

Munkáltatói jövedelemigazolás
Önkormányzati bérlettel kapcsolatos ügyintézéshez

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:		
	Munkaviszony kezdete:		Munkaszerződés típusa:
	Munkavégzés időtartama: 4 óra 6 óra 8 óra		
	Utolsó három havi levonások nélküli NETTÓ jövedelem: 		
	Nettó jövedelmet terhelő levonások (letiltás) összege és jogcíme: 		
	A személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. tv. 4. § (2) bekezdése alapján a munkáltató által a munkavállaló részére havonta biztosított adómentes és kedvezményes adózású természetbeni juttatások (ideértve különösen a kereskedelmi utalvány és minden más jegy, bón, kupon, bérlet, étkezési utalvány, internet, cafetéria, üdülési csekk) utalvány értéke: (KITÖLTÉSE KÖTELEZŐ!!)		

Kelt:

(cégszerű aláírás és cégbélyegző)

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Alulírott(név) _____ (szül.hely,
idő) _____, anyja
neve: _____,) büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem,
hogy a munkáltatói jövedelemigazolásban feltüntetett jövedelmen kívül egyéb jövedelemmel

nem rendelkezem / rendelkezem*

(Egyéb jövedelem lehet: gyermektartásdíj, egyéb tartásdíj, árvaellátás, terhességi-gyermekágyi segély, gyermekgondozási 4, munkanélküli járadék, öregségi nyugdíj', rokkantsági nyugdíj, rehabilitációs járadék, öregségi járadék, özvegyi járadék, növelt összegű öregségi, munkaképtelenségi és özvegyi járadék, özvegyi nyugdíj, baleseti rokkantsági nyugdíj, hozzátartozói baleseti nyugellátás, átmeneti járadék, rendszeres szociális járadék, bányászok egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, hadigondozottak és nemzeti gondozottak pénzbeli ellátásai, gyermekgondozási segély, gyermeknevelési támogatás, időskorúak járadéka, foglalkoztatást helyettesítő támogatás, rendszeres szociális segély, ápolási díj, nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék, kiegészítő gyermekvédelmi támogatás, stb...)

gyermektartásdíj:Ft/hó

GYED/GYET/GYESE/CSÉD:Ft/hó

családi pótlék:Ft/hó

árvaellátás:Ft/hó

özvegyi nyugdíj:Ft/hó

nyugdíj:Ft/hó

egyéb rendszeres szociális juttatás:Ft/hó

egyéb.Ft/hó

.....Ft/hó

Fenti összege(ke)t igazoló iratok másolatát a pályázatban benyújtottam.

Dátum:

.....
nyilatkozattevő aláírása

*aláhúzással kérjük megjelölni