

## MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

### Munkavállaló adatai

Név: .....

Születési név: .....

Lakcím: .....

Személyi ig. szám: .....

Adóazonosító szám: .....

### Munkaviszony adatai

Jelenlegi munkaviszonyának kezdete: .....

Havi nettó munkabére: ..... Ft.

Egyéb nettó rendszeres havi jövedelem: ..... Ft.

Havi rendszeres levonások: ..... Ft.

Összesen: ..... Ft.

Munkaszerződés típusa: Határozatlan idejű / Határozott idejű Lejárat: .....

### Munkáltató adatai:

Név: .....

Cím: .....

Telefon: .....

Fax: .....

Adószám: .....

Cégjegyzékszám: .....

Igazoljuk, hogy a fent nevezett dolgozó vállalatunknál nem áll felmondás alatt.  
Mint munkáltató kijelentjük, hogy cégünk ellen a csődeljárásról, a felszámolási eljárásról és a végelszámolásról szóló törvény alapján eljárás nem indul.

Kelt: ....., 200 .....

Kiállításért felelős személy: ..... Beosztása: .....  
(Nyomtatott betűkkel)

Telefon: .....

---

Cégszerű aláírás és bélyegző