

(A munkaadói igazolást a munkáltató tölti ki! Munkanélküli ellátásnál a VMKH. AJH. Járási Munkaügyi Kirendeltsége tölti ki!)

## MUNKAADÓI IGAZOLÁS

Az Ajkai Közös Önkormányzati Hivatalnál történő felhasználásra **igazoljuk**, hogy \_\_\_\_\_  
nevű, szül. hely, ideje: \_\_\_\_\_

foglalkozású dolgozónk **e hónapot megelőző havi egy hónapra eső nettó jövedelme:**

\_\_\_\_\_ Ft.

(Jövedelem: az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett a személyi jövedelem adóról szóló törvény szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó jövedelem)

Jövedelméből levonásra kerülő gyermektartásdíj \_\_\_\_\_.-Ft

Jövedelme az előző három hónapban nem volt, mert:

- GYED, GYES-ben részesül, összege: \_\_\_\_\_, - Ft. (mitől, meddig) \_\_\_\_\_

Megjegyzés: \_\_\_\_\_

A j k a, 20..... \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
cégszerű aláírás

**FELHÍVÁS! AZ ALSÓ RÉSZEN LÉVŐ NYILATKOZATOT MINDEN NAGYKORÚNAK KI  
KELL TÖLTENI ÉS ALÁÍRNI HA VAN MUNKAVISZONYA, HA NINCS!**

## NYILATKOZAT

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az alábbi rendszeres pénzbeli juttatásban részesülők:

- 1./ Vállalkozásból, mellékállásból, másodállásból származó  
(három hónapra eső) nettó jövedelmem: \_\_\_\_\_.-Ft
- 2./ Vagyonhasznosításból származó bevételem: \_\_\_\_\_.-Ft
- 3./ Nyugdíj havi összege: (nyugdíjösszesítő+szelvény v. folyószámla) \_\_\_\_\_.-Ft
- 4./ Özvegyi nyugdíj havi összege (nyugdíjösszesítő+szelvény v.f.számla) \_\_\_\_\_.-Ft
- 5./ Rehabilitációs járadék: (nyugdíjösszesítő+szelvény v. folyószámla) \_\_\_\_\_.-Ft
- 6./ Árvaeállítás havi összege: (nyugdíjösszesítő+szelvény v.folyószámla) \_\_\_\_\_.-Ft
- 7./ GYED, GYES, GYET, GYOD összege: \_\_\_\_\_.-Ft
- 8./ Családi pótlék összege: \_\_\_\_\_.-Ft
- 9./ Gyermektartásdíj havi összege: (szelvény + bírósági végzés) \_\_\_\_\_.-Ft
- 10./ Egészségkárosodási- és gyermekfelügyeleti támogatás összege: \_\_\_\_\_.-Ft
- 11./ Foglalkoztatást helyettesítő támogatás összege: \_\_\_\_\_.-Ft
- 12./ Ápolási díj havi összege: \_\_\_\_\_.-Ft
- 13./ Lakhatási támogatás: \_\_\_\_\_.-Ft
- 14./ Gyógyszertámogatás: \_\_\_\_\_.-Ft
- 15./ Ápolási támogatás: \_\_\_\_\_-Ft

Ö c s, 2023. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
a l á í r á s