



MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS KERESŐTEVÉKENYSÉGRŐL (bölcsődei ellátás igénybe vételéhez)

Munkáltató adatai

Munkáltató neve:.....

Munkáltató címe:

Munkáltató tel.szám:.....

Munkavállaló adatai:

Neve:

Születési neve:.....

Anyja neve:

Születési helye és ideje:

Adóazonosító jele:

Lakcíme:

Jogviszony kezdete a munkáltatónál:.....

Munkaideje:.....

Egyéb információ: (a megfelelő rész töltendő)

Nevezett munkavállaló fizetés nélküli szabadságát a munkáltatónálév..... hónapon megszakította, aktív kereső tevékenységet folytat.

Nevezett munkavállalót a munkáltatónál év..... hó naptól alkalmazzuk/alkalmazni fogjuk.

Kelt:, 20..... hó nap

.....

munkáltató cégszerű aláírása