

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Munkáltatói igazolás kitöltéséért felelős személy neve: _____

Elérhető munkahelyi telefonszáma: _____

Alulírott munkáltató igazolom, hogy Név: _____

Leánykori név: _____

Anyja neve: _____

Születési hely: _____

Születési idő: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Lakcím (pontos cím): _____

szám alatti lakos alkalmazásunkban áll.

Munkaviszonyának kezdete: _____

Munkaviszonya: _____ határozatlan időre szól

_____ határozott időre _____ év _____ hó _____ napjáig szól.

Beosztása: _____

A havi nettó munkabére (alapbére): _____,- Ft azaz _____,- Ft

Pótlékok: 1. családi pótlék: _____,- Ft azaz _____,- Ft

2. egyéb pótlék megnevezése: _____

rendszeresség (aláhúzandó):

Havi	Negyedéves	Éves	Eseti
_____,- Ft azaz _____,- Ft	_____,- Ft azaz _____,- Ft	_____,- Ft azaz _____,- Ft	_____,- Ft azaz _____,- Ft

Napidíj: _____,- Ft azaz _____,- Ft

Egyéb rendszeres havi juttatás (megnevezéssel): _____

_____,- Ft azaz _____,- Ft

1., Munkabérét _____ miatt

_____,- Ft összegű levonás terhel.

2., Munkabérét _____

_____,- Ft összegű levonás terhel.

MUNKÁLTATÓ NEVE: _____

MUNKÁLTATÓ CÍME: _____

MUNKÁLTATÓ TELEFONSZÁMA: _____

ADÓSZÁM: _____

CÉGJEGYZÉKSZÁM: _____

Igazoljuk, hogy nevezett dolgozónk nem áll felmondás alatt és letöltötte a próbaidejét.

_____ 201 _____ év _____ hó _____ nap

(Az igazolást kiállító szerv adószámával ellátott bélyegzője és aláírások)