

1. Gyermek neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Munkáltatói igazolás

2. Munkavállaló neve:.....

Leánykori név:.....

Szül.idő,(év,hó, nap):.....

Anyja neve:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási hely:.....

3. Munkáltató adatai (megfelelő részt kérjük kitölteni)

a. Alulírott Munkáltató igazolom, hogy nevű munkavállalót-tól alkalmazni fogom.

b. Alulírott Munkáltató igazolom, hogy nevű munkavállalót-tól jelenleg is foglalkoztatom.

Munkavállaló felmondás alatt áll / nem áll.

Aktív munkába állás időpontja a gyermek születése után:

Alkalmazás módja (a megfelelő rész aláhúzendő)

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

Munkáltató megnevezése:.....

Munkáltató címe:.....

Adószáma:.....

Kitöltésért felelős személy neve, beosztása:

Kitöltésért felelős személy elérhetősége:

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

Budapest, 20__ . _____ . ____.

ph.

.....

Munkáltató

1. szülő tölti ki

2-3. munkáltató tölti ki