

MUNKAVÁLLALÓI ADATLAP  
(gyermek gondozása miatt igénybevett fizetés nélküli szabadság megszűnését követően)

A felszámolás alá került Munkáltató cég pontos megnevezése:

A munkavégzés helyének pontos címe:

Munkavállaló neve:

Születési neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Adóazonosító jele:

TAJ száma:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Lakcíme:

FEOR szám, munkakör megnevezése:

Munkaviszony kezdete:

Munkaviszony vége:

Heti foglalkoztatás mértéke órában  
(0-40 óra / hét):

Passzív állomány jogcíme (GYES, GYED, TGYÁS, táppénz), időszaka - több gyereknél külön-külön kérjük közölni:

Nyugdíjas besorolása, törzsszáma:

**Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

.....  
munkavállaló aláírása

Járandóságomat az alábbi CÍMRE vagy BANKSZÁMLÁRA kérem továbbítani:

Név, cím (postai kifizetés esetén)

Bankszámla tulajdonos neve, bankszámlaszám  
(átutalás esetén)

**Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

Kelt:.....év.....hó .....nap

.....

Munkavállaló aláírása

Csatolt iratok felsorolása (pl. munkaszerződés, gyermekek születési anyakönyvi kivonata, TGYÁS-GYED-GYES határozatok, stb.):

- 
- 
- 
- 
- 
- 
-