I G A Z O L Á S

..... munkáltató

igazolom, hogy .....(név)

..... 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

Kelt: ....., ...

.....

munkáltató cégszerű aláírása

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