2. melléklet

JÖVEDELEMIGAZOLÁS

Alulírott

Cégnév:

_____

Cégjegyzék szám/nyilvántartási szám:

_____

Adósz.:

_____

Székhely:

_____

Képv.:

_____

mint munkáltató igazolom, hogy:

Név:

_____

Születési név:

_____

születési hely, idő:

_____

anyja neve:

_____

személyi igazolvány szám:

_____

lakcím:

_____

szám alatti lakos _____ óta áll alkalmazásunkban.

Munkaszerződése (1): határozatlan idejű/határozott idejű _____-ig

Nevezett foglalkozása: _____

beosztása _____

Egy havi nettó átlagjövedelme, az utolsó három hónap alapján _____- Ft.

Jövedelmét az alábbi levonások terhelik: (2)

_____ miatt _____-ig _____-Ft havi levonás terheli.

_____ miatt _____-ig _____-Ft havi levonás terheli.

_____ miatt _____-ig _____-Ft havi levonás terheli.

_____ miatt _____-ig _____-Ft havi levonás terheli.

Kijelentem továbbá, hogy az általam képviselt cég ezen munkáltatói igazolás kiállításának időpontjában nem áll csőd-, felszámolási-, végelszámolási, illetve ezekkel egyenértékű eljárás hatálya alatt, a fent nevezett munkavállaló jelen időpontban nem áll jogviszony megszüntetésére irányuló intézkedés alatt.

Jövedelemigazolás kiállításáért felelős neve:

_____

Jövedelemigazolás kiállításáért felelős telefonszáma:

_____

Kelt.: _____, _____ év _____ hó ___ nap.

_____

cégszerű aláírás

(1) Kérjük, a megfelelőt aláhúzással jelölje!

(2) Szükség esetén bővíthető.