

MEGBÍZOTTI NYILATKOZAT

Megbízott neve: (asszonyoknál leánykori név is)	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Adóazonosító jel:	
TAJ szám:	
Lakcím:	
Telefonszám:	
E-mail cím	

Tisztelt Szerződő Partnerünk!

Kérjük, hogy a megbízási szerződést, a megbízotti nyilatkozatot, valamint a kiküldetési rendeltvényt, (amennyiben utazási költség felmerül) címünkre visszaküldeni szíveskedjék. Fentiek hiányában járandóságát nem tudjuk elszámolni.

A Társadalombiztosításról, a Személyi Jövedelemadóról, illetve az Adózás rendjéről szóló törvények TAJ-szám és adóazonosító jel szerinti jelentési kötelezettséget rónak ránk, melyet az Önök közreműködése nélkül nem tudunk teljesíteni.

A megadott személyes adatokat harmadik személy számára át nem adjuk.

Segítő közreműködésüket köszönjük!

Gáspár János Józsefné
Vizsgaközpont Vezető

DUNAGÁZ Zrt.
2510 Dorog, Gorkij utca 37.

sajátjogú nyugdíjas vagyok (öregségi nyugdíjban részesülő személy)

IGEN **NEM**

Nyugdíjba vonulás időpontja:.....

Amennyiben Ön NEM öregségi nyugdíjban részesülő személy, kérjük az alábbiak közül x-szel jelölje meg, hogy milyen típusú nyugellátásban részesül!

<input type="checkbox"/>	korhatár előtti ellátásban
<input type="checkbox"/>	átmeneti bányászjáradékban
<input type="checkbox"/>	bányászok egészségkárosodási járadékában
<input type="checkbox"/>	szolgálati járandóságban
<input type="checkbox"/>	rokkantsági ellátásban
<input type="checkbox"/>	rehabilitációs ellátásban
<input type="checkbox"/>	balettművészeti életjáradékban
<input type="checkbox"/>	nők kedvezményes öregségi nyugdíjában
<input type="checkbox"/>	rehabilitációs járadékban

Amennyiben szünetel a nyugdíj kifizetése, a nyugdíj szüneteltetéséről szóló határozat csatolandó.

LAKOSSÁGI FOLYÓSZÁMLA ADATOK

Pénzintézet megnevezése:	
Egyszámlaszáma:	

Az általam megadott személyes adataim kezeléséhez hozzájárulok.

..... 2025. év hó nap.

.....
a megbízott aláírása