**K É R E L E M**

Név : ……………………………………………………………………………………………

Szül.hely : ………………………….. Szül. idő : …………………………………………..

Anyja neve : ……………………………………………………………………………………

Adóazonosító jel : ……………………………………………………………………………...

TAJ szám : ……………………………………………………………………………………..

Lakcím : ………………………………………………………………………………………..

Telefonszám : …………………………………………………………………………………..

Azzal a kérelemmel fordulok a NAV-hoz, hogy szíveskedjenek igazolást adni arról, hogy **180 napos biztosítási kötelezettséggel járó munkaviszonnyal nem rendelkezem** .

Ezen igazolás kiadása az egyes adótörvények és azzal összefüggő egyéb törvények módosításáról szóló 2011. évi CLVI. Törvény 462/B. § (2) bekezdése szerinti adókedvezmény igénybevétele céljából szükséges.

A foglalkoztatóm neve és címe, ahol az igazolást fel kívánom használni :

Név :…………………………………………………………………………………………….

Cím :…………………………………………………………………………………………….

Kérem, hogy az igazolást a fenti **munkáltatóm címére** szíveskedjenek postázni.

………………………………, 2013…………

 …………………………………………………………..

 Kérelmező aláírása