**Nyilatkozat**

Alulírott,

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Személyi szám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcím:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Felelősségem tudatában az alábbiakat nyilatkozom, és amennyiben az alábbi körülmények bármelyikében változást állna be, arról munkaadómat 5 munkanapon belül írásban tájékoztatom.**

1) Munkanélküli segélyben részesülök: 􀀀 igen / 􀀀 nem

2) Az alapállásom, ahol az engem esetlegesen megillető adókedvezményt érvényesíteni kérem:

􀀀 Sapientia Erdélyi Magyar Tudományegyetem /

 􀀀 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(munkáltató megnevezése).

3) Állami nyugdíjban részesülök: 􀀀 igen / 􀀀 nem

4) Orvosi igazolásom van arról, hogy testi fogyatékkal élek: 􀀀 igen / 􀀀 nem

5) …. %-os betegnyugdíjban részesülök.

6) A háziorvosom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ megyében van.

7) Az alábbi személyek, az Adótörvénykönyv 77. paragrafusában meghatározott értelemben, eltartásomban állnak:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Név | Személyi szám | Rokonsági kapcsola: | elsőfokú | másodfokú |
|  |  | 􀀀 velem􀀀 házastársammal | 􀀀 házastárs 􀀀 szülő 􀀀 gyermek | 􀀀 testvér 􀀀 nagyszülő􀀀 unoka |
|  |  | 􀀀 velem􀀀 házastársammal | 􀀀 házastárs 􀀀 szülő 􀀀 gyermek | 􀀀 testvér 􀀀 nagyszülő􀀀 unoka |
|  |  | 􀀀 velem􀀀 házastársammal | 􀀀 házastárs 􀀀 szülő 􀀀 gyermek | 􀀀 testvér 􀀀 nagyszülő􀀀 unoka |

A fenti személyek mindegyikére érvényes, hogy:

- nem rendelkezik a minimálbér 20%-ának megfelelő havi saját (adómentes vagy adóköteles) jövedelemmel (a tanulmányi ösztöndíj, sportversenyen nyert kitüntetés vagy tanulmányi versenyeken kapott díjak nem számítanak),

- ha nagykorú, akkor nem szerepel más személy eltartásában,

- nem birtokol erdőket és mezőgazdasági területeket.

􀀀 Kérem a fentieket nyilvántartásba venni, és az ezek szerint engem megillető adókedvezményt a következő hónaptól kezdődően érvényesíteni.

 􀀀 A fenti személyek[[1]](#footnote-1) közül nem rendelkezik saját jövedelemmel, és kérem általam eltartott biztosítottként[[2]](#footnote-2) nyilvántartásba venni:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Mellékelem a fenti személyek részére a:

􀀀 születési bizonyítvány másolatát

􀀀 személyazonossági igazolvány másolatát

􀀀 gyermekem iskolai igazolását.

8) *Csak a Sapientia EMTÉ-n részmunkaidőben dolgozó tölti ki*

A havi bruttó keresetem egy másik munkahelyemen rendszeresen meghaladja az országos minimálbért: 􀀀 igen / 􀀀 nem

*(amennyiben az előbbi válasz NEM volt:)*

A havi bruttó keresetem egy másik munkahelyemen és az EMTÉ-n együttvéve rendszeresen meghaladja az országos minimálbért: 􀀀 igen / 􀀀 nem

9) *Csak a Sapientia EMTÉ-n részmunkaidőben dolgozó tölti ki*

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy ha valamely hónapban (a Sapientián és más munkahelyen szerzett) jövedelmem együttesen nem érné el az országos bruttó minimálbért[[3]](#footnote-3), erről a szóban forgó hónap vége előtt tájékoztatom a munkaadómat. *(Erre az adómeghatározás miatt van szükség.)*

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Aláírás)

A munkaszerződés megkötéséhez szükséges iratok:

- személyazonossági igazolvány másolata

- önéletrajz

- végzettséget bizonyító iratok (oklevelek, igazolások)

- igazolás munkaorvosi vizsgálatról

- aláírt munkaköri leírás

1. házastárs vagy szülő esetében igényelhető [↑](#footnote-ref-1)
2. az Egészségügyi Biztosító Pénztárnál [↑](#footnote-ref-2)
3. jelenleg 3300 lej [↑](#footnote-ref-3)