

ADATLAP biztosítási jogviszony elbírálásához

Tájékoztatjuk, hogy a belépési folyamat részeként a munkáltató/kifizető nyilvántartásba veszi az összes olyan személyes, jogviszonyhoz, illetve bérszámfejtéshez szükséges adatot, melyet a jogviszony fennállása alatt tart nyilván.

Azonosító adatok:

Dolgozó neve:		Születési neve:	
Anyja neve:		Állampolgársága:	
Születési helye:		Születési ideje:	
Adóazonosító:		TAJ szám:	
Állandó lakcíme:		Ideiglenes lakcíme:	
Személyi ig. szám:		Nyugdíjas törzsszám*1:	
Bank neve:			
Bankszámlaszám:			
E-mail:		Telefon:	

Munkaügyi és bér adatok:

Belépés időpontja:		Próbaidő vége:	
Jogviszony: (munkaviszony, megbízás, stb.)		Határozott idejű m.sz. lejártá:	
Munkakör:		FEOR szám: *	
Bruttó órabér/havibér:		Heti munkaidő (óra):	
Pótlékok:		Egyéb juttatások:	
Iskolai végzettség:			

Egyéb adatok /SZJA kedvezmények megállapításához/:

Családi állapota (egyedülálló, házas, elvált, özvegy):	
Saját háztartásban nevelt gyermekek száma:	
Utolsó munkahely neve:	
Kilépés dátuma:	

Pályakezdő:	IGEN	NEM
Tagja-e magán-nyugdíjpénztárnak? Ha igen, a mynd.pénztár nevét és a belépés időpontját megadni.	IGEN	NEM
Jelen m.v.-án kívül van-e olyan m.v.-a melyben heti munkaideje eléri a 36 órás foglalkoztatást? Ha igen, erről igazolást kérünk.	IGEN	NEM
Jelenleg részesül-e m.nélküli segélyben, jövedelempótló támogatásban?	IGEN	NEM
Van-e rendszeres ellátása a TB-től: CSED, GYED, GYES? Ha igen, melyik, mikortól:	IGEN	NEM
Tagja-e Ön társas vállalkozásnak? Ha igen, a vállalkozás neve:	IGEN	NEM
Fizetnek-e Ön után SZOCHO-t? Ha igen, erről igazolást kérünk a fizetésre kötelezett-től.	IGEN	NEM
Van-e Önnek a TB-vel járulékfizetésre egyéni szerződése?	VAN	NINCS
Van-e Önnek letiltása? Ha igen, a határozatról másolatot kérünk.	VAN	NINCS

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

¹ *-gal jelölt tételeket nem kötelező kitölteni

Alulírott munkavállaló tudomásul veszem, hogy munkáltatóm, a munkaviszony létesítésekor felvett személyes adataimat nyilvántartja.

Nyilatkozom, hogy a személyes adataim kezeléséhez hozzájárulok, valamint hozzájárulok, hogy munkáltatóm adataimat a bérszámfejtést végző cég felé továbbíthassa.

A személyes adataimban történt változásokat 8 napon belül munkáltatómnak bejelentem.

.....
Munkavállaló aláírása

Kötelezően csatolandó melléletek: személyi igazolvány-, lakcímkártya-, adókártya-, TAJ kártya **másolata**, mnyd. pénztári tagsági okirat **másolata**, előző munkahely „kilépő” papírjai.

<u>Belépéshez szükséges iratok</u>	<u>Átadva</u>	
Munkáltatói igazolás előző munkaviszony megszűnéséről Letiltás esetén határozatról másolat!	IGEN	NEM
Előző munkahelyről adóadatlap	IGEN	NEM
Előző munkahelyről járuléki igazolás	IGEN	NEM
Nyilatkozat, mely időszakban nem volt adóköteles jövedelem, ha nem folyamatos a munkaviszony, ill. pályakezdő	IGEN	NEM
OEP jövedelemigazolás	IGEN	NEM
Igazolvány TB ellátásokról	IGEN	NEM
Magánnyugdíjpénztári tagság esetén kötelező leadni az eredeti záradékolt belépési nyilatkozatot	IGEN	NEM
Önkéntes nyugdíjpénztári tagság kezdete	IGEN	NEM
Nyugdíj melletti munkaviszony esetén igazoló határozat leadva	IGEN	NEM
Adóterhet nem viselő ellátásról nyilatkozat	IGEN	NEM
Családi adókedvezmény nyilatkozat	IGEN	NEM
Nyilatkozat gyermek után járó pótszabadságról	IGEN	NEM

Dátum:	
Munkáltató aláírása	Munkavállaló aláírása
Munkáltató bélyegzője	