

SZOCIÁLIS BIZTONSÁGRÓL SZÓLÓ EGYEZMÉNY MAGYARORSZÁG ÉS A MACEDÓN KÖZTÁRSASÁG KÖZÖTT /
ДОГОВОР МЕЃУ УНГАРИЈА И РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА СОЦИЈАЛНО ОСИГУРУВАЊЕ И СОЦИЈАЛНА СИГУРНОСТ

TÁJÉKOZTATÁS A BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY BIZTOSÍTÁSI MÚLTJÁRÓL /
ПОДАТОЦИ ЗА ПЕРИОДИТЕ НА ОСИГУРУВАЊЕ НА ОСИГУРЕНИКОТ ¹

1.	CÍMZETT INTÉZMÉNY / ИНСТИТУЦИЈА НА КОЈА СЕ ДОСТАВУВА	
1.1	MEGNEVEZÉS / НАЗИВ:	
1.2	CÍM / АДРЕСА:	
1.3	ÜGYIRATSZÁM MAGYARORSZÁGON / УНГАРСКИ БРОЈ НА ПРЕДМЕТ:	
1.4	ÜGYIRATSZÁM MACEDÓNIÁBAN / МАКЕДОНСКИ БРОЈ НА ПРЕДМЕТ:	
2.	A BIZTOSÍTOTT SZEMÉLYRE VONATKOZÓ INFORMÁCIÓ / ПОДАТОЦИ КОИ СЕ ОДНЕСУВААТ НА ОСИГУРЕНИКОТ	
2.1	CSALÁDI NÉV / ПРЕЗИМЕ:	
2.2	UTÓNÉV / ИМЕ:	
2.3	SZÜLETÉSKORI CSALÁDI ÉS UTÓNÉV / ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ПРИ РАЃАЊЕ:	
2.4	ELŐZŐ CSALÁDI ÉS UTÓNÉV / ПРЕТХОДНО ИМЕ И ПРЕЗИМЕ:	
2.5	SZÜLETÉSI IDŐ / ДАТА НА РАЃАЊЕ (É/Г-Н/М-Н/Д):	
2.6	SZÜLETÉSI HELY / МЕСТО НА РАЃАЊЕ:	
2.7	NEM / ПОЛ:	<input type="checkbox"/> FÉRFI / МАШКИ <input type="checkbox"/> NŐ / ЖЕНСКИ
2.8	ANYJA SZÜLETÉSKORI CSALÁDI- ÉS UTÓNEVE / ПРЕЗИМЕ И ИМЕ НА МАЈКАТА ПРИ РАЃАЊЕ:	
2.9	ÁLLAMPOLGÁRSÁG / ДРЖАВЈАНСТВО:	
2.10	MAGYAR BIZTOSÍTÁSI SZÁM / УНГАРСКИ БРОЈ НА СОЦИЈАЛНО ОСИГУРУВАЊЕ (TAJ) :	
2.11	MACEDÓN ÁLLAMPOLGÁRI SZEMÉLYI AZONOSÍTÓ SZÁM / ЕДИНСТВЕН МАТИЧЕН БРОЈ НА ГРАЃАНИНОТ ВО МАКЕДОНИЈА (ЕМБГ):	
2.12	KATONAI SZOLGÁLAT MACEDÓNIÁBAN / ОТСЛУЖЕН ВОЕН РОК ВО МАКЕДОНИЈА:	<input type="checkbox"/> IGEN/ ДА <input type="checkbox"/> NEM / НЕ
	НА IGEN, MIKORTÓL MEDDIG / АКО ДА, ДА СЕ НАВЕДЕ ПЕРИОДОТ:	ОД: -TÓL ДО: -IG

¹ A 3. rovatban szereplő információ az igénylőtől származik. /
Податоците во точка 3 добиени се од подносителот.

SZOCIÁLIS BIZTONSÁGRÓL SZÓLÓ EGYEZMÉNY MAGYARORSZÁG ÉS A MACEDÓN KÖZTÁRSASÁG KÖZÖTT /
ДОГОВОР МЕЃУ УНГАРИЈА И РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА СОЦИЈАЛНО ОСИГУРУВАЊЕ И СОЦИЈАЛНА СИГУРНОСТ

3.

IDŐSZAKOK / ПЕРИОДИ						A MUNKAVÉGZÉS VAGY EGYÉB IDŐSZAK TÍPUSA / ВИД НА ВРАБОТУВАЊЕ ИЛИ ДРУГ ПЕРИОД	A FOGLALKOZTATÓ NEVE, CÍME, ORSZÁG / НАЗИВ И АДРЕСА НА РАБОТОДАВАЧОТ ДА СЕ НАВЕДЕ И ДРЖАВА	AZ IDŐSZAKOT BIZONYÍTÓ OKMÁNY / ДОКУМЕНТИРАНИ ДОКАЗИ ЗА ПЕРИОДИТЕ (OKMÁNY CSATOLVA/ NINCS OKMÁNY / ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ/ НЕМА ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ)
TÓL / ОД			IG / ДО					
év / година	hónap / месец	nap / ден	év / година	hónap / месец	nap / ден			

DÁTUM / ДАТА:		ALÁÍRÁS / ПОТПИС:	
---------------	--	-------------------	--