

## J Ö V E D E L E M I G A Z O L Á S

MUNKÁLTATÓ megnevezése:.....

Adószáma: .....

Címe:.....

Az igazolást kitöltő személy neve:.....

Cég / szervezet (amennyiben nem azonos a munkáltatóval) .....

Telefonszáma (közetszámmal): + 36 ( ) -

Telefaxszám (közetszámmal): + 36 ( ) -

Alulírottak, mint a munkáltató cégjegyzésre jogosult képviselői igazoljuk, hogy

(Név nyomtatott NAGYBETŰKKEL!)

nevű **DOLGOZÓNK** (asszonyoknál leánykori név is), akinek

- személyi ig. száma:.....

- lakcíme:.....

- lakcímkártya száma:.....

- értesítési címe:.....

- születési helye:..... Ideje: .év .hó .nap

- anyja neve:.....

( dátum) óta alkalmazotti munkaviszonyban áll cégünknel.

Munkaszerződésének típusa:

határozatlan idejű

határozott idejű: .....-ig

Nevezett

- beosztása: .....

- legutolsó havi nettó munkabére: ..... Ft

- egy havi nettó bér az utolsó hat hónap nettó átlaga alapján: ..... Ft

- jövedelmét ..... miatt ..... ig havi  
..... Ft összegű **levonás / letiltás** terheli.

Havi rendszeres egyéb **pótlékok**: .....bruttó összege: ..... Ft

.....bruttó összege: ..... Ft

A dolgozó munkabére:

készpénzben

átutalással ..... kerül kifizetésre a hónap ..... napján.

Büntetőjogi felelősségünk tudatában kijelentjük, hogy az általunk jegyzett cég ezen munkáltatói igazolás kiállításának időpontjában nem áll sem csődeljárás, sem felszámolás alatt. Igazoljuk továbbá, hogy nevezett jelen időpontban nem áll sem fegyelmi eljárás, sem felmondás alatt. Tudomásul vesszük, hogy a fent közölt adatok ellenőrzése céljából a Veolia cégcsoport jogosult az adatok egyeztetésére az igazolás kiállítójával.

Kelt: ....., .év .hó .nap

.....  
cégszerű aláírás, bélyegző