



MUNKÁLTATÓI JÖVEDELEM-IGAZOLÁS

Iktatószám: _____
Hitelező kirendeltség kódja: _____

Ügyintéző neve: _____
Telefonszám: ____/_____

1. MUNKAVÁLLALÓ ADATAI: (MUNKÁLTATÓ TÖLTI KI!)	
Név: _____ Születési név: _____ Anyja neve: _____ Születési hely: _____ Születési idő: _____ év _____ hó _____ nap Személyigazolvány szám: _____ Adóazonosító jel: _____ Telefonszám: ____/_____	Bejelentett lakcím irsz. _____ város / község _____ út/utca/tér _____ hrsz. _____ em. _____ ajtó Telefonszám otthoni tel.: ____/_____ munkahelyi tel.: ____/_____ munkáltató által biztosított mobil tel.: ____/_____
Munkavállaló főállása:* igen nem	
Munkavállaló első munkahelye:* igen nem	
Előző helyen munkaviszony: Kezdetre: _____ év _____ hó _____ nap Lejárata: _____ év _____ hó _____ nap	
Jelenlegi munkaviszony: Kezdetre: _____ év _____ hó _____ nap Lejárata: _____ év _____ hó _____ nap	
Legmagasabb iskolai végzettsége:* felsőfokú középfokú szakmunkás 8 általános egyéb	
Munkakör:	
Beosztás:* _____ felsővezető középvezető beosztott	
Munkaviszonya:* _____ határozatlan időre szól _____ határozott időre szól	
Felmondás alatt áll-e? igen nem	
Alkalmazottak száma:* 1-5 6-15 16-60 61-200 201-500 501-1000 1000-nél több	
2. MUNKÁLTATÓ ADATAI: (MUNKÁLTATÓ TÖLTI KI!)	
Munkáltató neve: _____ Vállalkozás jogi formája: _____ Adószáma: _____ Cégbejegyzési szám: _____	Székhely címe: _____ irsz. _____ város/község _____ utca Telephely címe: _____ irsz. _____ város/község _____ utca
Gazdasági szektor:* ipar / kereskedelem / szolgáltatás pénzügyi / kormányzati egyéb költségvetési/ mezőgazdasági egyéb, és pedig: _____	Telefonszám cég székhelyén: ____/_____ mellék: _____ Telefonszám munkavállaláshelyén: ____/_____ mellék: _____
3. MUNKABÉR IGAZOLÁS: (MUNKÁLTATÓ TÖLTI KI!)	
Az igazolás kiadását megelőző 6 hónapban elért átlagos havi nettó jövedelem: _____ Ft azaz _____ forint	
Az igazolás kiadását megelőző 3 hónapban elért átlagos havi nettó jövedelem: _____ Ft azaz _____ forint	
A havi nettó jövedelmet terhelő munkáltatói levonások adatai:	
Jogcím: _____ Lejárata: _____ év _____ hó _____ nap Összege: _____ Ft	
Jogcím: _____ Lejárata: _____ év _____ hó _____ nap Összege: _____ Ft	
Bérfizetés módja:* átutalás készpénz	

(* -gal jelölt rész aláhúzandó)

Alulírott, _____ (nyilatkozattevők neve, tisztsége, mint a _____ (cég neve) _____ (székhelye) képviselői büntetőjogi felelősségük tudatában kijelentjük, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek és az általunk képviselt cég csőd eljárás, felszámolás alatt nem áll, az adóhatóság, illetve a társadalombiztosítás felé lejárt tartozása nincs.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Az igazolást kiállító személy neve: _____
beosztása: _____
telefonszáma: ____/_____

Munkáltató cégszerű aláírása