

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS MUNKÁSHITEL IGÉNYLÉSÉHEZ
KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KITÖLTENI!

Munkavállaló adatai (Munkáltató tölti ki)

Alkalmazott neve: _____

születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Beosztása: fizikai alkalmazott szellemi alkalmazott
középfvezető felsővezető

Foglalkozása: _____

Foglalkoztatás: _____ órás munkaidőben

Munkaviszony kezdete: _____

(jogutód esetén az jogelődhez való belépés időpontja)

Jogutódlás esetén az előző munkáltató neve: _____

Munkaviszony: határozatlan
határozott, lejárata: _____

próbaidő alatt áll: igen nem

felmondás alatt áll: igen nem

Alkalmazott státusza: aktív passzív

Amennyiben passzív: GYED táppénz CSED

Az elmúlt 3 hónapban 30 napnál hosszabb táppénzen: volt
nem volt jelenleg is van: _____ óta

CSED/GYED/TP státusz kezdete és lejárata: _____

határozott munkaviszony vagy 90 napon belül lejáró GYED esetén a

munkaviszony meghosszabbításra kerül: igen nem

Előző munkáltató neve: _____

Előző munkaviszony időszaka: _____

Utolsó 3 havi munkabér (HUF)

Igazolt munkabér időszaka (év/hónap)	/	/	/
	Bruttó/Nettó	Bruttó/Nettó	Bruttó/Nettó
Kifizetett munkabér összege			
Ebből jutalom/bónusz/prémium – gyakorisága: havi 1/4 éves egyéb: _____			
Ebből rendszeres pótlékok összege (a megfelelő aláhúzendó: teljesítménybér, mozgóbér, nyelvi pótlék, műszakpótlék, éjszakai pótlék, készenléti díj, ügyleti díj, osztályfőnöki pótlék, szervízdíj, egyéb: _____)			
Ebből nem rendszeres pótlékok összege (a megfelelő aláhúzendó: utazási költségtérítés, üzemanyag megtakarítás, ruhapénz, törzsgárda jutalom, napidíj, lakhatási támogatás, túlóra, teljesítménybér teljesítménytől függő része, egyéb: _____)			

Kijelentjük, hogy a fentiekben igazolt jövedelmek után az előírt közterhek megfizetésre kerültek.

Kelt: _____

Munkáltató cégszerű aláírása

Első aláíró nyomtatott neve és aláírása

Második aláíró nyomtatott neve és aláírása

Munkáltató adatai (Munkáltató tölti ki)

Munkáltató neve: _____

Székhelye: _____

Címe: _____

Telefonszáma: _____

Adószáma: _____

Céggjegyzék száma: _____

Alkalmazott és munkáltató, illetve jelen igazolás céggjegyzője/aláírója közötti kapcsolat: nincs

tulajdonos

közeli hozzátartozó

Kitöltő neve: _____

Külső bérszámfejtő, cég neve: _____

Kitöltő e-mail címe: _____

Kitöltő telefonszáma: _____

Munkabér adatok (Munkáltató tölti ki)

BRUTTÓ besorolási alpbér (HUF): _____

EKHO adózó: igen nem

Kifizetés módja: készpénz átutalás

Utolsó 3 hónapban történt béremelés összege (HUF): _____

Családi adókedvezményt összege (HUF): _____

megosztva veszi igénybe egyedül veszi igénybe

Éves nettó cafetéria keret összege (HUF): _____

Munkabér terhelés vagy előleg összege (HUF): _____

Levonás oka: _____

Levonás időtartama: _____ - _____