

ÁTADÁS-ÁTVÉTELI ELISMERŐ NYILATKOZAT

Alulírott, mint munkavállaló,

- Munkavállaló neve:
- Születési hely, idő:
- Anyja születési neve:
- TAJ száma:

ezúton kijelentem és elismerem, hogy **munkáltatóm**

- Munkáltató neve:
- Székhely címe:
- Adószáma:

a mai napon részemre átadta az „**Igazolvány a biztosítási jogviszonyról és az egészségbiztosítási ellátásokról**” (TB igazolvány) megnevezésű, papír alapú dokumentumot / dokumentumokat:db.

Továbbá kijelentem, hogy a Munkáltatómtól tájékoztatást kaptam arról, miszerint a fenti dokumentumot köteles vagyok a rám irányadó **öregségi nyugdíjkorhatár betöltését követő 5. év végéig** megőrizni.

Kelt:, 20..... év..... hó..... nap

.....
Munkavállaló aláírása