

## MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

### MUNKAVÁLLALÓ ADATAI

Név: \_\_\_\_\_  
Leánykori név: \_\_\_\_\_  
Lakcím: [ ][ ][ ][ ][ ] \_\_\_\_\_  
Személyi ig. szám: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] TAJ szám: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

### MUNKAVISZONY ADATAI

Jelenlegi munkaviszonyának kezdete (év, hónap): [ ][ ][ ][ ] év [ ][ ] hónap  
Havi **nettó** munkabére: [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Ft  
**Egyéb nettó** rendszeres havi jövedelem: [ ][ ][ ][ ][ ][ ] - Ft  
Havi rendszeres levonások: [ ][ ][ ][ ][ ][ ] - Ft  
Összesen: [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Ft, azaz \_\_\_\_\_

Munkaszerződés típusa: Határozatlan idejű   
Határozott idejű  Lejárát: [ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
Beosztása / Munkaköre: \_\_\_\_\_

### MUNKÁLTATÓ ADATAI

Cégnév: \_\_\_\_\_  
Cím: [ ][ ][ ][ ][ ][ ] \_\_\_\_\_  
Telefon: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Fax: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
Adószám: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Cégjegyzékszám [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Igazoljuk, hogy a fenti dolgozó vállalatunknál nem áll felmondás alatt.

Mint munkáltató kijelentjük, hogy cégünk ellen a csődeljárásról, a felszámolási eljárásról és a végelszámolásról szóló törvény alapján eljárás nem indul.

Dátum: 20 [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Kiállításért felelős személy: \_\_\_\_\_ Beosztása: \_\_\_\_\_  
(Nyomtatott betűkkel) Telefon: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Cégszerű aláírás és bélyegző