

1. Gyermekek neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Hernádi Alapszolgáltatási Központ  
Csicsergő Bölcsőde  
2376 Hernád, Erdő utca 2.  
Adószám: 15837927-1-13

## Munkáltatói igazolás

2. Munkavállaló neve:.....

Leánykori név:.....

Szül.idő,(év,hó, nap):.....

Anyja neve:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási hely:.....

3. Munkáltató adatai (megfelelő részt kérjük kitölteni)

a. Alulírott Munkáltató igazolom, hogy ..... nevű  
munkavállalót .....-tól alkalmazni fogom.

b. Alulírott Munkáltató igazolom, hogy ..... nevű  
munkavállalót .....-tól jelenleg is foglalkoztatom.

Munkavállaló felmondás alatt áll / nem áll.

Aktív munkába állás időpontja a gyermek születése után: .....

Alkalmazás módja (a megfelelő rész aláhúzendő)

- Teljes munkaidőben
- GYES melletti foglalkoztatás
- GYED melletti foglalkoztatás
- Egyéb (vállalkozó, szabad szellemi foglalkozás, stb.)

Munkáltató megnevezése:.....

Munkáltató címe:.....

Adószáma:.....

Kitöltésért felelős személy neve, beosztása: .....

Kitöltésért felelős személy elérhetősége: .....

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

..... év ..... hó ..... nap

ph.

.....  
Munkáltató

1. szülő tölti ki

2-3. munkáltató tölti ki