

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 ☐

Lejárat: _____

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: _____

2 0 0 6

Kiállításért felelős személy: _____

(Nyomtatott betűkkel)

Beosztása: _____

Telefon: _____

Cégszerű aláírás és bélyegző