

## MUNKAVÁLLALÓI ADATLAP

1. Munkáltató neve: .....  
Székhelye: .....  
Céggjegyzékszám: .....  
Adószáma: .....
2. Munkavállaló neve: .....  
Születési neve: .....  
Születési helye, ideje: .....  
Anyja neve: .....  
Állampolgársága: .....  
Állandó lakcíme: .....  
Levelezési címe: .....  
Telefonszáma: .....  
E-mail címe: .....  
Szem.ig. száma: .....  
Adóazonosító jele: .....  
TAJ száma: .....
3. Munkakör megnevezése: .....  
FEOR száma: .....  
Heti munkaidő (óra): .....  
Munkavégzés helye: .....  
Munkaviszony kezdete: .....  
Munkaviszony vége: .....  
A munkaviszony megszűnésének módja:  
 Közös megegyezés  
 Felmondás a munkáltató részéről  
 Felmondás a munkavállaló részéről  
 Azonnali hatályú felmondás a munkáltató részéről  
 Azonnali hatályú felmondás a munkavállaló részéről
4. Nyugdíjas: ..... Igen / Nem  
Rendszeres társadalombiztosítási ellátásban részesül: ..... Igen / Nem  
Társadalombiztosítási ellátás típusa: .....
5. Jogi állomány (betegszabadság, táppénz, TGYÁS, GYED, GYES, stb.) esetén jogcím megnevezése, valamint a távollét kezdő és záró időpontja:  
Jogcím: ..... -tól ..... -ig  
Jogcím: ..... -tól ..... -ig  
Jogcím: ..... -tól ..... -ig
6. Saját háztartásban nevelt gyermek(ek):  
Név: ..... Név: .....  
Születési hely, idő: ..... Születési hely, idő: .....  
Anyja neve: ..... Anyja neve: .....  
Adóazonosító jel: ..... Adóazonosító jel: .....  
TAJ szám: ..... TAJ szám: .....

7. Családi adó- vagy járulékkedvezményt érvényesít: ..... Igen / Nem  
A kedvezmény igénybevételéről külön nyilatkozat csatolva: ..... Igen / Nem

8. Munkavállaló munkaviszonyból származó követelése összesen bruttó ..... Ft  
Jogcím: ..... Időszak (-tól / -ig): ..... Bruttó összeg: .....

.....  
.....  
.....  
.....

9. A munkabért letiltás terheli: ..... Igen / Nem  
Kötelezettség jogcíme: .....  
Jogosult neve, címe, bankszámlaszáma: .....  
.....  
Fennálló kötelezettség összege: ..... Ft

10. A munkavállaló a kifizetést az alábbi bankszámlára kéri utalni:  
Bankszámla tulajdonosa: .....  
Számlavezető bank neve: .....  
Bankszámlaszáma: .....

11. A munkavállaló az adós gazdálkodó szervezet  
a) legalább többségi befolyással rendelkező tagja (részvényese): ..... Igen / Nem  
b) vezető tisztségviselője: ..... Igen / Nem  
c) az Mt. 208. § (1) bekezdése szerinti vezető állású munkavállalója: ..... Igen / Nem  
d) az a)-c) pontokban említett személyek közeli hozzátartozója vagy élettársa: ..... Igen / Nem

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen adatlapon közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Az Európai Parlament és a Tanács (Eu) 2016/679 rendelete (2016. április 27.) alapján nyilatkozom, hogy hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen adatlapon közölt személyes adataimat a SEDINA Üzleti Tanácsadó Kft. kezelje és tárolja, továbbá a munkáltató felszámolási eljárása keretében az illetékes hatóságok felé továbbítsa.

***Az adatlaphoz másolatban kérjük csatolni a munkaszerződést és annak módosításait, a munkáltató által a munkaviszony megszűnésével és a munkabér számfejtésével kapcsolatban kiadott okiratokat, a munkabért terhelő letiltáshoz, valamint a nyugdíj és a társadalombiztosítási ellátáshoz, a betegszabadság, táppénz, TGYÁS, GYED, GYES ellátásokhoz kapcsolódó dokumentumokat.***

Kelt: .....

.....  
Munkáltató aláírása

.....  
Munkavállaló aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név: .....

Név: .....

Lakcím: .....

Lakcím: .....

Aláírás: .....

Aláírás: .....