**Munkáltatói igazolás**

Az igényléshez szükséges dokumentumok: Személyi igazolvány + Jogosítvány

Továbbá, ha Ön **Alkalmazott:** az alábbi munkáltatói igazolást B) **Nyugdíjas:** Nyugdíjas igazolvány és a legutolsó nyugdíjszelvény vagy bankszámlakivonat

|  |
| --- |
|  |

 **1. Munkavállaló adatai**
Név:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Születési név:

|  |
| --- |
|  |

Anyja neve:

Születési hely és idő:

Érvényessége:

|  |
| --- |
|  |

Szem. ig. szám:

|  |
| --- |
|  |

Lakcíme:

|  |
| --- |
|  |

Munkahely telefonszáma/melléke:

Jelenlegi beosztása: felsővezető középvezető egyéb szellemi alkalmazott fizikai alkalmazott

|  |
| --- |
|  |

Foglalkozása: (pl. gépkezelő, könyvelő):

|  |
| --- |
|  |

Jelenlegi munkaviszony kezdete:

**Igazoljuk, hogy a fent nevezett munkavállaló nincs felmondás alatt, és munkaszerződése:**

|  |
| --- |
|  |

 határozatlan időre szól határozott időre szól (év, hónap, nap)

|  |
| --- |
|  |

**2. Munkavállaló pénzügyi adatai**
Havi nettó munkabére (Ft)

Kifizetés módja: készpénz átutalás

|  |
| --- |
|  |

Egyéb nettó rendszeres jövedelme (Ft)

|  |
| --- |
|  |

Havi rendszeres levonások (Ft)

***Utolsó három havi bér:***

Dátum (év, hónap) Nettó (Ft)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**3. Munkáltató adatai**

|  |
| --- |
|  |

Munkáltató neve:

|  |
| --- |
|  |

Munkáltató székhelye (irányítószám, helység):

|  |
| --- |
|  |

Címe (ha nem azonos a székhellyel):

|  |
| --- |
|  |

Munkáltató telefon száma:

|  |
| --- |
|  |

Vezetékes telefon száma/melléke:

|  |
| --- |
|  |

Adószáma:

|  |
| --- |
|  |

Cégjegyzékszáma:

|  |
| --- |
|  |

Fax:

|  |
| --- |
|  |

Kitöltésért felelős személy:

|  |
| --- |
|  |

Beosztása:

Igazoljuk, hogy a személyi jövedelemadó előleg és a társadalombiztosítási járulékok a munkabérből levonásra kerültek a személyi jövedelemadóról szóló törvényben és a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló törvényben foglaltak szerint.

Mint munkáltató kijelentjük, hogy cégünk ellen a csődeljárásról, a felszámolási eljárásról és a végelszámolásról szóló törvény alapján eljárás nem indul.

**Kiállítás helye, ideje:**

 , év hó nap

 **Munkáltató aláírása, bélyegzője**