



Einkommensbescheinigung des Arbeitgebers

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Daten des Arbeitnehmers:

Name des Arbeitnehmers:

Geburtsname/Mädchenname:

Geburts-/Mädchenname der Mutter:

Geburtsort: Geburtsdatum: Tag Monat Jahr

Daten des Arbeitgebers:

Name des Arbeitgebers:

Rechtsform: Gründungsdatum der Firma/des Unternehmens: Monat Jahr

Beschäftigungsbereich:

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Industrie | <input type="checkbox"/> Gesundheitswesen | <input type="checkbox"/> Handel | <input type="checkbox"/> Bildung |
| <input type="checkbox"/> Landwirtschaft | <input type="checkbox"/> Verkehr | <input type="checkbox"/> Recht | <input type="checkbox"/> Finanzen, Versicherung |
| <input type="checkbox"/> Telekommunikation,
Informatik | <input type="checkbox"/> Staatsverwaltung | <input type="checkbox"/> Fremdenverkehr | <input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="text"/> |

Telefonnummer: Steuernummer:

Anschrift des Arbeitgebers:

Name der für das Ausfüllen verantwortlichen Person/Name der Firma, die die Gehaltsabrechnung bearbeitet (wenn sie vom Arbeitgeber abweicht):

Position:

Telefonnummer der für das Ausfüllen verantwortlichen Person:

Angaben zum Arbeitsverhältnis:

Arbeitsort: Telefonnummer:

Position:

- | | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eigentümer | <input type="checkbox"/> OHG, Komplementär oder Kommanditist
der KG | <input type="checkbox"/> leitender Angestellter | <input type="checkbox"/> Angestellter |
| <input type="checkbox"/> gewerblicher Arbeitnehmer | <input type="checkbox"/> Angestellter im Öffentlichen Dienst | <input type="checkbox"/> Beamter im Öffentlichen Dienst | |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitspfleger | | | |

Beginn des vorherigen Arbeitsverhältnisses: Tag Monat Jahr

Ende des vorherigen Arbeitsverhältnisses: Tag Monat Jahr

Beginn des gegenwärtigen Arbeitsverhältnisses: Tag Monat Jahr

Art des Arbeitsvertrages: unbefristet

befristet bis Tag Monat Jahr

Nettoeinkommen der letzten 3 Monate in monatlicher Aufschlüsselung. Diese Summe darf keine Tagegelder enthalten und.

Lohnsumme	Währung	Andere Lohnsumme	Währung	Monat
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

Nummer des Bankkontos 1:

Auf dieses Bankkonto überwiesene letzte Monatssumme: Währung

Nummer des Bankkontos 2:

Auf dieses Bankkonto überwiesene letzte Monatssumme: Währung

In bar gezahlte letzte Monatssumme: Währung

Wird der Abzug dem Nettoeinkommen des Kunden belastet? Ja Nein

Abzüge von ihrem letzten monatlichen Nettoeinkommen insgesamt: Währung

wegen

Wir erklären als unterzeichneter Arbeitgeber, dass unser oben genannter Mitarbeiter nicht in unbezahlttem Urlaub ist, sein Arbeitsverhältnis nicht gekündigt wurde und er sich nicht in der Probezeit befindet; dass gegen unsere Firma kein Verfahren gemäß dem Gesetz über das Konkursverfahren, das Liquidationsverfahren und die freiwillige Liquidation eingeleitet wurde; dass unsere Firma die öffentlichen Abgaben für die von uns bezogenen Einkünfte des oben genannten Arbeitnehmers entrichtet hat; dass wir die Einkommensbescheinigung dem o.g. Arbeitnehmer zwecks Kreditaufnahme bzw. Bürgschaftsübernahme des Arbeitnehmers bei OTP Bank Nyrt./OTP Jelzálogbank Zrt./OTP Lakástakarék Zrt./OTP Ingatlanlízing Zrt. erstellt haben. OTP Bank Nyrt./OTP Jelzálogbank Zrt./OTP Lakástakarék Zrt./OTP Ingatlanlízing Zrt. ist berechtigt, den Wahrheitsgehalt der Angaben der Einkommensbescheinigung zu prüfen! Falsche Angaben der Einkommensbescheinigung stellen das Vergehen der Verwendung falscher Privaturkunden dar. Die ausgestellte Einkommensbescheinigung ist für 30 Tage nach dem Datum der Ausstellung gültig.

Ort, Datum:....., Jahr Monat Tag

.....
 firmenmäßige Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

Ich, der unterzeichnete Arbeitnehmer erteile mit dieser Erklärung meine Zustimmung dazu, dass die Angaben dieser Einkommensbescheinigung durch meinen Arbeitgeber an OTP Bank Nyrt./OTP Jelzálogbank Zrt./OTP Lakástakarék Zrt./OTP Ingatlanlízing Zrt. per Telefon/Telefax/E-Mail zur Prüfung des Wahrheitsgehalts der Angaben der Einkommensbescheinigung übermittelt werden. Ich reiche diese Einkommensbescheinigung als Anlage zu meinem Kreditantrag bei OTP Bank Nyrt./OTP Jelzálogbank Zrt./OTP Lakástakarék Zrt./OTP Ingatlanlízing Zrt. ein und erteile meine Zustimmung dazu, dass dieses Dokument durch die aufgezählten Unternehmen zur Durchführung ihrer Kreditprüfung verwendet wird.

.....
 Unterschrift des Arbeitnehmers/Kunden

* Sollten im vergangenen Monat keine Abzüge zu Lasten des Lohns erfolgt sein, geben Sie bitte 0 Forint an.