SZABADSZÁLLÁS ÉS VIDÉKE TAKARÉKSZÖVETKEZET

6080 SZABADSZÁLLÁS, Kálvin tér 2.	Tel: 76/558-144
6098 TASS, Széchenyi Krt. 75.	Tel: 76/536-220
6090 KUNSZENTMIKLÓS, Kálvin tér 11.	Tel: 76/550-115
6086 SZALKSZENTMÁRTON, Néphadsereg u. 62.	Tel: 76/358-572
6000 KECSKEMÉT, Dobó krt. 12.	Tel: 76/328-883

Munkáltatói igazolás

MmunkáltatÓ adatai

A munkáltató tölti ki! (Írógéppel, golyóstollal vagy tintával, nyomtatott betűkkel)

Munkáltató neve:

Munkáltató székhelye: irányítószám helység

utca házszám,lépcsőház emelet ajtó

Munkáltató címe, ha nem azonos a székhellyel: irányítószám helység

utca házszám,lépcsőház emelet ajtó

Munkáltató telefonszám: mellék: Munkáltató adószám:

Munkáltató TEÁOR-száma: Munkáltató cégjegyzékszám:

Munkáltató fő tevékenységi köre: Ipar, feldolgozóipar Mezőgazdaság Kereskedelem, vendéglás, távközlés, szállítmányozás

Pénzügyi, jogi tevékenység és kiegészítő szolgáltatásai, egyéb tanácsadói tevékenység

Egészségügy, oktatás, kormányzat, szociális ellátás, önkormányzat egyéb

Szervezet működésének kezdete: év A vállalkozás felszámolás, csődeljárás vagy végelszámolás alatt áll: igen

nem

MunkavÁllalÓ adatai

A munkáltató tölti ki! (Írógéppel, golyóstollal vagy tintával, nyomtatott betűkkel)

Név:

Születéskori név:

Anyja születéskori neve:

Születési hely: Születési idő: év hó nap

Személyi igazolvány száma:

Állandó lakcíme: irányítószám helység

utca házszám,lépcsőház emelet ajtó

Munkavállaló beosztása: felsővezető középvezető egyéb szellemi alkalmazott fizikai alkalmazott egyéb

Munkaviszony kezdetet: év hó nap Munkaviszony jellege: teljes idős részidős

Munkaviszony típusa: határozatlan időre szóló határozott időre szóló, szerződés lejárata: év hó nap

JÖVEDELMI ADATOK

A munkáltató tölti ki! (Írógéppel, golyóstollal vagy tintával, nyomtatott betűkkel)

Utolsó három havi nettó bére: év hónapra Ft

év hónapra Ft

év hónapra Ft

Havi rendszeres pótlékok (nettó összeg): Ft

Családi pótlék: Ft

Egyéb pótlékok (túlóra, műszaki pótlék, stb.): Ft

A munkabért terheli-e valamilyen rendszeres levonás: igen nem

Ha igen, a levonás oka: **összege:** Ft

összege: Ft

IGAZOLÁS

A munkáltató tölti ki! (Írógéppel, golyóstollal vagy tintával, nyomtatott betűkkel)

A kitöltésért felelős személy neve:

A kitöltésért felelős személy telefonszáma: mellék:

Faxszám, ahova a munkáltatói igazolás ellenőrzés céljából visszaküldhető: mellék:

Jelen igazolást a munkavállalónak a Szabadszállás és Vidéke Tksz-el szembeni kölcsönigénylés céljára adtuk ki és egyben igazoljuk , hogy fent nevezett munkavállaló nem áll felmondás alatt.

Helység:

Dátum: év hó nap

Munkáltató cégszerű aláírása