



Szeged Megyei Jogú Város Önkormányzata

Bölcsődési és Gyermekjóléti Központja

✉ 6720 Szeged, Dóm tér 1-4.

☎: 62/555-040, 555-041, 06-70/7086624 Fax: 555-045

E-mail: bolcsodek@int.ritek.hu

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Munkáltató adatai:

Munkáltató megnevezése:

székhely:

adószám:

képviselő:

Munkavállaló adatai:

Munkavállaló családi és utóneve:

születési hely és idő:

anyja neve:

adószám:

TAJ szám:

lakcím:

Alulírott, mint a Munkáltató cégjegyzésre jogosult Képviselője kijelentem, hogy fent nevezett Munkavállalót év hó napjától munkaviszony keretében kívánjuk foglalkoztatni GYED, GYES után /mellett * az alábbiak szerint:

Munkaszerződése*

határozatlan idejű

határozott idejű: év hó napig.

Kijelentem továbbá, hogy az általam képviselt cég ezen Munkáltatói igazolás kiállításának időpontjában nem áll csődeljárás vagy felszámolás alatt. Munkavállaló jelen időpontban nem áll jogviszony megszüntetésére irányuló intézkedés alatt, vele szemben fegyelmi eljárás nincs folyamatban.

Jelen Munkáltatói igazolást a Munkavállaló kérésére, gyermeke bölcsődési elhelyezése céljából állítottam ki.

Kelt:, év hónap nap.

.....
Munkáltató cégszerű aláírása

* A megfelelő részt kérem kiválasztani.