

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL TÖLTSE KI!

A MUNKAVÁLLALÓ ADATAI

Alkalmazott neve: _____

Anyja neve: _____

Születési dátuma: ____/____/____ év ____/____ hónap ____/____ nap

Szem. ig. száma: _____

Munkahelyi tel.: + 36 ____ - ____ - ____

Jelenlegi beosztása (kérjük a megfelelőt jelölni):

felsővezető egyéb szellemi alkalmazott

középvezető fizikai alkalmazott

Foglalkozása: _____

Foglalkoztatás: ____/____ órás munkaidőben

Munkavisz. kezdete: ____/____/____ év ____/____ hónap ____/____ nap

Utolsó havi bruttó besorolási bér vagy bruttó órabér:

____, ____/____, ____/____ Ft

Utolsó három havi nettó alapbér és rendszeres pótlékok nettó összege:

Dátum (év/hónap):			
Nettó alapbér:			
Családi pótlék:			
Műszak pótlék:			
Rendszeres túlóra pótlék:			
Rendszeres egyéb pótlék:			
Rendszeres egyéb pótlék:			
Összes jövedelem			

A munkabért terheli-e valamilyen levonás vagy munkabér előleg?

igen nem

Ha igen, a levonás indoka	Levonás nettó összege	Mely időpontig

Munkabér kifizetés módja:

készpénz kifizetés, átutalás

Igazoljuk, hogy nevezett munkavállaló nincs felmondás alatt, és munkaszerződése

határozott időre szól: ____/____/____ év ____/____ hónap ____/____ napig

határozatlan időre szól

A MUNKÁLTATÓ ADATAI

Munkáltató neve: _____

Székhelye: ____/____/____

Munkáltató címe: (ha nem azonos a székhellyel)

____/____/____

Adószáma: _____ - _____ - _____

Cégjegyzék száma: _____

Munkáltató közp. telef: + 36 ____ - ____ - ____

Kitöltésért felelős szem.: _____

Telefonszáma: + 36 ____ - ____ - ____

Kitöltésért felelős személy aláírása: _____

Kitöltésért felelős személy közvetlen felettese: _____

Közvetlen felettes aláírása: _____

Gazdasági ágazat:

ipar, feldolgozóipar mezőgazdaság

kereskedelem, vendéglátás, szállítmányozás, utaztatás, távközlés

pénzügyi, jogi tevékenység és kiegészítő szolgáltatásai, építészet, adatfeldolgozás, egyéb tanácsadói tevékenység

mezőgazdaságot, egészségügy, kormányzat, szociális ellátás, egyéb társadalmi szolgáltatás

Kelt: ____/____/____ év ____/____ hónap ____/____ nap

Munkáltató cégszerű aláírása: