**Munkáltatói igazolás foglalkoztatotti jogviszonyban álló részére**

Foglalkoztató neve: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Foglalkoztató székhelye: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adószáma:…………………………………………………………………………….

cégjegyzékszáma:………………………………………………………………….

ügyvezető neve:…………………………………………………………………….

az igazolást kitöltő neve, beosztása……………………………………………………………………………………………………….

, mint a fent megnevezett cég képviselője hivatalosan igazolom, hogy

munkavállaló neve:………………………………………………………………………………………………………………………………..

születési ideje, anyja neve:…………………………………………………………………………………………………………………….

lakcíme:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

adóazonosító száma:……………………………………………………………..

beosztása:……………………………………………………………………………..

jelenlegi foglalkoztatási jogviszonyának kezdete:……………………………………………………………………………………

munkaszerződés típusa: határozatlan időtartamú

határozott időtartamú, foglalkoztatási jogviszonya 20…………… napjáig áll fenn.

munkaideje: napi ……………… óra

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bruttó bér összege | Kötelező jellegű levonások | | | | Kötelező levonások utáni jövedelem (nettó) összege | Egyéb levonás jogcíme és összege | | | |
| Személyi jövedelemadó összege | Egészségügyi járulék összege | Nyugdíjbiztosítási járulék összege | Munkavállalói járulék összege | Gyermektartásdíj | hitel | fizetéselőleg | ………………….. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Fentiek alapján 202…. év ……… havi nettó munkabére: …………………………………………….Ft.

A munkavállaló nettó bérét - a kötelező jellegű levonásokon kívül - nem terheli levonás/letiltás.

Az egyéb levonás(ok) összegét nem tartalmazza a nettó bér összege.

Alulírottak büntetőjogi felelősségük tudatában kijelentik, hogy az általuk jegyzett cég ezen munkáltatói igazolás kiállításának időpontjában nem áll sem csődeljárás, sem felszámolás alatt.

Igazoljuk továbbá, hogy nevezett dolgozó jelen időpontban nem áll sem fegyelmi eljárás, sem felmondás alatt.

Dátum: …………………………………., 202……………..

P.H .…………………………………………………………………………

igazolás kiállításáért felelős neve, beosztása

**Igazolás őstermelői jogviszony esetében**

őstermelő neve: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

születési ideje, anyja neve:……………………………………………………………………………………………………………………………..

lakcíme:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

adószáma:………………………………………………….

őstermelői tevékenységének kezdete:………………………………………………………………

munkaideje napi 8 óra, 6 óra, 4 óra

őstermelői igazolványának száma:…………………………………………………………………….

őstermelői igazolványának érvényességi ideje: …………………………………………………

az igazolást kiállító neve: ……………………………………………………, beosztása: ………………………………………………….

hivatalosan igazolom, hogy fent megnevezett őstermelő tevékenységéből származó havi \*nettó jövedelme a megelőző 1 évben az alábbiak szerint alakult:

|  |  |
| --- | --- |
| időszak | nettó jövedelem összege |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |

Kijelentem, hogy fent megnevezett őstermelő az igazoláson feltüntetett időtartam alatt táppénzellátásban

\*\* részesült/ nem részesült, a nettó összeg az igazolt költségekkel csökkentésre került, s az őstermelői tevékenységből származó mindennemű jövedelem maradéktalanul feltüntetésre került.

Őstermelői tevékenységéből származó jövedelmét gyermektartásdíj-fizetési kötelezettség

\*\* nem terheli - \*\* terheli, havi …………………….Ft. összegben, mely a feltüntetett jövedelemből nem került levonásra.

Dátum: …………………………………., 202……………..

P.H.

…………………………………………………………………………

igazolás kiállításáért felelős neve, beosztása, elérhetősége

\*kötelező jellegű levonások utáni bér

\*\*megfelelő rész jelölendő

**Igazolás vállalkozói jogviszony esetén**

vállalkozó neve: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

születési ideje, anyja neve:……………………………………………………………………………………………………………….

lakcíme:……………………………………………………………………………………………………………………………………………

adóazonosító jele: …………………………………………………………………

vállalkozói tevékenységének kezdete:……………………………………

munkaideje napi \* 8 óra, 6 óra, 4 óra

vállalkozói tevékenysége szünetelésének kezdete:……………………………………………….

vége:……………………………………………………..

igazolást kiállító neve: ……………………………………………………, beosztása: ………………………………………………….

hivatalosan igazolom, hogy fent megnevezett vállalkozói tevékenységéből származó havi \*nettó jövedelme a megelőző 1 évben az alábbiak szerint alakult:

|  |  |
| --- | --- |
| időszak | nettó jövedelem összege |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |
| 202……….. év ………………………. hónap | …………………………. forint |

Kijelentem, hogy fent megnevezett vállalkozó az igazoláson feltüntetett időtartam alatt táppénzellátásban

\*\* részesült/ nem részesült.

Vállalkozói tevékenységéből származó jövedelmét gyermektartásdíj-fizetési kötelezettség

\*\*nem terheli - \*\*terheli, havi …………………….Ft. összegben, mely a feltüntetett jövedelemből nem került levonásra.

Dátum: …………………………………., 202……………..

P.H.

…………………………………………………………………………

igazolás kiállításáért felelős neve, beosztása, elérhetősége

--------------------------

\*kötelező jellegű levonások utáni bér

\*\*megfelelő rész jelölendő”