SZOCIÁLIS BIZTONSÁGRÓL SZÓLÓ EGYEZMÉNY MAGYARORSZÁG ÉS MONGÓLIA KÖZÖTT/
МОНГОЛ УЛС БОЛОН БҮГД НАЙРАМДАХ УНГАР УЛС ХООРОНДЫН НИЙГМИЙН ХАМГААЛЛЫН ТУХАЙ ХЭЛЭЛЦЭЭР/
AGREEMENT ON SOCIAL SECURITY BETWEEN THE REPUBLIC OF HUNGARY AND MONGOLIA

A BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY BIZTOSÍTÁSI MÚLTJÁRÓL/ ДААТГУУЛАГЧИЙН ДААТГАЛД ХАМРАГДСАН ХУГАЦААНЫ ГЭРЧИЛГЭЭ/ TÁJÉKOZTATÁS CERTIFICATE CONCERNING THE INSURED PERSON'S INSURANCE HISTORY

Az Egyezmény 18. cikk (1) bekezdése alapján
/ Хэлэлцээрийн 18.1 дэх хэсгийг үндэслэн /
On the basis of Agreement Art. 18.1

A 4. rovatban szereplő információ az érintett személytől származik./
4 дэх хүснэгтийг тухайн даатгуулагч өөрөө бөглөнө/
The information in box 4 has been obtained from the person concerned.

1.	**A biztosított személyre vonatkozó információ / Даатгуулагчтай холбоотой мэдээллүүд / Informations concerning the insured person**
1.1	Családi név / Овог / Surname: Neme / Хүйс / Sex: ☐ férfi / Эр / male ☐ nő / Эм / female
1.2	Utónév / Нэр / Forename:
1.3	Elõzõ (születéskori) név / Өмнөх үеийн овог, нэр / Previous surname and forename at birth:
1.4	Születési idő / Төрсөн огноо жил/сар/өдөр / Date of birth:
1.5	Születési hely / Төрсөн газар / Place of birth: Ország / Улс / Country:
1.6	Anyja születéskori családi- és utóneve / Эхийн өмнөх овог, нэр / Mother's surname and forename at birth:
1.7	Állampolgárság / Иргэншил / Nationality:
1.8	Lakcím / Оршин суух буй хаяг / Address:

2.	
2.1	Azonosító szám Magyarországon (TAJ) / Бүгд Найрамдах Унгар Улс дахь нийгмийн хамгааллын дугаар / Registration number in Hungary:
2.2	Az akta hivatkozási száma Magyarországon / Унгар улс дахь тэтгэврийн хувийн хэргийн дугаар / Hungarian file number:
2..3	Azonosító szám Mongóliában / Монгол улс дахь даатгуулагчийн регистрийн дугаар / Registered number in Mongolia:

3.	Feladó intézmény / Илгээгч байгууллага / Sending institute	
3.1.	Név / Нэр / Name:	
3.2.	Cím / Хаяг / Address:	
3.3.	Pecsét / Тамга / Stamp:	3.4 Dátum / Огноо / Date:
		3.5 Aláírás / Гарын үсэг / Signature:

4. Az összes megszerzett időszakra vonatkozó információ (köztisztviselőként teljesített időszak, katonai szolgálati idő, önálló vállalkozás, képzés, egyebek) / Даатгалд хамрагдсан нийт хугацааны талаарх мэдээлэл (төрийн алба хашиж байсан, цэргийн алба хаасан, хувиараа хөдөлмөр эрхэлж байсан , суралцаж байсан болон бусад хугацаа) / Information relating to all periods completed (periods as civil servant or periods of military service, self-employment, training and else)

	Tevékenység időszaka / Хугацаа / Periods		Tevékenység típusa/ Хугацааны төрөл / Type of periods	Munkáltató neve és székhelye vagy az önálló vállalkozóként végzett tevékenység típusa / Ажил олгогчийн нэр, хаяг, хувираа хөдөлмөр эрхлэгчийн үйл ажиллагааны чиглэл / Name of employer and place of registered office or type of activity carried out as self-employed person	A tevékenység végzése szerinti hely és ország/ Үйл ажиллагаа явуулж байсан улс болон газар/ Place and country where activity is carried out	a) Biztosítási intézmény/ Даатгалын байгууллага/ Insurance institution b) Azonosítási szám/ Регистрийн дугаар/ Identification number	Tartózkodási hely (ország) a tevékenység végzése során/ Хөдөлмөр эрхэлж байх үедээ оршин сууж байсан газар/ Place of residence during period of employment
	-tól/ Эхэлсэн/ from	-ig/ Дууссан/ to					
	1	2	3	4	5	6	7
1						a) ..... b)	
2						a) ..... b)	
3						a) ..... b)	
4						a) ..... b)	
5						a) ..... b)	
6						a) ..... b)	
7						a) ..... b)	

Dátum / Огноо / Date

Aláírás / Гарын үсэг/ Signature