

**ÁTVÉTELI IGAZOLÁS A1-es IGAZOLÁSOK IGÉNYLÉSÉRŐL**  
**Bestätigung über die Antragstellung von A1-Bescheinigungen**

A munkáltató neve, magyarországi címe:  
Name und Anschrift des Arbeitgebers:

.....  
.....  
.....

Ezúton igazoljuk, hogy fenti munkáltató A1-es igazolást az alábbi munkavállalók részére kérelmezett:

Hiermit wird bestätigt, dass obiger Arbeitgeber A1-Bescheinigungen für folgende Arbeitnehmer beantragt hat:

Sorszám Lf.- nummer	Név Name	Születési idő (év/hó/nap) Geburtsdatum (Jahr/Monat/Tag)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

A kérelem beadásának dátuma:  
Datum der Antragstellung:

.....

A Megyei Kormányhivatal Egészségbiztosítási Pénztári Szakigazgatási Szerve  
pecsétje, aláírása:

Stempel, Unterschrift der Fachverwaltung der Krankenversicherung bei dem  
Komitatsregierungsamt:

.....