

Munkáltatói igazolás

(kölcsonnyújtás céljából)

Főállásról <input type="checkbox"/>	Mellékállásról <input type="checkbox"/>
Bank tölti ki	Ügynök tölti ki
Cenzúraszám: _____	Ügynök kódja: _____
Ügyfél azonosító: _____	Ügynök ügyintéző neve: _____
Bankfiók kódja: _____	Ügynök ügyintéző kódja: _____
Ügyintéző neve: _____	Telefon (Ügynök): _____ / _____
Telefon (bankfiók): _____ / _____	

Munkáltató adatai

Munkáltató neve: _____	
Székhely: _____ város _____ út/utca/tér _____ hszt. _____ em. _____ ajtó	
Vezetékes telefonszám a cég székhelyén: _____ / _____ mellék: _____	
Munkavállalás helye: _____ város _____ út/utca/tér _____ hszt. _____ em. _____ ajtó	
Vezetékes telefonszám a munkavállalás helyén: _____ / _____ mellék: _____	
Cégbejegyzési szám: _____ Adószám: _____	
Cégalapítás dátuma: _____ év _____ hó _____ nap	
Vállalkozás jogi formája: _____ TEÁOR kód: _____	
Fő tevékenységi köre: <input type="checkbox"/> Mezőgazdasági szektor <input type="checkbox"/> Oktatás <input type="checkbox"/> Pénzügyi szektor <input type="checkbox"/> Rendőrség, Honvédség, Tűzoltóság, VPOP	
<input type="checkbox"/> Szolgáltatóipar, Kereskedelem <input type="checkbox"/> Önkormányzat <input type="checkbox"/> Építőipar, Fuvarozás <input type="checkbox"/> Egyéb állami költségvetési szerv <input type="checkbox"/> Egyéb	
Foglalkoztatottak létszáma (fő): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2-10 <input type="checkbox"/> 11-50 <input type="checkbox"/> 51-100 <input type="checkbox"/> 101-500 <input type="checkbox"/> 501-1000 <input type="checkbox"/> 1000 felett	
Munkáltató áll-e csődeljárás, felszámolás vagy végelszámolás alatt? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	

Munkavállaló adatai

Név: _____	
Születési név: _____	
Anyja neve: _____	
Születési hely és idő: _____ év _____ hó _____ nap	
Munkavállaló lakcíme: _____ város _____ út/utca/tér _____ hszt. _____ em. _____ ajtó	
Adóazonosító jel: _____ Személyi igazolvány szám: _____	
Munkahelyi telefonszám: _____ / _____ mellék: _____	
Munkáltató által biztosított mobiltelefon száma: _____ / _____	
Munkavállaló első munkahelye: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	
Beosztás: <input type="checkbox"/> felsővezető <input type="checkbox"/> középvezető <input type="checkbox"/> beosztott	
A munkaviszony jellege: <input type="checkbox"/> határozatlan időre szóló	
<input type="checkbox"/> határozott időre szóló, lejárata: _____ év _____ hó _____ nap hosszabbított? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	
Felmondás alatt áll-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	
Jelenlegi munkaviszony kezdete: _____ év _____ hó _____ nap	
Előző munkáltató neve: _____	
Előző munkaviszony kezdete: _____ év _____ hó _____ nap	
Előző munkaviszony vége: _____ év _____ hó _____ nap	
1992. évi XXIII. TV. szerint köztisztviselői jogviszonyban áll: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	

Bruttó havi jövedelmek

Besorolási havi bruttó munkabér (pótlékok nélkül)	Időszak: _____ év _____ hó	Ft, azaz _____	Forint
Egyéb rendszeres bruttó havi jövedelem (pótlékok, túlóra stb.):	Időszak: _____ év _____ hó	Ft, azaz _____	Forint

Utolsó 3 havi kifizetett nettó jövedelmek (családi pótlék nélkül)

Kifizetett nettó munkabér	Időszak: _____ év _____ hó	Ft, azaz _____	Forint
Kifizetett nettó munkabér	Időszak: _____ év _____ hó	Ft, azaz _____	Forint
Kifizetett nettó munkabér	Időszak: _____ év _____ hó	Ft, azaz _____	Forint
Utolsó 3 havi kifizetett nettó jövedelem átlaga		Ft, azaz _____	Forint

A munkabér kifizetésének módja <input type="checkbox"/> átutalással banki folyószámlára <input type="checkbox"/> készpénzben
--

Családi pótlék (utolsó havi)

<input type="checkbox"/> átutalással banki folyószámlára	
<input type="checkbox"/> postai úton <input type="checkbox"/> készpénzben	Időszak: _____ év _____ hó _____ Ft, azaz _____ Forint

Munkáltatói kölcsön

Munkáltatói kölcsön havi törlesztőrészlete: _____ Ft, azaz _____ Forint

Alulírott, mint az igazolás kiállításáért felelős személy az adatok valódiságát büntetőjogi felelősségem tudatában tanúsítom.

Név: _____
Beosztás: _____
Telefonszám: _____ / _____ mellék: _____ ph.
Kelt: _____ év _____ hó _____ nap

Munkáltató cégszerű aláírása