

## Munkáltatói Igazolás

Munkáltató megnevezése: .....  
Adószáma: .....  
Címe: .....  
Az igazolást kitöltő személy neve<sup>1</sup>: .....  
Cég / szervezet (amennyiben nem azonos a munkáltatóval): .....  
Telefonszáma (körzetszámmal): .....

Alulírottak, mint a munkáltató cégjegyzésre jogosult képviselői igazoljuk, hogy

.....  
nevű dolgozónk (asszonyoknál leánykori név is), akinek

- Személyi ig. száma: .....
- Adó azonosító jele: .....
- Lakcíme: .....
- Születési helye: .....
- Születési ideje: .....
- Anyja neve: .....

.....óta alkalmazotti munkaviszonyban áll cégünknel.

Munkaszerződésének típusa: Határozott idejű  
Határozatlan idejű: ..... - ig

### Nevezett

- Beosztása: .....
- 201..... havi bruttó: .....Ft
- 201..... havi nettó: .....Ft
- Jövedelmét.....miatt.....-ig havi  
.....Ft összegű **levonás / letiltás** terheli.

Alulírott ..... és .....  
(nyomatott betűkkel kérjük kitölteni) (nyomatott betűkkel kérjük kitölteni)

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.

Kelt:.....

.....

---

<sup>1</sup> Azon személy nevét és elérhetőségét adja meg, akinél a béradatokat nyilvántartják, így az esetleges egyeztetés során vele vesszük fel a kapcsolatot.