

Munkáltató neve: -----

Munkáltató címe: -----

Munkáltató adószáma: -----

Munkáltató TB azonosító száma (törzsszám): -----

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Igazoljuk, hogynevű dolgozó (szül.idő:.....
Anyja neve: adóazonosító száma: TAJ száma:
....., lakcíme:) **főfoglalkozású / részmunkaidős
munkavállalóként napi órában, határozatlan / határozott időre** (.....évhó
.....napjátólévhó napjáig) **áll alkalmazásunkban.**

Nevezett jelenleg aktív dolgozóként foglalkoztatott munkavállaló. / Nevezett tényleges munkába állásának ideje: évhónap.

A dolgozó egy havi bruttó jövedelme:.....Ft

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy amennyiben ezen munkáltatói igazolásban szereplő adatokban változás történik úgy azt a Városi Bölcsőde vezetőjének (Hajdúböszörmény Eötvös utca 11-13. Telefon: 06-52-227-499), a változást követő 8 napon belül bejelentem.

Ezt az igazolást a dolgozó kérésére a gyermeke bölcsődei elhelyezése céljából egy példányban adtam ki.

Hajdúböszörmény, év hó nap

PH.
igazolást kiállító szerv vezetője

(Kérem, hogy a megfelelő választ szíveskedjen aláhúzni!)