

SZEMÉLYI LAP

CÉG: _____

NÉV _____

SZÜLETÉSI NÉV _____

SZÜLETÉSI HELY, IDŐ _____ 19..... _____

ANYJA NEVE _____

LAKCÍM _____

TELEFON _____

ADÓAZONOSÍTÓ _____

TAJ SZÁM _____

SZEM IG SZÁM _____

NEME NŐ FÉFI

ÁLLAMPOLGÁRSÁG _____

ISKOLAI VÉGZETTSÉGE ÁLT.ISK, SZAKM, SZAKISK, SZAKKÖZ, TECHN, GIMN, FŐISK, EGYET

MUNKAVISZONY IDŐTARTAMA _____ - _____

ALKALMAZÁS JELLEGE FŐÁLLÁSÚ MUNKAVISZONY, 8 ÓRÁS FŐÁLLÁS MELLETT MUNKAVISZONY,
MEGBÍZÁS FŐÁLLÁS NÉLKÜL, MEGBÍZÁS FŐÁLLÁS MELLETT

MUNKAI DŐ HOSSZA 40 20 EGYÉB:

ALAPBÉR _____

ALAPBÉR FAJTÁJA HAVIBÉR ÓRABÉR TELJESÍTMÉNYBÉR

MUNKAKÖRE _____

FEOR _____

MAGÁNNYUGDÍJ TAGSÁG IGEN NEM

MNYPT NEVE, KÓDJA _____

PÁLYAKEZDŐ-E IGEN NEM

SZABADSÁGOT Ő VESZI-E IGÉNYBE UTÁNUK NEM IGEN

GYEREKEI SZÁMA ha igen, akkor _____ FŐ

EBBŐL 16 ÉV ALATTI _____ FŐ

ADÓJÓVÁÍRÁST KÉRI-E IGEN NEM
(max bruttó 141.000,- Ft-ig)