

Munkáltató neve: \_\_\_\_\_

Munkáltató címe: \_\_\_\_\_

Munkáltató telefonszáma: \_\_\_\_\_

Munkáltató adószáma: \_\_\_\_\_

## **MUNKÁLTATÓTI IGAZOLÁS**

Igazoljuk, hogy ..... nevű dolgozó  
(szül.hely,idő: ....., anyja neve: .....  
lakcíme:.....)

A) ..... óta áll munkaviszonyban a fenti munkáltatónál,  
napi ..... órában ..... munkakörben.

B) ..... óta áll munkaviszonyban .....  
munkakörben a fenti munkáltatónál, jelenleg GYED-en/GYES-en van, munkába  
visszaállításának várható ideje: .....

C) Jelenleg munkavégzést nem folytat, de ..... ( év, hó, nap) -  
tól munkaviszonyba kerül fenti munkáltatónál napi .....órában  
..... munkakörben.

Ezen igazolást nevezett kérésére adtuk ki egy példányban, gyermeke bölcsődei felvételéhez.

....., ..... év .....hó ..... nap

PH.

.....

az igazolást kiállító szerv aláírása