

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS
(Kérjük nyomtatott betűkkel töltsé ki!)

DOLGOZÓ ADATAI:

Családi név:
Utónév:
Leánykori név:
Anyja neve:
Szül. hely, idő:
Állandó lakcím:
Ideiglenes lakcím:
Adóig. Száma:
Telefonszám:

MUNKÁLTATÓ ADATAI: A KITÖLTÉSÉRT FELELŐS

Személy: Tel.:
Cégnév:
Cégjegyz. Szám:
Székhely:
Cím,(Ha nem azonos a székhellyel):
Telefonszám: Fax:
Főbb tevékenységi kör:
Működés kezdete:
Adószám:
A cég felszámolás alatt áll / nem áll

MUNKAVISZONY ADATAI:

Munkavégzés helye: Tel.:
Foglalkozása:
Beosztása:
Munkaviszony kezdete a jelenlegi munkáltatónál:
Havi **nettó** jövedelem, az utolsó három hónapot alapul véve:
..... azaz
Levonások a nettó munkabérből.(Jogcím összeg megadásával):
Munkaszerződés típusa: Határozatlan idejű,
Határozott idejű:-tól,-ig.
A munkavállaló felmondás alatt nem áll.

Ezen igazolást fent nevezett dolgozó részére, a Szentendrei Közös Önkormányzati Hivatal részére, szociális támogatás céljából adtuk ki.

Kelt:

cégszerű aláírás
adószámmal ellátott bélyegző