**MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS**

Az igényléshez szükséges dokumentumok: 1. Személyi igazolvány + Jogosítvány 2. Továbbá ha Ön A) Alkalmazott: az alábbi munkáltatói igazolást B) Nyugdíjas: nyugdíjas igazolvány és a legutolsó nyugdíjszelvény vagy bankszámlakivonat

**MUNKAVÁLLALÓ ADATAI**

**Munkavállaló neve:** **Sz. Ig.száma:**

……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………..

**Születési neve: Lakcíme:**

……………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………..

**Anyja neve:** **Születésének helye, ideje:**

……………………………………………………………………….. …………………….., ……..… év ……. hó ..….. nap

**Munkahelyi telefonszáma: melléke:**

06-………………………………………………………………….. ……………………

**Jelenlegi beosztása:**

O felsővezető O középvezető O egyéb szellemi alkalmazott O fizikai alkalmazott

**Foglalkozása (pl. gépkezelő, jogi ügyintéző): Jelenlegi munkaviszony kezdete:**

…………………………………………………………………. …………. év ……….. hó ………. nap

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

O határozatlan időre szól O határozott időre szól …………. év ……….. hó ………. napig

**Havi nettó munkabére: ………………………………………. ft Kifizetés módja:** O Készpénz O Átutalás

**Egyéb nettó rendszeres havi jövedelme: ………………………………………………. ft**

**Havi rendszeres levonások: ………………………………………………. ft**

**Utolsó három havi bér:**

Dátum Nettó (Ft)

…………. év ……….. hó …………………………………………………………

…………. év ……….. hó …………………………………………………………

…………. év ……….. hó …………………………………………………………

**MUNKÁLTATÓ ADATAI**

**Munkáltató neve: Adószáma : Cégjegyzékszáma:**

……………………………………………………………………. ..………………….-….-………. .…………………………………………….

**Székhelye: (Irányítószám, helység): Utca, házszám, emelet, ajtó:**

………………, …………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………..

**Címe (ha nem egyezik meg a székhellyel):**

………………, …………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………..

**Telefonszáma:** …………………………………………… **Fax:** …………………………………………………………………………………………

**Kitöltésért felelős személy: Vezetékes telefonszáma: melléke: Beosztása:**

……………………………………………………………………. 06-……………………………….. ……………. …………………………………….

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**