

(kölcsonnyújtás céljából)

MUNKÁLTATÓ ADATAI

Munkáltató neve:.....
Székhelye:.....város.....út/utca/tér.....hsz.....em.....ajtó
Telephelye:.....város.....út/utca/tér.....hsz.....em.....ajtó
Vezetékes telefonszám a cég székhelyén:.....Mellék:.....
Vezetékes telefonszám a cég telephelyén:.....Mellék:.....
Cégjegyzékszám:.....Adószám:.....
Cégalapítás dátuma:.....év.....hó.....nap Jegyzett tőke: eFt
Fő tevékenységi köre:..... TEÁOR kód:.....
Munkáltató áll-e csődeljárás, felszámolás vagy végelszámolás alatt? igen nem

MUNKAVÁLLALÓ ADATAI

Név:.....
Születési név:.....
Anyja neve:.....
Születési hely és idő:.....év.....hó.....nap
Lakcíme:.....város.....út/utca/tér.....hsz.....em.....ajtó
Személyi igazolvány száma:..... Adószáma:.....
Munkahelyi telefonszáma:.....Mellék:.....
Munkavállaló első munkahelye? igen nem
Beosztása:.....
A munkaviszony jellege: határozatlan időre szóló igen
határozott időre szóló igen, lejárata:.....év.....hó.....nap egyszer már hosszabbított:
Felmondás alatt áll-e? igen nem
A munkavállaló jelenleg táppénzen van? igen nem Táppénz kezdete: _____
A munkavállaló jelenleg GYES/GYED-en van? igen nem GYES/GYED kezdete: _____
Próbaidejét tölti: igen nem
Jelenlegi munkaviszony kezdete:.....év.....hó.....nap
Előző munkahelyről történő kilépés dátuma:év.....hó.....nap

BRUTTÓ HAVI JÖVEDELMEK

Utolsó havi bruttó munkabér (pótlékok nélkül):év.....hó.....napFt
Havi rendszeres pótlékok bruttó összege:év.....hó.....napFt

UTOLSÓ HÁROM HAVI KIFIZETETT NETTÓ JÖVEDELMEK

Kifizetett nettó munkabér:év.....hó.....napFt
Kifizetett nettó munkabér:év.....hó.....napFt
Kifizetett nettó munkabér:év.....hó.....napFt

A havi nettó jövedelmet terhelő munkáltatói levonások: Jogcíme..... Összege:.....
Jogcíme..... Összege:.....

A munkabér kifizetésének módja: készpénzben igen
átutalással igen
folyószámla száma:.....

Az igazolt jövedelem után a közterhek levonásra és megfizetésre kerültek: igen nem

Alulírott, mint az igazolás kiállításáért felelős személy az adatok valóságát büntetőjogi felelősségem tudatában tanúsítom.

Név:.....

Beosztás:.....

Telefonszám:.....

Kelt:.....év.....hó.....nap.....

Munkáltató cégszerű aláírása ph.