

1. Gyermek neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Hernádi Alapszolgáltatási Központ
Csicsergő Bölcsőde
2376 Hernád, Erdő utca 2.
Adószám: 15837927-1-13

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 aláhúzandó)

- 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.

....., év hó nap

ph.

.....
Munkáltató

1. szülő tölti ki

2-3. munkáltató tölti ki