|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Születési név:** |  |
| **Születési hely, idő:** |  |
| **Édesanyja neve** |  |
| **Adóazonosító** |  |
| **TAJ szám** |  |
| **Személyi igazolvány szám:** |  |
| **Lakcím** |  |
| **Levelezési cím:** |  |
| **Bank neve:** |  |
| **Bankszámlaszáma:** |  |
| **Iskolai végzettség** |  |
| **Kibocsátó intézmény neve** |  |
| **Bizonyítvány szám** |  |
| **Szakképesítés megnevezése:** |  |
| **Telefonszám:** |  |
| **E-mail cím:** |  |

**Munkavállaló által kitöltendő**

☐ Rendelkezem 16 éven alul gyermekkel

☐ Családi adókedvezményre jogosult vagyok

☐ Elsőházasok kedvezményére jogosult vagyok

☐ 4 vagy több gyermekes anya vagyok

☐ Személyi kedvezményre jogosult vagyok

☐ Megváltozott munkaképességű vagyok

☐ Pályakezdő vagyok

☐ Nyugdíjas vagyok

Nyugdíjas törzsszámom:

☐ Jelenleg munkaviszonyban állok

☐ GYED, GYES ellátásban részesülök

 Munkavállaló aláírása