



## Munkáltatói jövedelemigazolás

KÉRJÜK, NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL KITÖLTENI

### Munkavállaló adatai:

Munkavállaló neve:

Születési/leánykori neve:

Anyja szül./leánykori neve:

Születési hely:  Születési idő:     év   hó   nap

### Munkáltató adatai:

Munkáltató neve:

Cégformája:  Cég/vállalkozás alapításának dátuma:     év   hó

Foglalkoztatási szektora:

Ipar  Egészségügy  Kereskedelem  Oktatás

Mezőgazdaság  Közlekedés  Jog  Pénzügy, biztosítás

Távközlés, informatika  Államigazgatás  Idegenforgalom  Egyéb:

Telefonszáma:  Adószám:

Munkáltató címe:

Kitöltő neve/bérszámfejtést végző cég neve:

Beosztása:  Kitöltő munkahelyi telefonszáma:

### A munkaviszony adatai:

Munkavégzés helye:  Telefonszáma:

Beosztása:

tulajdonos  Kkt., Bt. bel. vagy kültag  alkalmazott vezető  szellemi alkalmazott

fizikai alkalmazott  közalkalmazott  köztisztviselő, kormánytisztviselő  egészségügyi szolgálati jogviszony

Előző munkaviszony kezdete:     év   hó   nap

Előző munkaviszony vége:     év   hó   nap

Jelenlegi munkaviszony kezdete:     év   hó   nap

Munkaszerződés típusa:  határozatlan idejű

határozott idejű     év   hó   napig

Munkáshitel igénylése esetén kötelezően töltendő:

Az ügyfél legalább heti 20 órás munkaviszonnyal rendelkezik?  Igen  Nem

