

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS KERESŐTEVÉKENYSÉGRŐL

(bölcsődei ellátás igénybeviteléhez)

Munkáltató adatai:

Munkáltató neve:.....

Munkáltató címe:.....

Munkáltató telefonszáma:

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 munkáltatónál
.....év.....hó.....napon megszakította, aktív kereső tevékenységet
folytat.

Nevezett munkavállalót a munkáltatónál.....év,.....hó.....naptól
alkalmazni fogjuk.

Kelt:.....,20.....hó.....nap

munkáltató cégszerű aláírása