

**MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS****MUNKAVÁLLALÓ ADATAI**

Név: \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Személyi ig. szám: \_\_\_\_\_

**MUNKAVISZONY ADATAI**

Jelenlegi munkaviszonyának kezdete (év, hónap): \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap

Havi **nettó** munkabére: \_\_\_\_\_ Ft. Kifizetés módja:  Készpénz**Egyéb nettó** rendszeres havi jövedelem: \_\_\_\_\_ Ft.  Átutalás

Havi rendszeres levonások: \_\_\_\_\_ Ft.

Összesen: \_\_\_\_\_

Utolsó 3 hó átlagában számított nettó bére: \_\_\_\_\_

Munkaszerződés típusa: Határozatlan idejű Határozott idejű  \_\_\_\_\_ -től \_\_\_\_\_ -ig

Beosztása / Munkaköre: \_\_\_\_\_

**MUNKÁLTATÓ ADATAI**

Cégnév: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Adószám: \_\_\_\_\_ Cégjegyzékszám: \_\_\_\_\_

Igazoljuk, hogy a fenti munkavállaló cégünknel nem áll felmondás alatt.

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.

Dátum: \_\_\_\_\_

Kiállításért felelős személy:  
(Nyomtatott betűkkel)

Beosztása:

Telefon: \_\_\_\_\_

Cégszerű aláírás és bélyegző