

Munkáltatói jövedelemigazolás
szociális és gyermekvédelmi támogatások igényléséhez

Munkavállaló adatai:	Munkavállaló neve:			
	Születési neve:			
	Születési hely:		Születési idő:	
	Anyja neve:		Adószáma:	
	Lakóhelye:			
	Levelezési címe:			
Munkáltató adatai:	Munkáltató neve:			
	Székhelye:			
	Cégjegyzékszám:		Adószám:	
	Kitöltésért felelős személy neve:			
	Kitöltésért felelős személy telefonszáma:			
Munkaviszony adatai:	Munkavégzés helye:			
	Munkavállaló foglalkozása:		Beosztása:	
	Munkaviszony jellege:	közcéltű	közhasznú	egyéb
	Munkaviszony kezdete:		Munkaszerződés típusa:	
	Munkavégzés időtartama:	4 óra	6 óra	8 óra
	Utolsó havi levonások nélküli nettó jövedelem:			
	Nettó jövedelmet terhelő levonások összege és jogcíme:			
	A személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. tv. 4. § (2) bekezdése 1. számú melléklete alapján a munkáltató által a munkavállaló részére havonta biztosított adómentes és kedvezményes adózású juttatások (ideértve különösen a kereskedelmi utalvány és minden más jegy, bón, kupon, bérlet, étkezési utalvány, internet, cafetéria, üdülési csekk) utalvány nettó értéke: (KITÖLTÉSE KÖTELEZŐ!!)			

Kelt:

(cégszerű aláírás és cégbélyegző)