

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Felzárkózó településen élők számára mobilitási településen található ingatlan szociális alapon történő bérbeadásához

Munkáltató megnevezése:

Adószáma:

Székhelye:

Az igazolást kitöltő személy neve, munkaköre:

.....

Telefonszáma (körzetszámmal):

E-mail címe:

Alulírott, mint a Munkáltató cégjegyzésre jogosult képviselője igazolom, hogy
..... nevű munkavállaló, akinek

Születési helye, ideje:,

Anyja neve:,

Adóazonosító jele:,

Bejelentett lakcíme:,

..... (*dátum*) óta áll(t) a Munkáltató alkalmazásában

(amennyiben jogviszonya megszűnt az elmúlt 3 hónapban, úgy a megszűnés napja:
.....).

Munkavállaló kinevezésének/munkaszerződésének típusa:

Határozatlan idejű

Határozott idejű:-ig

Munkavállaló

Munkaköre:

Havi munkaideje: óra

Munkavégzés helyes (ha eltér a Munkáltató székhelyétől):

Havi bruttó besorolási alaphére (pótlékok nélkül): Ft

Az igazolás kiállítását megelőző 6 hónapban részére kifizetésre került **nettó munkabére**:

..... hónap Ft
..... hónap Ft
..... hónap Ft
..... hónap Ft
..... hónap Ft
..... hónap Ft

Egy havi nettó bér az utolsó 6 hónap nettó átlaga alapján: Ft

Munkavállaló rendelkezésére álló 2024. évi Cafeteria keret bruttó összege
..... Ft (teljes évre)

Jövedelmet jogcímen/miatt
.....-ig havi Ft összegű **levonás/letiltás**
terheli.

Munkavállaló a Munkáltató által biztosított **szolgálati lakásban** él:

- Nem
 Igen,-ig,
.....címen.

Jelen igazolást nevezett Munkavállaló részére bérlakás-pályázaton történő részvételhez, illetve nyertessége esetén lakásbérleti szerződés megkötéséhez állítottam ki.

Kelt:, év, hó, nap

.....
Cégszerű aláírás, bélyegző