Gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Munkáltatói igazolás

bölcsődei ellátás igényléséhez

1. **Munkavállaló adatai:**

Név: _____

Születési hely, idő:_____

Anyja neve: _____

Lakhely: _____

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

a.) Alulírott Munkáltató igazolom, hogy a fent nevezett Munkavállalót_____ év _____hó ___napjától **alkalmazni fogom**.

b.) Alulírott Munkáltató igazolom, hogy a fent nevezett Munkavállalót _____ év ____hó___ napjától **jelenleg is foglalkoztatom**.

- A Munkavállaló felmondás alatt áll / nem áll**(megfelelő rész aláhúzása)**
- Amennyiben a Munkavállaló a Munkáltatónál jelenleg aktív munkavégzést nem folytat, gyermeke gondozása céljából igénybe vett fizetés nélküli szabadságát tölti:

- a GYED/ GYES utáni szabadság 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 szabadfoglalkozás, 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 Munkavállaló kérésére, gyermeke bölcsődei jelentkezéséhez állítottam ki. Az igazolás aláírással és bélyegzővel érvényes.

Kelt: …… év …… hó…… nap

ph.

…….
munkáltató aláírása

*1-3 pontot a Munkáltató tölti ki