

Orvosi igazolás az alábbi időszak alatt bekövetkezett munkaképtelenségről

ÉVES KÜLFÖLDI SZABADSÁG

*Geneeskundig getuigschrift voor de arbeidsongeschiktheid van de werknemer die zich voordoet tijdens een periode van **JAARLIJKSE VAKANTIE IN HET BUITENLAND***

Alulírott, orvos, ezúton igazolom, hogy a mai napon elbeszélgetést folytattam :

Ik ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaar vandaag te hebben ondervraagd:

- A beteg neve, utóneve:
Naam, voornaam van de patiënt:
- A beteg személyi száma (Isd. személyi igazolvány) :
Rijksregisternummer van de patiënt (zie identiteitskaart)
vagy születési ideje és születési helye.....
of geboortedatum: en geboorteplaats

Kijelentem az alábbiakat - *Ik verklaar het volgende*

Ez a személy 20.. /... /... és 20.. /... /... (beleértve) között munkaképtelen

Deze persoon is arbeidsongeschikt van *tot* *(inbegrepen)*
BETEGSÉG/BALESET miatt *wegens ziekte / ongeval*

Ez a munkaképtelenségi igazolás a következőkre vonatkozik :

Dit getuigschrift van arbeidsongeschiktheid betreft

- a munkaképtelenség kezdete* - *het begin van de ongeschiktheid*
- a munkaképtelenség meghosszabbítása* - *een verlenging van de ongeschiktheid*

Engedély az otthon vagy a lakóhely elhagyására: **IGEN / NEM**

Woning of verblijfsadres verlaten toegestaan: JA / NEE

Az orvos azonosítása (név és akkreditációs szám)

Identificatie van de arts (naam en erkenningsnummer)

.....
.....

Dátum - *Datum* 20.. /... /... **Az orvos aláírása** - *Handtekening arts*

A munkavállaló nyilatkozata a szabadnapok átvételére vonatkozóan

Vraag aan werkgever om uitstel van de vakantiedagen tijdens de periode arbeidsongeschiktheid

Ik vraag overeenkomstig het vakantiebesluit van 30 maart 1967 het recht op uitstel van mijn jaarlijkse vakantiedagen tijdens de periode arbeidsongeschiktheid.

Ik neem mijn uitgestelde vakantiedagen graag:

- aansluitend op deze lopende vakantieperiode (graag uw akkoord aub)
- op een later ogenblik in dit jaar (of bij overmacht overdracht naar volgend jaar)

Ik verblijf momenteel in (land + volledig adres):

Naam en voornaam van de werknemer:

Handtekening werknemer: