

## MUNKAHELYI JELENLÉTI ÍV

Munkavállaló neve : \_\_\_\_\_

Adószám: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Munkahely neve, címe : \_\_\_\_\_

Kapcsolattartók : \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

	Kezdés				Befejezés				Ledolgozott idő	Aláírás Munkavállaló	Igazolta Megrendelő részéről
	Hó	Nap	Óra	perc	hó	Nap	óra	Perc			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
<b>A Teljesítést igazolom :</b>									<b>összes óraszám:</b>		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"></table>

**A kifizetés feltételei:**

- jelenléti ívet a tárgyhót követő hónap első munkanapján kötelező leadni
- csak teljesen kitöltött, aláírt és olvasható jelenléti ívet fogadunk el az elszámoláshoz
- Belépési Nyilatkozatban foglaltak betartása