

Ezt a nyilatkozatot kifizetés végett a természetbeni egészségügyi szolgáltatásokra igényjogosultnak **a lakóhely szerint illetékes járási/kerületi hivatal részére** kell megküldenie.  
A támogatási összeg utalása postai úton, vagy bankszámlára történik.<sup>1</sup>

## ANYATEJ ÁTADÁS-ÁTVÉTELI NYILATKOZAT<sup>2</sup>

Alulírott:

- állandó lakcím:

igazolom, hogy:

anyatej adótól

- lakcím:

a csatolt vényen megnevezett gyermekem részére

-tól

-ig,

összesen: ml anyatejet kaptam.

Kelt,

.....  
anyatej átvevő aláírása

anyatejet adományozó személy TAJ száma<sup>3</sup> :

anyatej adó bankszámla száma, vagy postacíme:

.....  
anyatej adó aláírása

Az anyatej átadás-átvétel teljesítését, és az anyatejet adó külön jogszabály szerinti közegészségügyi feltételeknek való megfelelését hitelt érdemlően igazolom:

Kelt,

P.H.

.....  
Házi (gyermek)orvos/körzeti védőnő  
aláírása

A tejadás módja:

- a)  Szoptatás útján,
- b)  A tejet kapó csecsemő lakásán történt lefejés útján,
- c)  Intézményben, anyatejgyűjtő állomáson történt lefejés útján,
- d)  A tejet adó anya lakásán történt lefejés útján.

<sup>1</sup>Az utalás módját aláhúzással kell jelölni.

<sup>2</sup>Ezen nyilatkozat kizárólag a csatolt vényvel együtt érvényes! Az ellátási időpontnak egyeznie kell a nyilatkozatban foglaltakkal. Az elszámolt anyatej mennyisége nem haladhatja meg a tárgyhónapra elszámolásra benyújtott vényen rendelt anyatej mennyiségét E nyilatkozat kizárólag egy példányban készülhet.

<sup>3</sup>A TAJ szám feltüntetése ellenőrzési cél miatt szükséges.