**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**ADATLAP biztosítási jogviszony elbíráláshoz**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

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]](#footnote-1): |  |
| Bank neve: |  |  |  |
| Bankszámlaszám: |  |  |  |
| E-mail: |  | Telefon: |  |

**Munkaügyi és bér adatok:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Belépés időpontja: |  | Próbaidő vége: |  |
| Jogviszony:  *(munkaviszony, megbízás, stb.)* |  | Határozott idejű m.sz. lejárta: |  |
| 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 mnyd.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 |
| 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.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Belépéshez szükséges iratok** | **Átadva** | |
| Munkáltatói igazolás előző munkaviszony megszűnéséről  **Letiltás esetén határozatról másolat!** | IGEN | NEM |
| Előző munkahelyről adóadatlap | IGEN | NEM |
| Előző munkahelyről járulékigazolás | 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 |
| NILATKOZATOK ADÓKEDVEZMÉNYEKRŐL (családi-, 30 év alatti anyák-, 4 gyermekes anyák-, első házasok-, személyi kedvezmény) | IGEN | NEM |
| Nyilatkozat gyermek után járó pótszabadságról | IGEN | NEM |

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum: |  |
| Munkáltató aláírása | Munkavállaló aláírása |
| Munkáltató bélyegzője |  |

1. *\*-gal jelölt tételeket nem kötelező kitölteni* [↑](#footnote-ref-1)