

## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy .....(sz:.....  
an:.....) nevű dolgozónk

..... év ..... hó ..... nap óta áll alkalmazásunkban.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó  
..... nap. Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelme:**.....,- Ft

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : .....,- Ft

Egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft

és annak egyhavi átlaga:.....,-Ft.

**Kelt :** ..... év ..... hó ..... nap

.....

**munkáltató**