

**SZOCIÁLIS BIZTONSÁGRÓL SZÓLÓ EGYEZMÉNY MAGYARORSZÁG ÉS A TÖRÖK KÖZTÁRSASÁG KÖZÖTT
MACARISTAN İLE TÜRKİYE CUMHURİYETİ ARASINDA SOSYAL GÜVENLİK ANLAŞMASI**

3.	Az összes megszerzett időszakra vonatkozó információ (köztisztviselőként teljesített időszak, katonai szolgálati idő, önálló vállalkozás, képzés, egyebek) Tüm çalışma sürelerine ilişkin bilgiler (memurluk süreleri, askerlik süreleri, serbest çalışma süreleri, eğitim sürele					
3.1	Magyarországon és a Török Köztársaságon kívül szerzett-e más országban biztosítási időt? Macaristan ve Türkiye Cumhuriyeti dışında üçüncü bir ülkede sigortalı çalışması var mı? <input type="checkbox"/> Igen / Evet <input type="checkbox"/> Nem / Hayır Ha igen, akkor a 3.2 pontban ezt is fel kell tüntetni / Varsa 3.2 de belirtiniz.					
3.2	Biztosítási adatok / Çalışmaya ilişkin bilgiler					
időszak / Dönem /		Tevékenység típusa Sürelerin türü	Munkáltató neve és székhelye vagy az önálló vállalkozóként végzett tevékenység típusa İşverenin adı, kayıtlı işyeri veya serbest çalışılan işin türü	A tevékenység végzése szerinti hely és ország İşin icra edildiği yer ve ülke	Biztosítási szám Sigorta numarası	Tartózkodási hely (ország) a tevékenység végzése során Çalışma süresi boyunca ikamet edilen yer
-tól ...tarihinden	-ig ..tarihine kadar					
____./____./____.	____./____./____.	_____	_____	_____	_____	_____
____./____./____.	____./____./____.	_____	_____	_____	_____	_____
____./____./____.	____./____./____.	_____	_____	_____	_____	_____
____./____./____.	____./____./____.	_____	_____	_____	_____	_____
____./____./____.	____./____./____.	_____	_____	_____	_____	_____
____./____./____.	____./____./____.	_____	_____	_____	_____	_____
____./____./____.	____./____./____.	_____	_____	_____	_____	_____
____./____./____.	____./____./____.	_____	_____	_____	_____	_____
____./____./____.	____./____./____.	_____	_____	_____	_____	_____
____./____./____.	____./____./____.	_____	_____	_____	_____	_____
Dátum / Tarih: ____./____./____.		Aláírás / İmza: _____				