Ürömi Hóvirág Bölcsőde

2096 Üröm, Petőfi Sándor utca 22

tel: ***06-20 405 5397, 06-20 425 4960*** **email:** ***bolcsode@urom.hu***

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Kitöltésért felelős személy

DOLGOZÓ ADATAI

Családinév:…… Utónév:……

Leánykori név:…… ..Anyja neve:……

Születési hely:……Születési idő:……

Állandó lakcím:……

Tartózkodási hely:……

Adószám:……

MUNKÁLTATÓ ADATAI

Cégnév:……Cégjegyzék szám:……

Székhely.:……

Címe (ha nem azonos a székhellyel):……

Telefonszáma:……Adószáma:……

MUNKAVISZONY ADATAI:

Munkavégzés helye:……

Foglalkozása:……

Munkaviszony kezdete a jelenlegi munkáltatónál:……

Munkaszerződés típusa: Határozatlan idejű:

Határozott idejű:……tól……-ig

A dolgozó aktív munkaviszonyban van: igen nem

Munkáltató igazolja, hogy a dolgozó után TB járulékot fizet: ……

Igazoljuk, hogy a fent nevezett munkavállaló felmondás alatt nem áll.

Kelt:……

cégszerű aláírás