

# I G A Z O L Á S

..... munkáltató  
igazolom, hogy .....( név )  
Szombathely, ..... szám alatti lakos  
..... év ..... hónapban elért – levonások nélküli - összes nettó  
jövedelme (táppénz) ..... Ft, azaz ..... forint.\*

Jelenleg táppénzen:            van            nincs

Fenti jövedelmet letiltás terheli:            igen, .....Ft-ot            nem

Letiltás megnevezése:            gyermektartásdíj            egyéb

## **Fentieken túlmenően:**

Étkezési támogatás : .....Ft/hó

Ruhapénz 1 hónapra jutó összege (megelőző 12 hónap átlagában):.....Ft

13. havi juttatás 1 hónapra jutó összege (megelőző 12 hónap átlagában):.....Ft

Egyéb juttatás 1 hónapra jutó összege: .....Ft

Munkaviszonyának kezdete: .....

A munkavállaló munkaviszonya jelenleg:            fennáll            nem áll fenn  
(megfelelő rész aláhúzendó)

**Szombathely, .....**

.....  
**munkáltató cégszerű aláírása**

\* Havi rendszerességgel járó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző (1) hónap jövedelmét kell figyelembe venni.