

I. Angaben zum Arbeitgeber

Name des Arbeitgebers:

Sitz: _____

Anschrift: _____

Steuernummer:

Handelsregisternummer:

Haupttätigkeitsbereich:

- Staatsverwaltung
 Gesundheitswesen
 Industrie
 Bauwesen
 Finanzwesen, Versicherung
 Rechtswesen
 Fremdenverkehr
 Landwirtschaft
 Handel, Dienstleistungen
 Bildung
 Verkehr
 Polizei, Streitkräfte, Feuerwehr, Finanzbehörde
 Telekommunikation, Informatik
 Transportwesen, Spedition
 Sonstiges

Festnetznummer am Sitz des Arbeitgebers:

Zahl der Beschäftigten:

Name der die Bescheinigung ausstellenden Person:

E-Mail-Adresse:

II. Angaben zum Arbeitnehmer

Name des Arbeitnehmers:

Geburtsname des Arbeitnehmers:

Geburtsort und Geburtsdatum des Arbeitnehmers: _____

Geburtsname der Mutter:

III. Angaben zum Arbeitsverhältnis

Beruf des Arbeitnehmers:

Derzeitige Position des Arbeitnehmers:

- Geschäftsleitung
 Führungskraft der mittleren Führungsebene
 Sonstige Angestellte
 Arbeiter

Arbeitsort: _____

Beginn des aktuellen Arbeitsverhältnisses: ____ . ____ . ____

Art des Arbeitsverhältnisses:
 unbefristet
 befristet

Im Falle eines befristeten Arbeitsverhältnisses: Datum des Inkrafttretens und des Ablaufes:

von ____ . ____ . ____ bis ____ . ____ . ____
 War es schon verlängert?
 Ja
 Nein

Im Falle eines Honorars (für Abgeordneten): Datum des Beginnes und des Ablaufes:

von ____ . ____ . ____ bis ____ . ____ . ____
 War es schon verlängert?
 Ja
 Nein

Beträgt die wöchentliche Arbeitszeit des Mitarbeiters mindestens 20 Stunden?
 Ja
 Nein

Steht der Arbeitnehmer derzeit unter Probezeit?
 Ja
 Nein

Steht der Arbeitnehmer derzeit unter Kündigung?
 Ja
 Nein

Ist der Arbeitnehmer derzeit berufsunfähig?
 Ja
 Nein

Anfangsdatum Berufsunfähigkeit: ____ . ____ . ____

Grund?
 Schwangerschaft
 Sonstiges

Verfügt der Arbeitnehmer über Beteiligung (als Eigentum) an dem Arbeitgeber?
 Ja
 Nein

Gehaltszahlung erfolgt:
 per Überweisung
 in bar

IV. Einkommensdaten

Bitte nur Einkommen mit Besteuerungsmethoden „SZJA“ oder „EKHO“ beweisen.

NETTOBETRAG des **in den letzten drei Monaten** vor der Ausstellung der Bescheinigung **gezahlten Grundgehalts, Leistungsentgeltes, Honorars** (ohne weitere Einkommensauszahlungen):

Bezeichnung der Auszahlung:	Auszahlungs-					
	Monat	Betrag / HUF	Monat	Betrag / HUF	Monat	Betrag / HUF

Weitere Einkommenselemente

NETTOBETRAG des **in den letzten drei Monaten** vor der Ausstellung der Bescheinigung außer Grundgehalt **gezahlten Zuschläge, Tagegeld, Überstunde, Provision, Fahrtkostenerstattung**, Wohnbeihilfe für die Mitglieder von den Ungarischen Streitkräften (bitte per Auszahlungen aufzählen):

Bezeichnung der Auszahlung:	Auszahlungs-					
	Monat	Betrag / HUF	Monat	Betrag / HUF	Monat	Betrag / HUF

NETTOBETRAG der **im vergangenen Jahr** vor der Ausstellung der Bescheinigung **gezahlten Sondervergütung, Bonus, Prämie**, in einer Summe geschrieben. (Bitte nur diejenige Auszahlungen in Betracht ziehen, die halbjährlich oder öfter vorkommen.):

Betrag: _____ HUF Regelmäßigkeit: monatlich vierteljährlich halbjährlich sonstig

Zeitpunkt der letzten zwei Auszahlungen: 1. ____ . ____ . ____ 2. ____ . ____ . ____

Jährlicher netto Cafeteria-Zuschuss: _____ HUF

Monatliches netto Säuglingspflegegeld („CSED“) (Falls der Arbeitgeber eine Zahlstelle für Sozialversicherung ist): _____ HUF Ablaufdatum: ____ . ____ . ____

Monatliches netto Säuglingspflegegeld („GYED“) (Falls der Arbeitgeber eine Zahlstelle für Sozialversicherung ist): _____ HUF Ablaufdatum: ____ . ____ . ____

Abzüge, Pfändungen, die das monatliche Nettoeinkommen belasten: Grund: Kindesunterhalt Steuerschuld Sonstiges
Betrag: _____ HUF

Arbeitgeberdarlehen: Darlehensbetrag: _____ HUF
Tilgungsrate pro Monat: _____ HUF Vertragsdatum: ____ . ____ . ____

Ich, der Unterzeichnete erkläre in vollem Bewusstsein meiner strafrechtlichen Verantwortung, dass ich zur Ausstellung dieser Bescheinigung berechtigt bin, die, in der Bescheinigung gegebenen Angaben wahrheitsgemäß sind, und dass ich der Überprüfung des Wahrheitsgehalts der Angaben zustimme, und dass die aufgrund der bescheinigten Einkommen vorgeschriebenen öffentlichen Lasten bezahlt wurden.

Ort, Datum: _____ , ____ . ____ . ____

Firmenmäßige Zeichnung des Arbeitgebers
oder der vom Arbeitgeber beauftragten Firma
(d.h. das Unternehmen, das die Daten
ausgefüllt hat)

ERKLÄRUNG ÜBER DIE BEAUFTRAGTE FIRMA

Falls die Ausstellung der Bescheinigung von einer vom Arbeitgeber beauftragten Firma (z.B. Buchhalter, Lohnbuchhalter) durchgeführt ist, und/oder das Gehalt von einer vom Arbeitgeber beauftragten Firma überwiesen ist:

Name der beauftragten Firma: _____

Ich, der unterzeichnete Arbeitgeber durch meine Unterschrift bestätige, dass die Firma, die die Ausfüllung und/oder die Gehaltsüberweisung durchführt, im Auftrag des Arbeitgebers handelt.

Ort, Datum: _____ , ____ . ____ . ____

Firmenmäßige Zeichnung
des Arbeitgebers