# 1. SZÁMÚ melléklet

**NYILATKOZAT**

**az Országos Mentőszolgálat által foglalkoztatottak béren kívüli juttatásának igénybevételéhez**

A SZÉP kártya béren kívüli juttatás igénybevételének feltétele, hogy a munkavállaló a jelen nyilatkozatot kitöltést követően ellássa aláírásával és azt a Munkáltató Humánerőforrás Osztálya részére eljuttassa, továbbá a Széchenyi Pihenő Kártyát biztosító pénzforgalmi szolgáltatónál a 76/2018. (IV. 20.) Korm. rendelet szerinti, vendéglátás alszámlával rendelkezzen.

|  |  |
| --- | --- |
| Név:  |   |
| Születési idő:  |   |
| Adóazonosító jel:  |   |
| Szervezeti egység megnevezése:  |  |
| Személyügyi törzsszám:  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nyilatkozom, hogy a ….. adóévben az OMSZ-on kívül más munkáltatótól béren kívül juttatásban (a megfelelőt kérjük megjelölni): | részesülök |   |
| NEM részesülök |   |
| **Ezt a részt csak akkor kell kitölteni, ha az OMSZ-on kívül más munkáltatótól is részesül béren kívüli juttatásban!** |
| **Nyilatkozom**, hogy a ….. adóévben az OMSZ-on kívül más munkáltatótól az alábbiak szerint részesülök béren kívüli juttatásban:  |
|
| 1) SZÉP Kártya szálláshely alszámlára más munkáltató által juttatott összeg  |   | Ft/év |
| 2) SZÉP Kártya vendéglátás alszámlára más munkáltató által juttatott összeg |   | Ft/év |
| 3) SZÉP Kártya szabadidő alszámlára más munkáltató által juttatott összeg  |   | Ft/év |

**Kötelezettséget vállalok** arra, hogy a fenti nyilatkozatomban foglaltakban bekövetkező bármilyen változásról haladéktalanul, de legkésőbb 3 munkanapon belül tájékoztatom a Humánerőforrás Osztályt.

**Nyilatkozom**, hogy az Országos Mentőszolgálat hatályos SZÉP Kártya Szabályzatát megismertem az abban foglaltakat magamra nézve kötelező érvényűként fogadom el.

**Nyilatkozom**, hogy a …. adóévben az OMSZ által nyújtott béren kívüli juttatást a Széchenyi Pihenő Kártya alábbi, OTP BANK Nyrt.-nél vezetett vendéglátás alszámlámra kérem:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vendéglátás alszámla száma:** |   |   |   |   |   |   |   |   | - |   |   |   |   |   |   |   |   | - |   |   |   |   |   |   |   |   |

 **Kérjük olvashatóan kitölteni, ennek elmaradása vagy a Nyilatkozat hiányos kitöltése esetén a Munkáltató nem felelős az utalás elmaradásáért, illetve az esetleges téves utalásért!**

Kelt: ………………., ….. év ………..……… hónap ……. nap

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

 munkavállaló