

Gyermek neve: _____
Születési helye, ideje: _____

Munkáltatói igazolás

Munkavállaló adatai (a továbbiakban Munkavállaló)

Munkavállaló neve: _____
Születési név: _____
Születési hely, idő (év, hó, nap): _____
Anyja neve: _____
Lakóhely: _____
Tartózkodási hely: _____

Munkáltató adatai (a továbbiakban Munkáltató)

Munkáltató megnevezése: _____
Munkáltató címe: _____
Adószáma: _____
Kitöltésért felelős személy neve, beosztása: _____
Kitöltésért felelős személy elérhetősége: _____

Munkaviszonyra vonatkozó adatok (a megfelelő részt kérjük kitölteni)

Munkáltató igazolom, hogy a Munkavállalót _____ év _____ hó _____ napjától **alkalmazni fogom.**

Munkáltató igazolom, hogy a Munkavállalót _____ év _____ hó _____ napjától **jelenleg is foglalkoztatom.**

- A Munkavállaló felmondás alatt: _____ áll / nem áll (a megfelelő aláhúzendó)
- Amennyiben a Munkavállaló a Munkáltatónál jelenleg aktív munkavégzést nem folytat, gyermeke gondozása céljából igénybe vett fizetés nélküli szabadságát tölti:
 - a GYED/GYES utáni szabadságok megkezdésének időpontja: _____ év _____ hó _____ nap
 - aktív munkába állásának időpontja a szabadságot követően: _____ év _____ hó _____ nap

Alkalmazás módja (a megfelelő rész/részek aláhúzendók):

- Teljes munkaidőben
- Részmunkaidőben, napi _____ órában
- GYES melletti foglalkoztatás
- GYED melletti foglalkoztatás
- Egyéb (vállalkozó, szellemi szabadfoglalkozású stb.)

Munkaszerződésének típusa (a megfelelő aláhúzendó): Határozott idejű / Határozatlan idejű

Határozott idejű munkaszerződés esetén a munkaviszony vége: _____ év _____ hó _____ nap

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

_____, _____ év _____ hó _____ nap

P.H.

Munkáltató cégszerű aláírása