

5. számú melléklet
MUNKASZERZŐDÉS MELLÉKLET

Név:..... állampolgárság:

Előző / lánykori név:

Születési hely, idő:.....

Anyja neve:.....

Rehab: I / N*

Szig. száma:TAJ: érvényes:.....

Állandó lakcíme:.....

Részmunkaidős: I / N Másik munkáltató:

Tartózkodási hely:

Telefonszáma:

Pályakezdő?: I / N*

Privát email címe:.....

Amennyiben Munkavállaló értesítési címének, vagy privát elektronikus levelezési címének, vagy privát telefonszámának változását Munkáltatónak elmulasztja bejelenteni, úgy a Munkáltatói jognyilatkozatok a felsorolt értesítési címekre megküldve közöltnek minősülnek.

Adóazonosító jele: Munkaviszony kezdőnapja:.....

Számlavezető bank:..... szlsz.:

Iskolai végzettsége.....Szakképzettsége:.....

Munkakör:..... FEOR:..... Munkaidő: óra / hét / hó

Munkabér: Ft / óra / hó Teljesítménybér / költségterítés

A MIL lap, valamint a jogerős letiltásokról szóló igazolások hiányában a munkavállaló kijelenti, hogy jogerős végzéssel, vagy egyéb kötelezéssel munkabérét levonás, vagy letiltás nem terheli / terheli. Bérlevonások címzettje és havi mértéke:

Előző munkahelyen a tárgyévben igénybe vett cafeteria:

Pótszabadság: gyermek után Családi állapot:

Név: szül. év: adóaz.:

Név: szül. év: adóaz.:

Név: szül. év: adóaz.:

OEP igazolvány leadva: I / N*

A korábbi munkahelyen kapott jövedelem (adó) és egyéb igazolások mellékelve I / N.

** a megfelelő szöveg bekarikázandó! A munkahelyre járás indulási címe kör jelzéssel kötelező!*

Munkavállaló kötelezi magát arra, hogy a személyi adataiban bekövetkezett változásokat 24 órán belül a munkáltatónak írásban bejelenti. A munkavállaló ezúton hozzájárul, hogy személyes adatai a munkaviszony létesítésével kapcsolatos kötelezettségek teljesítése érdekében (Mt., Mvt. és Art.) a munkáltató rendszerében rögzítésre kerülhessenek. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy fenti nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek, személyes és képesítésemet igazoló dokumentumaim másolásához a jogszabályban előírt kötelezettségek teljesíthetősége érdekében hozzájárulok, a munkáltató adatkezelési szabályzatában foglaltakat megismertem.

Kelt:.....

munkavállaló aláírása

munkáltató részéről