

## Munkáltatói jövedelem igazolás

Iktatószám:

Hitelező egység kódja:

Tel.sz.:  Ügyintéző neve:

### 1. A munkavállaló adatai (munkáltató tölti ki)

Név:	<input type="text"/>												
Születési név:	<input type="text"/>												
Előző név:	<input type="text"/>												
Adóazonosító jel:	<input type="text"/>	Személyi igazolvány /		személyazonosító igazolvány		száma:	<input type="text"/>						
Személyi azonosítót igazoló, lakcímet igazoló hatósági igazolvány száma:	<input type="text"/>												
Anyja neve:	<input type="text"/>												
Születési hely:	<input type="text"/>	Születési idő:		<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	nap				
Bejelentett lakcím:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				város/község						
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	út/utca	<input type="text"/>	hsz	<input type="text"/>	em/ajtó					
Munkahelyi telefonszám:	<input type="text"/>	Munkáltató által biztosított mobiltelefon száma:		<input type="text"/>									
Munkavállaló főállása:	igen	nem	Munkavállaló első munkahelye:	igen	nem								
Előző munkahelyen munkaviszony kezdete:	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	nap	vége:	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	nap
Jelenlegi munkaviszony kezdete:	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	nap							
Munkakör:	<input type="text"/>			FEOR száma: <input type="text"/>									
Beosztás:	tulajdonos	Kkt., Bt. bel. vagy kültag	alkalmazott vezető	szellemi alkalmazott	fizikai alkalmazott	közalkalmazott, köztisztviselő							
Munkaviszonya:	határozatlan időre szól	határozott időre szól	év	hó	nap								
	az elmúlt 2 évben határozott munkaviszonyát mindig meghosszabbították			Felmondás alatt áll-e	igen	nem							

### 2. A munkáltató adatai (munkáltató tölti ki)

Munkáltató neve:	<input type="text"/>									
Vállalkozás jogi formája:	Egyéni vállalkozó	Egyéni cég	Östermelő	Kistermelő	Családi gazdálkodó	Kkt.	Kft.	Bt.		
	Kht.	Zrt.	Nyrt.	Társasház	Alapítvány	Egyesület				
	Egyszemélyes ügyvédi iroda / Egyszemélyes végrehajtó iroda				egyéb gazdálkodó	non-profit szervezet				
	állami intézmény	valamint egyéb: <input type="text"/>								
Székhely címe:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				város/község			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	út/utca	<input type="text"/>	hsz	<input type="text"/>	em/ajtó		
Telephely címe:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				város/község			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	út/utca	<input type="text"/>	hsz	<input type="text"/>	em/ajtó		
Adószáma:	<input type="text"/>	Cégbejegyzési szám:	<input type="text"/>	Cégbejegyzés ideje:	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	nap
Statisztikai (KSH) számjel:	<input type="text"/>			TEÁOR kód:	<input type="text"/>					
Telefonszám a cég székhelyén:	<input type="text"/>			Telefonszám a munkavállalás helyén:	<input type="text"/>					
Gazdasági szektor:	Ipar	Egészségügy	Kereskedelem	Oktatás	Mezőgazdaság	Pénzügy, biztosítás	Közlekedés			
	Távközlés, informatika		Államigazgatás	Jog	Idegenforgalom					
	Egyéb: <input type="text"/>									
Alkalmazottak létszáma:	1-5	6-15	16-60	61-200	201-500	501-1000	1000-nél több			

### 3. Munkabér igazolás (munkáltató tölti ki)

Az igazolás kiadását megelőző 3 hónapban elért átlagos havi nettó jövedelem, amely után a közterhek megfizetésre kerültek:							Ft
azaz							forint
<b>A havi nettó jövedelmet terhelő munkáltatói levonások adatai:</b>							
Jogcím:			év	hó	nap	Összege:	Ft
Jogcím:			év	hó	nap	Összege:	Ft
Jogcím:			év	hó	nap	Összege:	Ft

### 4. Munkáltatói nyilatkozat (munkáltató tölti ki)

Alulírottak		(nyilatkozattevő neve)		tisztsége
		(nyilatkozattevő neve)		(tisztsége, mint a
				(cég neve)
				város/község
		út/utca	hsz	em/ajtó

Alulírott munkáltató büntetőjogi felelősségük tudatában kijelentjük, hogy

- közölt adatok a valóságnak megfelelnek
- az adóhatóság, illetve a társadalombiztosítás felé lejárt tartozásunk nincs
- nevezett dolgozónk nem áll felmondás vagy próbaidő alatt,
- cégünk ellen csőd eljárásról, felszámolási eljárásról és végelszámolásról szóló törvény alapján eljárás nem indult,
- fent nevezett munkavállalónk cégünkötől származó jövedelme(i) után cégünk a közterheket megfizette,
- a munkáltatói jövedelemigazolást fent nevezett munkavállalónak a Polgári Bank Zrt.-vel szembeni kötelezettségvállalásra, illetve kézfizető kezességvállalása céljából adtuk ki.

A Polgári Bank Zrt.-nek jogában áll, hogy a Munkáltatói jövedelemigazolás adatainak a valódiságát ellenőrizze!

Valótlan tartalmú munkáltatói jövedelemigazolás benyújtása hamis magánokirat felhasználás vétségét (Btk. 345. §) valósítja meg.

Alulírott munkavállaló jelen nyilatkozattal hozzájárulok, hogy a Munkáltatóm jelen munkáltatói jövedelemigazolás szerinti adatokat a Polgári Bank Zrt. részére telefonon/telefaxon/e-mailen keresztül átadja a munkáltatói jövedelemigazoláson feltüntetett adatok valóság tartalmának ellenőrzése céljából.

A munkáltatói igazolást a Polgári Bank Zrt.-nek nyújtom be.

Kelt: ..... , 20 ..... év ..... hó ..... nap.

Igazolást kiállító személy neve: .....

Munkáltató cégszerű aláírása és bélyegzője

Beosztása: .....

Telefonszáma: .....

Munkavállaló/ügyfél aláírása