**MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS**

|  |
| --- |
| DOLGOZÓ ADATAI |
| Családi név: Utónév: |
| Születési név: Anyja neve: |
| Születési hely: Születési idő: |
| Lakcím: |
| Telefonszám: Adószám: |
| MUNKÁLTATÓ ADATAI |
| Cégnév: Cégjegyzékszám: |
| Székhely: |
| Címe (ha nem azonos a székhellyel): |
| Telefonszám: Email cím: |
| Főbb tevékenységi kör: |
| Adószám: |
| MUNKAVISZONY ADATAI |
| Munkavégzés helye: |
| Foglalkozás: Beosztás: |
| 1. Munkaviszony kezdete a jelenlegi munkáltatónál: |
| Munkavégzés időtartama napi óra |
| Próbaidő: |
| Havi átlagos nettó jövedelem: |
| 1. Jelenleg munkavégzést nem folytat, de (év, hó, nap)-tól munkaviszonyba kerül a fenti munkáltatónál és napi órában munkavégzést folytat. |

(megfelelő rész kitöltendő)

Munkaszerződés típusa: Határozatlan idejű

Határozott idejű: -tól -ig

Igazoljuk, hogy a fent nevezett munkavállaló felmondás alatt nem áll.

Ezen igazolást a fent megnevezett dolgozó adataival a gyermeke bölcsődei felvételéhez adtam ki.

Kelt: ,20 hó napján.

(cégszerű aláírás és cégbélyegző)