

## MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Alulírott ..... (név, beosztás), mint a(z)

..... (munkáltató neve, székhelye, adószáma)

képviseletében eljáró személy igazolom, hogy

Munkavállaló neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja neve: .....

Lakcíme: .....

Tartózkodási helye: .....

TAJ száma: .....

Adóazonosító jele: .....

a.) ..... év ..... hó ..... napjától alkalmazásomban áll.

Munkaszerződése:  határozatlan időtartamú

határozott: ..... év ..... hónap ..... napig.

Ismételt munkába állásának időpontja: .....

Napi munkaideje: ..... óra

b.) ..... év ..... hó ..... napjától alkalmazni kívánom.

Munkaszerződése:  határozatlan időtartamú

határozott: ..... év ..... hónap ..... napig.

Napi munkaideje: ..... óra

Jelen igazolást fent nevezett munkavállaló kérésére, a munkavállaló gyermekének bölcsődei felvételéhez/térítési díjtámogatás igényléséhez adtam ki.

Kelt: ..... napján

**P. H.**

.....  
munkáltató cégszerű aláírása