

## ADATOK A MUNKASZERZŐDÉSHEZ

Név : .....

Leánykori név : .....

Anyja neve : .....

Szül. hely, idő : .....

TAJ szám : .....

Adóazonosító jel: .....

Szem. Igazolvány sz.: .....

Lakcíme : .....

Elérhetőségei ( tel.mobil): .....

Állampolgársága : .....

Családi állapota : .....

Gyermekei száma : .....

Családi kedvezményt igénybe kívánja venni ?                      igen                      nem

Gyermek(ek ) után járó szabadságot igénybe kívánja venni ?                      igen                      nem

Gyermekek adatai : Név: ..... .....

Szül. hely, idő : ..... .....

TAJ szám: ..... .....

Anyja neve : ..... .....

Lakcíme : ..... .....

Családi pótlékban mely gyermek(ek) után részesül ?

Név : ..... .....

Adójóváírást igénybe kívánja venni ?                      igen                      nem

Kiegészítő adójóváírást igénybe kívánja venni ?                      igen                      nem

Magánnyugdíjpénztár tagja ?                      igen                      nem

Magánnyugdíjpénztár neve, belépés dátuma : .....

Önkéntes magánnyugdíjpénztár tag ?                      igen                      nem

Magánnyugdíjpénztár neve, belépés dátuma, fizetendő összeg :

.....

Iskolai végzettsége : .....

Szakképesítése : .....

Előző munkahelye .....

Amennyiben nem rendelkezik előző munkahellyel, pályakezdő ?                      igen                      nem

Fizetését átutalással kéri ?                      igen                      nem

Bankszámla száma: .....

Megjegyzés : .....

.....

.....

.....

.....

Tudomásul veszem, hogy az alábbi okmányok, iratok, valamint az erkölcsi bizonyítvány leadásáig munkabért részemre nem számfejtnek és egy hónap letelte után azok hiányában a munkaviszonyom automatikusan próbaidő alatt azonnali hatállyal megszűnik.

**Leadandó okmányok** : három hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány, személyi igazolvány, TAJ kártya, adókártya, lakcímkártya, magánnyugdíj záradékolt belépési nyilatkozata, előző munkahely papírjai ( ha van ), igazolvány a biztosítási jogviszonyról és az egészségbiztosítási ellátásokról ( rózsaszín könyv )

.....  
**munkáltató képviselője**  
**( felettes vezető )**

.....  
**munkavállaló**