

**Szerződés szám:** \_\_\_\_\_

**Munkáltatói adatlap**
**Munkáltató tölti ki!**

<b>MUNKÁLTATÓ ADATAI</b>	
Cég teljes neve:	Telefonszám:
Székhely: irsz:                      helység:	utca:    ház sz.:
Cégjegyzékszám:	Adószám:
Munkáltató címe: irsz:                      helység:	utca:    ház sz.:
(ha nem azonos a székhellyel)	
Szervezet működésének kezdete:	A vállalkozás felszámolás, csődeljárás alatt áll: <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
<b>MUNKAVÁLLALÓ ADATAI</b>	
Név:	
Leánykori név:	Anyja neve:
Állandó lakcím: irsz:                      helység:	utca:    ház sz.:
Születési hely:	, idő:                      év,                      hó,                      nap
Személyigazolvány szám:	
Munkaviszony kezdete:	év,                      hó,                      nap
Munkaviszony típusa:	<input type="checkbox"/> határozatlan időre szóló <input type="checkbox"/> határozott időre szóló, szerződés lejárata: _____ év, _____ hó, ___ nap
<b>JÖVEDELMI ADATOK</b>	
Utolsó három havi nettó bére:	_____ év, _____ hónapra __, __, __ Ft _____ év, _____ hónapra __, __, __ Ft _____ év, _____ hónapra __, __, __ Ft
Havi rendszeres pótlékok:	_____, __, __ Ft
Családi pótlék:	_____, __, __ Ft
A munkabért terheli –e valamilyen rendszeres levonás: <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	
Ha igen, a levonás oka: _____ összege: __, __, __ Ft	
<b>Igazolás</b>	
A kitöltésért felelős személy neve: _____	
A kitöltésért felelős személy telefonszáma: _____	
<b>Igazoljuk, hogy fent nevezett munkavállaló nem áll felmondás alatt.</b>	
Kelt: _____	
_____ Munkáltató cégszerű aláírása	