

BITTE IN GROSSBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

## EINKOMMENSBESCHEINIGUNG DES ARBEITGEBERS

**Das Formular muss vom Arbeitgeber ausgefüllt werden.**

### I. Angaben zum Arbeitgebers

Name des Arbeitgebers			
Anschrift			
Steuernummer		Registrierungsnummer:	
Haupttätigkeitsbereich			
Firmen-/Geschäftsgründungsdatum			
Arbeitgeber befindet sich im Konkurs- oder Liquidationsverfahren:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Gegen einen Arbeitgeber läuft ein Vollstreckungsverfahren:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	

### II. Angaben zum Arbeitnehmer

Name des Arbeitnehmers		Geburtsname des Arbeitnehmers	
Geburtsort Geburtsdatum des Arbeitnehmers		Geburtsort des Arbeitnehmers	
Geburtsname der Mutter			
Derzeitige Position des Arbeitnehmers	<input type="checkbox"/> Geschäftsleitung <input type="checkbox"/> Führungskraft der mittleren Führungsebene <input type="checkbox"/> Sonstige Angestellte <input type="checkbox"/> Arbeiter		
Beruf des Arbeitnehmers			
Arbeitsplatz:			
Beginn des aktuellen Arbeitsverhältnisses		Wöchentliche Arbeitszeit	stunde
Steht der Arbeitnehmer derzeit unter Kündigung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Steht der Arbeitnehmer derzeit unter Probezeit?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind Sie auf nicht beanspruchtem Bestand?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Bei Erwerbsunfähigkeit das Beginndatum:	
Art des Arbeitsverhältnisses	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet, bis ..... Wird es nach Ablauf verlängert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

### III. Einkommensdaten

Aktuelles monatliches Bruttogrundgehalt (ohne Zulagen):	<b>HUF/EUR/USD</b>
Durchschnittliches Nettoeinkommen der letzten 3 Monate (ohne Zulage oder Bonus):	<b>HUF/EUR/USD</b>
Durchschnittliches sonstiges regelmäßiges monatliches Nettoeinkommen berechnet (Zulagen, Überstunden etc.):	<b>HUF/EUR/USD</b>
Erhalten Sie Familiensteuerfreibeträge? Wenn ja, der letzte monatliche Nettobetrag:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <b>HUF/EUR/USD</b>
Nutzen Sie den Rabatt für Jugendliche unter 25?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Nutzen Sie den Rabatt für Mütter unter 30?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Jährlicher netto Cafeteria-Zuschuss	<b>HUF/EUR/USD</b>
In den letzten 12 Monaten gezahlter Nettobonus, Prämie, Sondervergütung	<b>HUF/EUR/USD</b>
Erfolgt die Gehaltsüberweisung durch ein autorisiertes Unternehmen? (zB: Buchhalter)	<input type="checkbox"/> Ja, Name der Firma:..... <input type="checkbox"/> Nein
Art der Einkommenszahlung	<input type="checkbox"/> Bargeld <input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Bargeld und Überweisung

#### IV. Abzüge

Hat der Arbeitnehmer ein Arbeitgeberdarlehen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Höhe der ausstehenden Schulden:	.....HUF/EUR/USD
Ihre monatlichen Raten:	..... HUF/EUR/USD / Monat
Ablaufdatum des Arbeitgeberdarlehens:	.....
Andere vom Nettoeinkommen abzuziehende Abzugsposten:	
.....wegen .....-bis .....	HUF/EUR/USD / Monat
.....wegen .....-bis .....	HUF/EUR/USD / Monat

#### V. Leistungen der Familienunterstützung

Der Arbeitnehmer es ist in <input type="checkbox"/> CSED (Kinderbetreuungsgeld) Ablaufdatum <input type="checkbox"/> GYED (Kinderbetreuungsgeld) Ablaufdatum , die ein Verfallsdatum hat: .....
---

**Die MagNet Magyar Közösségi Bank behandelt die erhaltenen Daten als Bankgeheimnis.**

Wir bestätigen, dass gegen das Unternehmen kein Verfahren auf der Grundlage des Konkurs- und Liquidationsgesetzes (Gesetz XLIX von 1991) anhängig ist. Gleichzeitig mit dieser Bescheinigung bescheinigen wir auch, dass die vorgeschriebenen öffentlichen Abgaben nach den bescheinigten Einnahmen entrichtet worden sind. Der Arbeitgeber übernimmt die finanzielle Verantwortung für die Richtigkeit der eingetragenen Daten.

Die Bescheinigung ausstellenden Person:

<b>Name:</b>		<b>Position:</b>	
<b>Telefonnummer\durchwahl:</b>			
<b>E-mail adresse:</b>			

Ort, Datum:.....

.....  
**Firmenmäßige Zeichnung des Arbeitgebers**