

1. Gyermek neve:.....

Születési helye, ideje:.....

## 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 aláhúzendó)

- 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