

JÖVEDELEMIGAZOLÁS

Győr Megyei Jogú Város Önkormányzata
Központi számunk: 96/500-100

Munkáltató:

Megnevezése:

Címe:

Adószáma:

----- - - - -

Az igazolás kiállításáért felelős neve: _____

Telefonszáma: _____

Munkavállaló:

Neve:

Születési neve:

Születési helye, ideje:

____ év __ hó __ nap

Anyja neve:

Lakcíme:

Foglalkozása:

Munkaviszony kezdete: ____ év __ hó __ nap

Munkaviszonya:

határozatlan időre szól

határozott időre szól, a következő dátumig: ____ év __ hó __ nap

Utolsó havi jövedelme:

Bruttó jövedelem: _____,- Ft

Nettó jövedelem (letiltás nélkül): _____,- Ft

Gyermektartásdíj miatti letiltás összege: _____,- Ft

Egyéb letiltás összege: _____,- Ft

Letiltás jogcíme, lejáratának várható ideje:

____ év __ hó __ nap

Munkáltatóként igazoljuk, hogy fent nevezett munkavállaló jelenleg is alkalmazásunkban áll.
Munkáltatóként igazoljuk, hogy a munkavállalót, ill. a munkáltatót terhelő bérjárulékokat, valamint a bér adóvonzatait a munkaviszonyra tekintettel levonjuk és megfizetjük.
Ezen igazolást a munkavállaló kérésére adtuk ki.

Kelt: _____ év __ hó __ nap

munkáltató cégszerű aláírása