

**SZEMÉLYI ADATLAP**  
(BÉRGARANCIA IGÉNYLÉSHEZ)

**Munkavállaló neve:** .....

Állampolgársága: .....

Születési neve: .....

Anyja születési neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Állandó lakcíme: .....

Tartózkodási helye: .....

(ha nem azonos az állandó lakcímmel)

**Szem.ig.száma:** .....

**TAJ szám:** .....

**Adóazonosító jel:** .....

**Elérhetőség (telefonszám):** .....

E-mail cím: .....

**Bankszámla száma:** .....

Bank neve: .....

Számla tulajdonosának neve: .....

**Nyugdíjas-e?:** IGEN / NEM

**Részesül-e a következő ellátásokban?:** IGEN / NEM

- 1 – korhatár előtti ellátásban,
- 2 – szolgálati járandóságban,
- 3 – rehabilitációs járadékban részesül 2011. december 31-én hatályos jogszabály alapján,
- 4 – rehabilitációs ellátásban részesül,
- 5 – rokkantsági ellátásban,
- 6 – bányászok egészségkárosodási járadékában részesül,
- 7 – a nők kedvezményes öregségi nyugdíjában, vagy
- 8 – öregségi korhatár fölötti öregségi nyugdíjas,
- 9 – átmeneti bányászjáradékban részesül,
- 10 – balettművészeti életjáradékban részesül.

*(Kérjük az ellátást megállapító irat bemutatását!)*

**Rendszeres TB-ellátásban részesül-e?:** IGEN / NEM

CSED, GYED ,GYES, GYET

.....-tól ..... - ig

.....-tól ..... - ig

.....-tól ..... - ig

Nyilatkozom, hogy előzményiratokkal Igen / Nem rendelkezem.

**Saját háztartásban nevelt gyermekek:**

Név: .....

Születési hely, idő: .....

Anya születési neve: .....

Adóazonosító jele .....

TAJ száma: .....

Név: .....

Születési hely, idő: .....

Anya születési neve: .....

Adóazonosító jele: .....

TAJ száma: .....

Név: .....

Születési hely, idő: .....

Anya születési neve: .....

Adóazonosító jele: .....

TAJ száma: .....

*(Több gyermek esetén pótlapon kérjük nyilatkozni!)*

Családi adókedvezményt érvényesít? IGEN / NEM

Családi járulékkedvezményt érvényesít? IGEN / NEM

*(Amennyiben érvényesíti Igen, a kitöltött nyilatkozatot kérem becsatolni)*

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek

Kelt.: ....., .....év ..... hónap .....nap

aláírás

**Munkáltató tölti ki:**

Belépés dátuma: .....

Kilépés dátuma: .....

Munkaköre: .....

FEOR: .....

Bruttó bér: .....

**Továbbá nyilatkozni szükséges az alábbiakról:**

A bérgarancia alából történő munkabér megigényléséhez az alábbiakról büntetőjogi felelőssége tudatában nyilatkozni szükséges:

1. elmaradt munkabér mely hónapokat érint,

2. elmaradt munkabér összegéről,

3. ha Ön a

a. gazdálkodó szervezet legalább többségi befolyással rendelkező tagja (részvényese),

b. gazdálkodó szervezet vezető tisztségviselője,

c. az Mt. 208. § (1) bekezdése szerinti vezető állású munkavállaló,

d. az előző pontokban [a)-c)] említett személyek közeli hozzátartozója {Ptk. 685. § b) pont},  
élettársa.

4. hogy jelenleg is alkalmazásban áll-e az adós társaságban.

**A fenti nyilatkozatokon kívül az igényléshez szükség van a munkáltatótól kapott bérszámfejtésekre, munkaszerződésre, felmondásra és a kiléptetéssel összefüggésben kapott dokumentumokra.**

**Kitöltési segédlet:**

✓ Az adatlapot nyomtatott betűvel kérem kitölteni!

✓ **A piros színnel kiemelt adatok megadása kötelező!**

✓ Amennyiben részesül **Családi adókedvezményben**, kérem az ehhez kapcsolódó iratokat megküldeni szíveskedjen.

✓ Amennyiben Tgyás, Gyed, Gyes ellátásokat vesz igénybe, úgy a kapcsolódó dokumentumokat szintén csatolja be másolatban.

✓ A helyesen kitöltött és ALÁÍRT adatlapot valamint a további iratokat a felszámoló szervezet posta címére:

**Grand Holding Zrt.**

1117 Budapest, Körösy József u. 15. fszt. 4.

vagy a

**[felszamolo@ghzrt.hu](mailto:felszamolo@ghzrt.hu)**

e-mail címre szkennelve megküldeni szíveskedjen!

**További kérdés esetén keresse a felszámoló szervezetet bizalommal a fenti e-mail címen!**