MBH BANK

hatályos: 2025.02.24-től

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS JELZÁLOG KÖLCSÖNHÖZ ÉS BABAVÁRÓ KÖLCSÖN IGÉNYLÉSÉHEZ

KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KITÖLTENI!

Minősített Fogyasztóbarát Lakáshitel igényléséhez az MNB által kialakított formanyomtatvány is elfogadja a Bank

Munkavállaló adatai (Munkáltató tölti ki)

Alkalmazott neve: _____

születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Beosztása: ☐ fizikai alkalmazott ☐ szellemi alkalmazott

☐ középvezető ☐ felsővezető

Foglalkozása: _____

Foglalkoztatás: _____ órás munkaidőben

Munkaviszony kezdete: _____

(jogutód esetén az jogelődhöz való belépés időpontja)

Jogutódlás esetén az előző munkáltató neve:

_____

Munkaviszony: ☐ határozatlan

☐ határozott, lejárata: _____

próbaidő alatt áll: ☐ igen ☐ nem

felmondás alatt áll: ☐ igen ☐ nem

Alkalmazott státusza: ☐ aktív ☐ passzív

Amennyiben passzív: ☐ GYED ☐ táppénz ☐ CSED

Az elmúlt 3 hónapban 30 napnál hosszabb táppénzen: ☐ volt

☐ nem volt ☐ jelenleg is van: _____óta

CSED/GYED/TP státusz kezdete és lejárata:

_____ - _____

határozott munkaviszony vagy 90 napon belül lejáró GYED esetén a munkaviszony meghosszabbításra kerül: ☐ igen ☐ nem

Előző munkáltató neve: _____

Előző munkaviszony időszaka: _____

Munkáltató adatai (Munkáltató tölti ki)

Munkáltató neve: _____

Székhelye: _____

Címe: _____

Telefonszáma: _____

Adószáma: _____

Cégjegyzék száma: _____

Alkalmazott és munkáltató, illetve jelen igazolás cégjegyzője/aláírója közötti kapcsolat: ☐ nincs

☐ tulajdonos

☐ közeli hozzátartozó

Kitöltő neve: _____

Külső bérszámfejtő, cég neve: _____

Kitöltő e-mail címe: _____

Kitöltő telefonszáma: _____

Munkabér adatok (Munkáltató tölti ki)

BRUTTÓ besorolási alapbér (HUF): _____

EKHO adózó: ☐ igen ☐ nem

Kifizetés módja: ☐ készpénz ☐ átutalás

Utolsó 3 hónapban történt béremelés összege (HUF): _____

Családi adókedvezményt összege (HUF): _____

☐ megosztva veszi igénybe ☐ egyedül veszi igénybe

Éves nettó cafetéria keret összege (HUF): _____

Munkabér terhelés vagy előleg összege (HUF): _____

Levonás oka: _____

Levonás időtartama: _____-_____

Utolsó 3 havi munkabér (HUF)

Igazolt munkabér időszaka (év/	/		/		/	
	Bruttó/Nettó		Bruttó/Nettó		Bruttó/Nettó	
Kifizetett munkabér összege						
Ebből jutalom/bónusz/prémium – gyakorisága: ☐ havi ☐ 1/4 éves ☐ egyéb:_____						
Ebből rendszeres pótlékok összege *(a megfelelő aláhúzandó: teljesítménybér, mozgóbér, nyelvi pótlék, műszakpótlék, éjszakai pótlék, készenléti díj, ügyleti díj, osztályfőnöki pótlék, szervízdíj, egyéb: _____)*						
Ebből minden költségtérítés (rendszerességtől függetlenül) és nem rendszeres pótlékok összege (a megfelelő aláhúzandó: utazási költségtérítés, üzemanyag, megtakarítás, ruhapénz, törzsgárda jutalom, napidíj, lakhatási támogatás, túlóra, teljesítménybér teljesítménytől függő része *Egyéb _____)*						

Kijelentjük, hogy a fentiekben igazolt jövedelmek után az előírt közterhek megfizetésre kerültek.

Kelt: _____

Munkáltató cégszerű aláírása

_____ _____

Első aláíró nyomtatott neve és aláírása

Második aláíró nyomtatott neve és aláírása