*Gyermek neve: …….

*Születési helye, ideje: ……..

Munkáltatói igazolás

1. Munkavállaló adatai:

Munkavállaló neve: .....
Születési név: .....
Születési hely, idő (év, hó, nap): .....
Anyja neve: .....
Lakóhely: .....
Tartózkodási hely: .....

2. Munkaviszonyra vonatkozó adatok (a megfelelő részt kérjük kitölteni):

a.) Alulírott Munkáltató igazolom, hogy fent nevezett Munkavállalót ..…… év …… hó……. napjától **alkalmazni fogom**.

b.) Alulírott Munkáltató igazolom, hogy fent nevezett Munkavállalót …….. év ……..…hó….…napjától **jelenleg is foglalkoztatom**.

- A Munkavállaló felmondás alatt: áll / nem áll.
- Amennyiben a Munkavállaló a Munkáltatónál jelenleg aktív munkavégzést nem folytat, gyermeke gondozása céljából igénybe vett fizetés nélküli szabadságát tölti:
  - a GYED/GYES utáni szabadságok megkezdésének időpontja: ……. év ….. hó ..…nap
  - aktív munkába állásának időpontja a szabadságot követően: …… év ….. hó ..…nap

Alkalmazás módja (a megfelelő rész/részek aláhúzandók):

- Teljes munkaidőben
- Részmunkaidőben, napi……. órában
- GYES melletti foglalkoztatás
- GYED melletti foglalkoztatás
- Egyéb (vállalkozó, szellemi szabadfoglalkozású, stb.)

Munkaszerződésének típusa: Határozott idejű ☐ Határozatlan idejű ☐

Határozott idejű munkaszerződés esetén a munkaviszony vége: …… év …… hó……. nap

3. Munkáltató adatai:

Munkáltató megnevezése: .....
Munkáltató címe: .....
Adószáma: .....
Kitöltésért felelős személy neve, beosztása: .....
Kitöltésért felelős személy elérhetősége: .....

Ezen igazolást a Munkavállaló kérésére, gyermeke bölcsődei jelentkezéséhez állítottam ki.

Az igazolás aláírással és bélyegzővel érvényes!

_____, 20___ év _____ hónap ____ nap

P.H. .....……..

Munkáltató

*A gyermek adatait a szülő tölti ki.
Az 1-3. pontot a munkáltató tölti ki.