

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS KERESŐTEVÉKENYSÉGRŐL

(bölcsődei ellátás igénybevételéhez)

Munkáltató adatai

Munkáltató neve:

Munkáltató címe:

Adószáma:

Kitöltésért felelős személy neve, beosztása:

Kitöltésért felelős személy elérhetősége:

Munkavállaló adatai:

Neve:

Születési neve:

Születési helye és ideje:

Anyja neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

(Csak az „a” vagy „b” részt kérjük kitölteni, a másik pontot kérjük kihúzni!)

a, Alulírott munkáltató igazolom, hogy nevű munkavállalót
..... év hó naptól alkalmazni fogjuk.

b, Alulírott munkáltató igazolom, hogy nevű munkavállalót
jelenleg is foglalkoztatom.

Aktív munkába állás időpontja a gyermek születése után:

Munkavállaló felmondás alatt áll / nem áll. *(Kérjük aláhúzni a megfelelő részt!)*

Alkalmazás módja (A megfelelő rész aláhúzendó!)

- Teljes munkaidőben
- GYES melletti foglalkoztatás
- GYED melletti foglalkoztatás
- Egyéb (vállalkozó, szabad szellemi foglalkozás, stb.)

Ezen igazolást a munkavállaló kérésére, gyermeke bölcsődei jelentkezéséhez állítottam ki.

Kelt:, 20..... hó nap

P.H.

.....
munkáltató cégszerű aláírása