

J E L E N T K E Z É S I L A P
S Z Á M L Á L Ó B I Z T O S I / F E L Ü L V I Z S G Á L Ó F E L A D A T
B E T Ö L T É S É R E

Jelentkező neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, és ideje: _____

Lakcím: _____

Telefonszám: _____

E-mail cím _____

Adóazonosító jel: _____

TAJ szám: _____

Számlavezető pénzintézet neve: _____

számlaszám: _____

*Rehabilitációs/rokkantsági ellátásban részesülök: Igen Nem

*Nyugdíjas vagyok: Igen Nem

Igen válasz esetén a rehabilitációs/rokkantsági ellátás megállapításáról szóló vagy a nyugdíjhatározat /fénymásolat/ becsatolása szükséges!

Legmagasabb iskolai végzettsége: _____

Legmagasabb iskolai végzettség megszerzését igazoló intézmény megnevezése:

Legmagasabb iskolai végzettséget igazoló dokumentum száma:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lap adatai a valóságnak megfelelnek. Az adataimban bekövetkező változásokat 8 napon belül köteles vagyok bejelenteni. A jelentkezési lap kezelésével kapcsolatos adatkezelési tájékoztatót megismertem.

megbízott

S z e g e d, _____ év _____ hó _____ nap

*A megfelelő rész aláhúzendó!