

Bescheinigung des Arbeitgebers: über Vollarbeitsstelle über Nebenarbeitsstelle

ANGABEN DES ARBEITGEBERS

Vollständiger Name:

Sitz: Land:

Postleitzahl: Gemeinde:

Öffentliches Gelände: Art des öffentlichen Geländes

Hausnummer / Grundbuchnummer: Gebäude:

Treppenhaus: Obergeschoss: Wohnung:

Festnetz-Telefonnummer am Sitz der Firma:

Ort der Arbeitsverrichtung (falls dieser mit dem Sitz nicht übereinstimmt):

Ungarn, Postleitzahl: Gemeinde:

Öffentliches Gelände: Art des öffentlichen Geländes

Hausnummer / Grundbuchnummer: Gebäude:

Treppenhaus: Obergeschoss: Wohnung:

Festnetz-Telefonnummer am Ort der Arbeitsverrichtung:

Steuernummer des Arbeitnehmers: Handelsregisternummer:

Anzahl der Beschäftigten (Personen): 1, 2-25, 25-100, 100-1000, 1000-

Name der ausfertigen Person: Funktion:

Telefonnummer:

ANGABEN DES ARBEITNEHMERS

Familiennam..... Vor-/Nachname:

Geburtsname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Geburtsname der Mutter:

Personalausweisnummer:

Angemeldete ständige Wohnadresse: Land:

Postleitzahl: Gemeinde:

Öffentliches Gelände: Art des öffentlichen Geländes

Hausnummer / Grundbuchnummer: Gebäude:

Treppenhaus: Obergeschoss: Wohnung:

Festnetz-Telefonnummer am Arbeitsplatz:

Vom Arbeitgeber bereitgestellte Handynummer:

ANGABEN DES ARBEITSVERHÄLTNISSSES

BESCHEINIGUNG DES ARBEITGEBERS

Erster Arbeitsplatz des Arbeitnehmers:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Beginn des Arbeitsverhältnisses:	
Beruf:	
FEOR:	
Funktion:	<input type="checkbox"/> obere Führungsebene	<input type="checkbox"/> mittlere Führungsebene <input type="checkbox"/> Mitarbeiter
Typ des Arbeitsvertrags:	<input type="checkbox"/> unbefristet	
	<input type="checkbox"/> befristet bis	
Eigentumsanteil des Arbeitnehmers am Unternehmen:	

BESCHEINIGUNG DES ARBEITGEBERS



Ist er in Kündigung? Ja, Nein

Name des vorangehenden Arbeitgebers:

.....

Beginn des vorangehenden Arbeitsverhältnisses:

.....

Ende des vorangehenden Arbeitsverhältnisses:

.....

EINKOMMENSANGABEN DES ARBEITNEHMERS

Aufgrund der monatlichen Einkommens der vergangenen 12 Monate berechneter durchschnittlicher Nettomonatslohn:HUF

Ausgezahlter Nettolohn für die letzten 3 Monate:

Ausgezahlter Nettolohn Zeitraum: Jahr..... Monat HUF

Ausgezahlter Nettolohn Zeitraum: Jahr..... Monat HUF

Ausgezahlter Nettolohn Zeitraum: Jahr..... Monat HUF

Betrag des Abzugs aus dem Nettoarbeitslohn:

HUF.....

....

Grund des Abzugs:

.....

Endtermin des Abzugs:

Monatliche Tilgungsrate des Arbeitgeberdarlehens:

HUF.....

....

Wir bescheinigen hiermit, dass die auf den Arbeitslohn zu zahlenden, vorgeschriebenen öffentlichen Abgaben entrichtet wurden.

Im Bewusstsein unserer strafrechtlichen Verantwortung erklären wir, dass die von uns gezeichnete Firma keinem Konkursverfahren, Vergleichsverfahren beziehungsweise keinem Liquidationsverfahren unterworfen ist.

Namen der zur Firmenzeichnung berechtigten Unterzeichner*:

.....

.....

Die vorliegende Bescheinigung wurde zur Darlehensnahme / der selbstschuldnerischen Bürgschaftsübernahme unseres Arbeitnehmers an die MKB Bank Nyrt. ** ausgegeben.

Wenn die Gesellschaftsform des Arbeitgebers eine Kommanditgesellschaft, eine Gesellschaft mit beschränkter Haftung oder eine offene Handelsgesellschaft ist:

Wir erklären, dass der Arbeitnehmer Eigentümer/kein Eigentümer, des Arbeitgebers ist**, beziehungsweise der Arbeitnehmer ein naher Angehöriger/kein naher Angehöriger des Eigentümers des Arbeitgebers ist**.

* Bitte in Blockschrift ausfüllen

** Zutreffendes bitte mit Unterzeichnung kennzeichnen



BESCHEINIGUNG DES ARBEITGEBERS

Datum:(Ort), (Tag) (Monat)
(Jahr)

.....
(firmenmäßige Unterschrift, Firmenstempel)