

TAG ADATAI

Név	<input type="text"/>		
Tagazonosító	<input type="text"/>		
Születési név	<input type="text"/>		
Adóazonosító jel	<input type="text"/>	TAJ szám	<input type="text"/>
Állandó lakcím	<input type="text"/>		

NYILATKOZAT

Alulírott nyilatkozom, hogy a csatolt életmódjavító szolgáltatásokat/termékeket tartalmazó számláim kifizetését kérem az Egészség- és Önsegélyező Pénztártól. Tudomásul veszem, hogy az életmódjavító termékek és szolgáltatások egészség- és önsegélyező pénztárból történő finanszírozása számomra adóköteles jövedelemnek minősül. (ezen szolgáltatások pl. a fog- és szájápoló termékek, természetgyógyászati kezelések stb).

Dátum

Aláírás