

A munkáltató neve: **DEMO vállalat**

Címe: **1234 Budapest, Demo utca 1**

Ügyintéző:

Telefon:

Munkáltatói igazolás a munkaviszony megszűnésekor

Név: **MINTA DOLGOZÓ**

Születési név: **MINTA DOLGOZÓ**

Adóazonosítójel: **8383790821**

TAJ száma: **111111111**

Születési hely: **BUDAPEST**

Születési idő: **1972.01.30**

Anyja neve: **ANYJA NEVE**

Munkaköre: **ÁLLATGONDOZÓ**

FEOR08: **6121 - Szarvasmarha-, ló-, sertés-, juhtartó és -tenyésztő**

Munkaviszony: **2020.12.16** -tól **2023.06.14** -ig állt fenn.

* A munkavállaló munkabéréből jogerős határozat vagy jogszabály alapján levonandó tartozás nem áll fenn.

* A munkavállaló munkabérét terhelő tartozások:

A határozat száma és kiadója	A tartozás			A jogosult neve és az átutalási cím vagy bankszámlaszám
	jogcíme	hátralékos összege	havi részlete Ft vagy %	
			0	
			0	
			0	

Tárgyévben igénybe vett betegszabadság orvosi igazolással: **0** nap

orvosi igazolás nélkül: **0** nap

Magánnyugdíjpénztár tag : **NEM**

Magánnyugdíjpénztár neve:

Tagsági viszony kezdete:

* Az adatlap és a munkanélküli járadék megállapításához szükséges igazolás és a TB igazolvány mellékelve.

Budapest, 2023.06.14

P.H.

Átvettem:

a munkavállaló aláírása

a munkáltató aláírása

A *-gal jelölt sorokban a megfelelő részt alá kell húzni.