
(családi név és utónév)

(cím, település, irányítószám)

SZK Pénzügyi Igazgatósága
Muraszombati Pénzügyi Hivatal
Slomškova ulica 1
9001 Murska Sobota

e-mail: prijave.fu@gov.si

NYILATKOZAT

A Szlovén Nyugdíj-és Rokkantsági Biztosító Intézet benyújtott értesítésével kapcsolatban kijelentem, hogy *(karikázza be a megfelelő pontot és töltse ki)*,

- hogy a munkáltatóm _____, cím _____, adószám, év/hónap: _____
_____ kifizette a béremet _____ EUR összegben.
A béremet _____ napon kaptam meg, átutalás formájában a tranzakciós számlámra/ készpénzben *(karikázza be a megfelelőt)*.
- hogy a munkáltatóm _____, cím _____, adószám, év/hónap: _____
_____ nem fizette ki a béremet.

Családi név és utónév:

aláírás

Megjegyzés:

Ha rendelkezik tanúsítvánnyal a kifizetett bérrel (például bérszámfejtés, készpénzkivonat, bankszámlakivonat ...), kérjük, csatolja a nyilatkozathoz, mivel ez segít nyugdíjalapja meghatározásánál. Az alábbiakban további információkat is megadhat, amelyek befolyásolhatják nyugdíjalapja meghatározási folyamatát.
