

Adatszolgáltatás

Kártérítés munkavállaló béréből történő levonáshoz

| | | |
|--|---|--------------------------------------|
| Címzett szervezet: | MÁV Szolgáltató Központ Zrt. Humán szolgáltató szervezet | |
| Küldő szervezet: | | |
| Jóváhagyó vezető neve, munkaköre: | | |
| Ügyintéző neve, elérhetőségei (telefon, e-mail cím): | | |
| Adatszolgáltatás tárgya: |/20..... (MÁV Ért.....)EVIG sz. vezérigazgatói utasítás (a MÁV Zrt. Egészségmegőrző programjának működtetéséről) 4.6 pontja szerinti adatszolgáltatás munkavállalói kártérítési kötelezettségről | |
| Kártérítésre kötelezett munkavállaló neve és törzsszáma: | | |
| Szervezet neve, költségkód: | | |
| Kártérítésre vonatkozó adatok: | | |
| Kártérítés címén fizetendő szállásdíj összege és megfizetésének részletezése (Ft): | Összege (Ft): | Megfizetésének részletezése (Ft/hó): |
| Kártérítés megfizetésének kezdő és záró dátuma: | Kezdő dátum: | |
| | Záró dátum: | |
| Jóváhagyó vezető aláírása | | Ügyintéző aláírása |