

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Felzárkózó településen lévő 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 alapbére (pótlékok nélkül): Ft

Az igazolás kiállítását megelőző 3 hónapban részére kifizetésre került **nettó munkabére**:

..... hónap Ft

..... hónap Ft

..... hónap Ft

Egy havi nettó bér az utolsó 3 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