

**MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS MUNKÁSHITEL IGÉNYLÉSÉHEZ**  
KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KITÖLTENI!

**Munkavállaló adatai (Munkáltató tölti ki)**

Alkalmazott neve: \_\_\_\_\_ Anyja születési neve: \_\_\_\_\_  
 Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

**Munkáltató adatai (Munkáltató tölti ki)**

Munkáltató neve: \_\_\_\_\_ Adószáma: \_\_\_\_\_  
 Székhelye: \_\_\_\_\_ Céggjegyzék száma: \_\_\_\_\_  
 Címe: \_\_\_\_\_ Telefonszáma: \_\_\_\_\_  
 Előző munkáltató neve: \_\_\_\_\_ Jogerő munkáltató neve: \_\_\_\_\_  
 Előző munkaviszony időszaka (hat hónapnál rövidebb munkaviszony esetén  
 töltendő): \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap - \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap Jogerőhöz való belépés időpontja: \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

**Munkaviszony adatok (Munkáltató tölti ki)**

Jelenlegi munkaviszony kezdete: \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap  
 Munkaviszony: határozatlan határozott, lejárata: \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap  
 Határozott munkaviszony meghosszabbításra kerül: igen nem  
 Foglalkozása: \_\_\_\_\_ Foglalkoztatás (heti): \_\_\_\_\_ óras munkaidőben  
 Beosztása: fizikai alkalmazott szellemi alkalmazott középvezető felsővezető  
 EKHO adózó (2005. évi CXX. törvény tartalmazza ennek meghatározását): igen nem  
 Próbaidő alatt áll: igen nem  
 Felmondás alatt áll: igen nem  
 Az elmúlt 3 hónapban 30 napnál hosszabb keresőképtelen: volt nem volt jelenleg is az  
 Keresőképtelenség kezdete és lejárata: \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap - \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap  
 Amennyiben igen, keresőképtelenség megnevezése: \_\_\_\_\_  
 Alkalmazott és munkáltató, illetve jelen igazolás cégjegyzője/aláírója közötti kapcsolat:  
 nincs tulajdonos közeli hozzátartozója

**Munkabér adatok (Munkáltató tölti ki)**

BRUTTÓ besorolási alapszám (HUF): _____	Munkabér kifizetés módja: átutalás készpénz		
Igazolt munkabér időszaka (év/hónap)	év / hónap	év / hónap	év / hónap
Nettó alapszám összege: (HUF) (Egyéb jövedelem, jutalom/Bónusz/Prémium nélkül)			
Egyéb jövedelem <sup>1</sup> nettó összege: (HUF)			
Egyéb jövedelem gyakoriság: (havi/negyedéves/ egyéb)			
Jutalom/Bónusz/ Prémium nettó összege: (HUF)			
Jutalom/Bónusz/ Prémium gyakorisága: (havi/negyedéves/egyéb)			
Kifizetett összes nettó munkabér: (HUF)			

<sup>1</sup> Ide értendő például: teljesítménybér, mozgóbér, nyelvi pótlék, műszakpótlék, éjszakai pótlék, készenléti díj, ügyeleti díj, osztályfőnöki pótlék, szervizdíj, stb. Kivéve (nem tartozik az egyéb jövedelem közé): minden költségtérítés, üzemanyag megtakarítás, törzsgárda jutalom, napi díj, lakhatási támogatás, túlóra pótlék, GYED extra, stb.

Cafeteria éves nettó összege: \_\_\_\_\_ Ft  
 Családi adókedvezmény összege: \_\_\_\_\_ Ft  
 megosztva veszi igénybe egyedül veszi igénybe egy összegben havonta  
 Jövedelmet terhelő levonások/letiltások összege\*: \_\_\_\_\_ Ft, oka: \_\_\_\_\_  
 Időszak kezdete: \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap, lejárata: \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\* Az itt feltüntetett összeg tartalmazza a kifizetett munkabér terhelő letiltásokat, levonásokat, ennek okán a munkabérelőleg, gyerektartás, munkáltatói kölcsön, egyéb szerv általi levonások/letiltások stb. összegét szükséges feltüntetni.

Kijelentjük, hogy a fentiekben igazolt jövedelmek után az előírt közterhek megfizetésre kerültek. Kijelentjük továbbá, hogy a munkáltató ellen a csodeljárásra, felszámolási eljárásra, illetve végelszámolási eljárásra vonatkozó jogszabályok alapján eljárás nem indult.

Kitöltésért felelős személy neve/ bérszámfejtő cég neve: \_\_\_\_\_  
 Kitöltő e-mail címe: \_\_\_\_\_  
 Kitöltő telefonszáma: \_\_\_\_\_

Kelt: \_\_\_\_\_,

Munkáltató cégszerű aláírása és bélyegzője