

2. számú kiegészítő Széchenyi Kártya igénylési lap, Társas Vállalkozások/Egyéni cégek részére



Iroda tölti ki! Iroda kódja:

Ügyirat száma:

Előző ügyirat száma:

Ügyfélazonosító:

Felülvizsgálat / előző SZK lejárati dátuma:

1. Ha az A) 3. pontban megjelölt vezető tisztségviselő cégjegyzési joga együttes, a másik aláíró adatai

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| Beosztás | <input type="checkbox"/> üzletvezető, képviselő (Kkt, Bt.) <input type="checkbox"/> ügyvezető (Kft.) <input type="checkbox"/> vezérigazgató (Rt.) <input type="checkbox"/> ügyvezető elnök (Szöv.) <input type="checkbox"/> igazgatóság tagja <input type="checkbox"/> egyéb alkalmazott | |
| Mióta tölti be tisztségét? | éve | Amennyiben tulajdonosa is a vállalkozásnak, mióta? éve |
| Név | <i>dr., ifj., stb.</i> | <i>családi név</i> <i>utónevek</i> |
| Lakcímén milyen jogcímen lakik? | <input type="checkbox"/> tulajdonos <input type="checkbox"/> családtag <input type="checkbox"/> haszonélvező <input type="checkbox"/> bérlő | Lakcímén mióta lakik? éve |
| Családi állapota | <input type="checkbox"/> egyedül álló <input type="checkbox"/> élettárs <input type="checkbox"/> házas <input type="checkbox"/> elvált <input type="checkbox"/> özvegy | |
| Háztartás létszáma | fő | Eltartottak száma fő |
| Vezetékes telefon | <i>körzet:</i> <i>kapcs. szám:</i> | Mobil telefon <i>körzet:</i> <i>kapcs. szám:</i> |
| E-mail cím | | Adóazonosító jel |

2. Az 1. pontban megnevezett tisztségviselő szakképzettsége és szakmai tapasztalata

| | | | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|----------------|
| Munkában töltött évek száma | év | | | | |
| Legmagasabb iskolai végzettség ¹ | <input type="checkbox"/> általános iskola <input type="checkbox"/> szakközépiskolai érettségi <input type="checkbox"/> gimnáziumi érettségi <input type="checkbox"/> szakmunkás bizonyítvány <input type="checkbox"/> technikus <input type="checkbox"/> főiskola / egyetem | | | | |
| Előző tevékenység, munkahelyek neve | Önálló tevékenység | Alkalmazott | | | időtartam (év) |
| | | beosztott | középvezető | felsővezető, tisztségviselő | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Jelen dokumentum az Egyszerűsített Igénylési Lap elválaszthatatlan részét képezi és csak ezen dokumentum kiegészítő mellékleteként nyújtható be, meglévő Széchenyi Kártya felülvizsgálata, meghosszabbítása, vagy keretmódosítása esetén.

Alulírott, _____ (név) a _____ vállalkozás operatív irányítójaként nyilatkozom, hogy a feltüntetett adatok a valóságnak teljes mértékben megfelelnek, melyet aláírással igazolok:

Kelt:(Település).....(év).....(hónap).....(nap)

Vállalkozás
cégszerű aláírása

Regisztráló Irodai Ügyintéző
aláírása

1 Amennyiben a válaszok között nem szerepel a pontos végzettség, a hozzá leginkább hasonlót kérjük megjelölni.