

## I. Munkáltató adatai

Munkáltató neve:					
Munkáltató székhelye: _____					
Munkáltató címe: _____					
Munkáltató adószáma:	Munkáltató cégjegyzékszám:				
Munkáltató tevékenységi köre:					
<input type="checkbox"/> Államigazgatás	<input type="checkbox"/> Egészségügy	<input type="checkbox"/> Ipar	<input type="checkbox"/> Építőipar	<input type="checkbox"/> Pénzügy, biztosítás	<input type="checkbox"/> Jog
<input type="checkbox"/> Idegenforgalom	<input type="checkbox"/> Mezőgazdaság	<input type="checkbox"/> Kereskedelem, szolgáltatóipar	<input type="checkbox"/> Oktatás	<input type="checkbox"/> Közlekedés	
<input type="checkbox"/> Rendőrség, Honvédség, Katasztrófavédelem, NAV	<input type="checkbox"/> Távközlés, informatika	<input type="checkbox"/> Szállítmányozás, fuvarozás	<input type="checkbox"/> Egyéb		
Munkáltató telefonszáma:	Munkáltatónál foglalkoztatottak száma:				
A jövedelemigazolást kitöltő személy neve:					
e-mail címe:					

## II. Munkavállaló adatai

Munkavállaló neve:
Munkavállaló születési neve:
Munkavállaló születési helye és ideje: _____ . _____ . _____ . _____
Anyja születési neve:

## III. Munkaviszonyra vonatkozó adatok

Munkavállaló foglalkozása:		
Munkavállaló jelenlegi beosztása: <input type="checkbox"/> Felsővezető <input type="checkbox"/> Középvezető <input type="checkbox"/> Egyéb szellemi alkalmazott <input type="checkbox"/> Fizikai alkalmazott		
Munkavégzés helye: _____		
Jelenlegi munkaviszony kezdete: _____ . _____ . _____ . _____		
Munkaviszony tartama: <input type="checkbox"/> Határozatlan idejű <input type="checkbox"/> Határozott idejű		
Határozott idejű munkaviszony esetén a határozott idejű státusz életbelépésnek és lejáratának dátuma: _____ . _____ . _____ -től _____ . _____ . _____ -ig Volt-e már hosszabbítva? <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem		
Tiszteletdíj esetén a kifizetés kezdetének és lejáratának dátuma: _____ . _____ . _____ -től _____ . _____ . _____ -ig Volt-e már hosszabbítva? <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem		
Munkavállaló heti munkaideje legalább 20 óra:	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem
Munkavállaló jelenleg próbaidő alatt áll:	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem
Munkavállaló jelenleg felmondás alatt áll:	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem
Munkavállaló jelenleg keresőképtelen állományban van:	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem
Keresőképtelenség kezdő időpontja: _____ . _____ . _____ . _____		
Mi az oka?	<input type="checkbox"/> Várandósság	<input type="checkbox"/> Egyéb
Munkavállaló a Munkáltatóban tulajdoni hányaddal rendelkezik:	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem
Munkabér kifizetésének módja:	<input type="checkbox"/> Átutalás	<input type="checkbox"/> Készpénz kifizetés

## IV. Jövedelemre vonatkozó adatok

Kizárólag SZJA vagy EKHO adózású jövedelmeket kérjük leigazolni.

Az igazolás kiállítását megelőző utolsó három havi **NETTÓ munkabér, teljesítménybér, tiszteletdíj** (további jövedelem tételek nélkül):

Tétel megnevezése	Kifizetési					
	hónap	összeg/Ft	hónap	összeg/Ft	hónap	összeg/Ft

### További jövedelem tételek

Az igazolás kiállítását megelőző **utolsó három havi** munkabéren kívüli **NETTÓ pótlék, napidíj, túlóra, jutalék, üzemanyag megtakarítás, Magyar Honvédség lakáspénz támogatás** (kérjük, hogy tételeként felsorolva írja be):

Tétel megnevezése	Kifizetési					
	hónap	összeg/Ft	hónap	összeg/Ft	hónap	összeg/Ft

Az igazolás kiállítását **megelőző egy évben kifizetett NETTÓ jutalom, bónusz, prémium** egy összegben feltüntetve. (Csak a féléves vagy annál gyakoribb tételeket kérjük figyelembe venni.):

Összege: \_\_\_\_\_ Ft      Gyakorisága:  Havi     Negyedéves     Féléves     Egyéb

Utolsó két kifizetés időpontja: 1. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .    2. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

Cafeteria éves nettó összege: \_\_\_\_\_ Ft

CSED havi nettó összege  
(amennyiben a munkáltató TB kifizetőhely): \_\_\_\_\_ Ft      Lejárat dátuma: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

GYED havi nettó összege  
(amennyiben a munkáltató TB kifizetőhely): \_\_\_\_\_ Ft      Lejárat dátuma: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

Havi munkabért terhelő valamennyi  
levonás, letiltás:      Oka:  Gyerektartás     Adófizetési kötelezettség     Egyéb  
Összege: \_\_\_\_\_ Ft

Munkáltatói kölcsön esetén:      Kölcsön, hitelkeret szerződött összege: \_\_\_\_\_ Ft  
Havi törlesztőrészlet összege: \_\_\_\_\_ Ft      Szerződés dátuma: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy jelen igazolás kiállítására jogosultsággal rendelkezem, az igazolásban feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek, az igazolásban feltüntetett adatok valóságtartalmának ellenőrzéséhez hozzájárulok, az igazolt jövedelmek után előírt közterhek megfizetésre kerültek.

Kelt: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

Munkáltató, vagy a munkáltató által megbízott cég cégszerű aláírása  
(azaz amelyik cég az adatokat kitöltötte)

### NYILATKOZAT MEGBÍZOTT CÉGRŐL

Amennyiben az igazolás kiállítását a munkáltató által megbízott cég (pl. könyvelő, bérszámfejtő) töltötte ki, vagy/és a jövedelmet a munkáltató által megbízott cég utalja:

A megbízott cég neve: \_\_\_\_\_

Alulírott munkáltató aláírásommal igazolom, hogy a kitöltést és/vagy a jövedelem utalását végző cég a munkáltató megbízásából jár el.

Kelt: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

Munkáltató cégszerű aláírása