

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Kiállításért felelős személy: Beosztása:
(Nyomtatott betűkkel)

Telefon:

Fax:

Munkavállaló adatai

Név:

Születési név:

Lakcím:

Személyi ig. szám:

Adóazonosító szám:

Munkaviszony adatai

Jelenlegi munkaviszonyának kezdete:

Havi nettó munkabére: Ft.

Egyéb nettó rendszeres havi jövedelem: Ft.

Havi rendszeres levonások: Ft.

Összesen: Ft.

Munkaszerződés típusa: Határozatlan idejű / Határozott idejű Lejárat:

Munkáltató adatai:

Név:

Cím:

Telefon:

Fax:

Adószám:

Cégjegyzékszám:

Igazoljuk, hogy a fent nevezett dolgozó vállalatunknál nem áll felmondás alatt.

Mint munkáltató kijelentjük, hogy cégünk ellen a csődeljárásról, a felszámolási eljárásról és a végelszámolásról szóló törvény alapján eljárás nincs folyamatban.

Kelt:, 20

Cégszerű aláírás és bélyegző

(Nyomtatott betűkkel)