

**GYED/GYES ELLÁTÁSBAN RÉSZESÜLŐ, KERESŐFOGLALKOZÁST NEM FOLYTATÓ MOSZ
TAG
NYILATKOZATA**

Alulírott

Név:

Születési hely, idő:

Nyilvántartási szám (pecsétszám):

Adóazonosító jel:

Ellátás kezdete:

Ellátás vége:

Jelen nyilatkozatom aláírásával kötelezettséget vállalok arra, hogy amennyiben a társadalombiztosítási ellátás időtartama alatt keresőtevékenységet folytatok, annak kezdő időpontját a MOSZ-nak bejelentem, és a keresőtevékenységem időtartama alatt a MOSZ Alapszabályban meghatározott 3000,-Ft/hó összegű tagdíjat fizetem meg.

Kelt: 202... év hó nap

.....
MOSZ tag aláírása