1/A sz. melléklet

MÁV Szolgáltató Központ Zrt. Humán Szolgáltatás

**Ügyfélszolgálati Iroda neve: ………………..……………………………..**

**NYILATKOZAT ÖNKÉNTES PÉNZTÁRI TAGDÍJHOZZÁJÁRULÁSHOZ**

…………………………………. Zrt. (társaság neve) alulírott munkavállalója **Név:**……………………………………………………………………………….…………….

**Törzsszám**:………………………..

**Adóazonosító jel**:………………………………………..

**Lakcím:**………………………………………………………………………..……………

nyilatkozom, hogy 2017. évben más juttatótól nem részesülök

* + önkéntes kölcsönös nyugdíjpénztári
	+ önkéntes kölcsönös egészségpénztári/önsegélyező pénztári

munkáltatói/foglakoztatói tagdíj-hozzájárulásban.

Jelen nyilatkozatomat a személyi jövedelemadóról szóló 1995. év CXVII. törvény 89. § (6) bekezdése szerinti nyilatkozatként teszem.

Amennyiben a nyilatkozat bármely tartalmi részében változás következik be az adóév során, köteles vagyok arról a munkáltatót tájékoztatni. Tudomásul veszem, hogy ezen tájékoztatás elmulasztásának minden következménye engem terhel.

Kelt:…………………………..

………………………………..

munkavállaló aláírása

Nyilatkozat átvételének igazolása:

Kelt:…………………………..

 ………………………………….

Humán Szolgáltatás