

5. számú melléklet

Munkáltatói igazolás szociális ellátás igényléséhez

Munkáltató megnevezése és címe:
Munkavállaló neve:
Szül. helyc. ideje:
Anyja neve:
Lakcíme:
Foglalkoztatás kezdete:
Jelossztása:
havi nettó átlagkeresete:
Iskoládi pótlék összege:
Kelt:

..... munkáltató aláírása

Tájékoztató:

Az igazolás a valóságnak megfelelően töltendő ki, mert a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. i. III. törvény 10. § (2) bekezdése szerint a szociális hatáskört gyakorló szervek megkeresésére az Adó- és Pénzügyi Igazolványi Hivatal 15 napon belül köteles közölni a szociális ellátást igénylő személyi jövedelemadójának alapját!