

Szerződés szám: \_\_\_\_\_

**Munkáltatói adatlap**

**Munkáltató tölti ki!**

**MUNKÁLTATÓ ADATAI**

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	

**MUNKAVÁLLALÓ ADATAI**

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			

**JÖVEDELMI ADATOK**

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		

**Igazolás**

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