|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Óbudai Egyetem****1034 Budapest, Bécsi út 96/B.****Adószáma: 15773063-2-41****Intézményi azonosítója: FI12904****Szervezeti egység neve:****Szervezeti egység címe:** | ikt.sz.:  |

 |

**II.8. Nyilatkozat**

**munkajogviszony hiányáról**

Alulírott

|  |  |
| --- | --- |
| ***Munkavállaló hallgató neve:*** |  |
| ***Születési neve:*** |  |
| ***Születési helye, ideje:*** |  |
| ***Anyja születési neve:*** |  |
| ***Állandó lakcíme:*** |  |
| ***Adóazonosító száma:*** |  |

büntetőjogi felelősségem tudatásban kijelentem, hogy 20…………… és 20……………. között nem rendelkeztem munkahellyel és ezen időszak alatt nem keletkezett adóköteles jövedelmem.

Budapest, 20……………………………………..

………………………………………………………………………………….

Munkavállaló (hallgató)