

Nyilatkozat

A kormány 239/2012. (VIII. 30.) Korm. rendelet 2.§ alapján Jövedelem igazolás hiányában pénzbeli társadalombiztosítási ellátás megállapításához

A munkáltató neve:

Székhelyének címe:

Adószám:

Alulírott (Szül.:, a.n.: ,lakcím:
....., TAJ:) aláírással igazolom, hogy
.....-t megelőző két évben biztosítási kötelezettséggel járó jogviszonyban nem álltam.

Kelt: ,

.....
Munkavállaló