

Foglalkoztatói igazolás
egyidejűleg több foglalkoztatás illetve egyéb jogviszony fennállása esetén,
járulékfizetési kötelezettség megállapításához

Foglalkoztató neve: _____
Székhelye: _____
Adószáma: _____

Foglalkoztatott neve: _____
Születéskori neve: _____
Anyja neve: _____
Születési helye: _____ Születési ideje: _____
Adóazonosító jele: _____ TAJ száma: _____
Lakcíme: _____
Állampolgársága: _____
Nyugdíjas törzsszáma: _____
Nyugdíjazás éve: _____

Főállású biztosítási jogviszony fajtája:

munkaviszony

társas vállalkozó

egyéni vállalkozó

Jogviszony kezdete: _____ Jogviszony vége: _____

Heti munkaideje eléri a 36 órát

Heti munkaideje nem éri el a 36 órát

Kelt: _____

Foglalkoztató aláírása

(A megfelelő rész aláhúzendó)