



## ARBEITSBESCHEINIGUNG

### I. Angaben des Arbeitgebers

Name des Arbeitgebers:			
Firmensitz des Arbeitgebers:			
Telefonnummer des Arbeitgebers:		Beginn des Gewerbes:	
Steuernummer des Arbeitgebers:			
Handelsregisternummer / Zulassungsnummer des Arbeitgebers:			
Anzahl der Beschäftigten:			
Haupttätigkeit des Arbeitgebers:			
<input type="checkbox"/> Holzindustrie / Druck / Papierindustrie <input type="checkbox"/> Stahlindustrie / Metallindustrie / Fahrzeugproduktion <input type="checkbox"/> Finanzdienstleistungen <input type="checkbox"/> Bauindustrie / Handel / Bergbau <input type="checkbox"/> Leder-/ Textil- / Kleidungsindustrie <input type="checkbox"/> Plastik-/ Gummi-/ Asbestherstellung <input type="checkbox"/> Dienstleistung <input type="checkbox"/> Bank / Dienstleistung / Versicherung <input type="checkbox"/> Kleinhandel		<input type="checkbox"/> Öffentliche Verwaltung / Bildung <input type="checkbox"/> Gastronomie <input type="checkbox"/> Stein / Mineralstoffe / Gas / Keramik <input type="checkbox"/> Gärtnerei / Gartenbau <input type="checkbox"/> Elektronik / Feinwerktechnik / Optik <input type="checkbox"/> Lebensmittelindustrie <input type="checkbox"/> Tierzucht / Fischerei / Landwirtschaft / Weinbau / Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> Sonstiges: .....	
Wurde gegen dem Arbeitgeber Konkurs- bzw. Liquidationsverfahren eingeleitet?:		Ja	Nein
Wurde gegen dem Arbeitgeber Zwangsvollstreckungsverfahren eingeleitet?:		Ja	Nein

### II. Angaben des Arbeitnehmers

Name des Arbeitnehmers:			
Geburtsname des Arbeitnehmers:			
Geburtsname der Mutter des Arbeitnehmers:			
Geburtsort und -datum des Arbeitnehmers		Tag	Monat
Bezeichnung und Nummer des Ausweises:			
Adresse des Arbeitnehmers:			
Telefonnummer des Arbeitnehmers am Arbeitsplatz:			

### III. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Beschäftigung des Arbeitnehmers:		Beginn des Beschäftigungsverhältnisses:	
Momentane Position des Arbeitnehmers			
Leiter in Spitzenposition    Leiter in mittlerer Stellung    sonstiger geistiger Angestellter    körperlicher Angestellter			
Arbeitsort:			
Art des Arbeitsverhältnisses:	Unbefristet	Befristet: bis zum .....	
Typ des Arbeitsverhältnisses:	Vollzeit	Teilzeit	

Der Arbeitnehmer ist momentan auf Probezeit:	Ja                      Nein		
Bei Anstellung auf Probezeit Ablauf dieser:			
Der Arbeitnehmer ist momentan in Kündigung:	Ja                      Nein		
Bei Kündigung Zeitpunkt vom Ende des Arbeitsverhältnisses:			
Der Arbeitnehmer zählt momentan als arbeitsunfähig:	Ja                      Nein		
Bei Arbeitsunfähigkeit Anfangszeitpunkt dieser:			
Der Arbeitnehmer ist momentan im Mutterschutz/in Elternzeit:	Ja                      Nein		
Bei Mutterschutz/Elternzeit Enddatum dieser:			
Der Arbeitnehmer verfügt bezüglich des Arbeitnehmers über Eigentumsanteile:	Ja                      Nein		
<b>IV.      Angaben zum Lohn</b>			
Monatlicher Brutto-Grundlohn des Arbeitnehmers:	.....Ft		
Nettolohn in den letzten drei Monaten vor der Ausstellung dieser Bestätigung insgesamt:			
Betrag:	1. ....Ft	2. ....Ft	3. ....Ft
Zeitraum:	1. .... Monat	2. .... Monat	3. .... Monat
Nettolohn (ohne Zulagen) in den letzten drei Monaten vor der Ausstellung dieser Bestätigung:			
Betrag:	1. ....Ft	2. ....Ft	3. ....Ft
Zeitraum:	1. .... Monat	2. .... Monat	3. .... Monat
Betrag der zusätzlichen Netto-Wertberichtigungen zum Nettolohn (regelmäßige Netto-Zulagen) in den letzten drei Monaten:			
Betrag:	1. ....Ft	2. ....Ft	3. ....Ft
Zeitraum:	1. .... Monat	2. .... Monat	3. .... Monat
Nettobetrag der in den vergangenen 12 Monaten gezahlten Bonusse, Prämien und Sondervergütungen vor der Ausstellung dieser Bestätigung:			
Betrag:	.....Ft		
Häufigkeit (Unterstreichen Sie bitte die entsprechende Antwort):			
monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	jährlich
Sonstige regelmäßige Zuwendung:			
Name:			
Betrag:	.....Ft		
Häufigkeit (Unterstreichen Sie bitte die entsprechende Antwort):			
monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	jährlich
Im Rahmen des Cafeteria-Systems erhaltene Brutto-Bezüge in den letzten drei Monaten vor der Ausstellung dieser Bestätigung:			
Betrag:	1. ....Ft	2. ....Ft	3. ....Ft
Zeitraum:	1. .... Monat	2. .... Monat	3. .... Monat
Im Rahmen des Cafeteria-Systems erhaltene Netto-Bezüge in den letzten drei Monaten vor der Ausstellung dieser Bestätigung:			
Betrag:	1. ....Ft	2. ....Ft	3. ....Ft

Zeitraum:	1. .... Monat	2. .... Monat	3. .... Monat
Betrag des Familiengeldes (für Zahlstellen):			
Abzüge von ihrem letzten monatlichen Nettoeinkommen insgesamt:	Betrag:		
	Grund:		
Der Arbeitnehmer verfügt über Lohnvorschüsse:		Ja	Nein
Bei Lohnvorschüssen Höhe des monatlich vorgestreckten Vorschusses:			
Bei Lohnvorschuss das Datum des Ablaufes:			
Der Arbeitnehmer verfügt über Arbeitgeberdarlehen:		Ja	Nein
Bei Arbeitgeberdarlehen Höhe der monatlichen Rate:			
Ablauf des Arbeitgeberdarlehen:			
Art und Weise der Lohnzahlung:	Überweisung	Bargeldauszahlung	

Diese Bescheinigung wurde - mit den Angaben des oben genannten Arbeitnehmers - zur Kreditbewertung, zu Verpflichtungen gegenüber der Bank, bzw. zu selbstschuldnerischen Bürgschaften ausgegeben.

Wir bescheinigen, dass die vorgeschriebenen Abgaben bezüglich des Lohnes des oben genannten Arbeitnehmers gezahlt wurden.

Wir erklären, dass gegen unser Unternehmen kein Vollsteckungs-, Liquidations- oder Konkursverfahren eingeleitet worden ist.

Ich, die unterzeichnende und für die Ausstellung der Bescheinigung verantwortliche Person erkläre im Wissen meiner strafrechtlichen Verantwortung, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen.

Name der ausstellenden Person:			
Position:			
Ausgelagerter Lohnabrechner	Ja *	Nein	
Offizielle Telefonnummer des Ausstellers:			
Offizielle E-Mail-Adresse des Ausstellers:			

\*Falls die Bescheinigung vom einem ausgelagerten Lohnabrechner ausgestellt wurde, ist auch dessen autorisierte Unterschrift erforderlich.

\*\*Aus einer öffentlichen Quelle verknüpfte E-Mail-Adresse des Arbeitgebers/ Lohnabrechnerunternehmens

Ausstellungsdatum: \_\_\_\_\_ Tag \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr

\_\_\_\_\_  
Autorisierte Unterschrift des Lohnabrechners

\_\_\_\_\_  
autorisierte Unterschrift

Ich ....., der unterzeichnete Arbeitnehmer erteile mit dieser Erklärung meine Zustimmung dazu, dass die personenbezogene Daten dieser Einkommensbescheinigung durch meinen Arbeitgeber an Sberbank Magyarországi Zrt. per Telefon/Telefax/E-Mail zur Prüfung des Wahrheitsgehalts der Angaben der Einkommensbescheinigung übermittelt werden

Datum der Erklärung: \_\_\_\_\_ Tag \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitnehmers / Schuldners