürgősségi ügyelet orvosi lelete alapján.  **T á j é k o z t a t á s az álláskereső számára:**  Az **álláskereső** a foglalkoztatási szolgáltatásokról, valamint egyes törvények módosításáról szóló, többször módosított Tt. 5/2004. sz. törvény 36. § (4) bekezdése alapján köteles igazolni átmeneti keresőképtelenségét.  *\*Az álláskereső az átmeneti keresőképtelen állományba* ***vételt*** *az****igazolás kiállításától számított három munkanapon belül*** *köteles benyújtani a munka-, szociális és családügyi hivatalhoz.*  ***\*\*****Az átmeneti keresőképtelen állományból való* ***kiírást*** *az álláskereső* ***személyesen, az átmeneti keresőképtelenség végét követő munkanapon*** *köteles benyújtani a munka-, szociális és családügyi hivatalhoz.*  **T á j é k o z t a t á s a rendszeres szociális segélyben részesülő személy számára:**  Az anyagi rászorultság okán nyújtott anyagi támogatásokról, valamint egyes törvények módosításáról szóló, többször módosított Tt. 417/2013. sz. törvény 28. § (2) bek. d) pontja értelmében a rendszeres szociális segélyben részesülő személy köteles az **átmeneti keresőképtelen állományba vételről/állományból való kiírásról szóló igazolás kiállításától számított három munkanapon belül** benyújtani a munka-, szociális és családügyi hivatalhoz a háztartása tagjának átmeneti keresőképtelen állományba vételéről/állományból való kiírásáról szóló igazolást.  **Kezelőorvos feljegyzései**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Kezelés vagy kontrollvizsgálat dátuma** | **Következő kezelés vagy visszarendelés dátuma** | **kezelőorvos**  **pecsétje/aláírása** | **megjegyzések** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |     **Tájékoztatás a rendszeres szociális segélyben részesülő személy/álláskereső számára**  ***Ha az átmeneti keresőképtelen állományban lévő rendszeres szociális segélyben részesülő személy/álláskereső az elrendelt orvosi vizsgálaton elfogadható ok nélkül nem jelenik meg, ezzel megszegi a kezelési tervet.***  **Kezelési terv ellenőrzése**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Dátum** | **Idő** | **Az átmeneti keresőképtelenség ideje alatti tartózkodási hely** | **A munkaügyi hivatal munkatársainak neve/aláírása** | **A rendszeres szociális segélyben részesülő személy/álláskereső aláírása** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | **Feljegyzés az ellenőrzésről:** | | | | |   **A kezelőorvos nyilatkozata a kezelési terv megszegésének megállapítása esetén:** | | | |  |