

IGAZOLÁS

I. Munkáltatói igazolás

..... mint

munkáltató igazolom, hogy

...../név/...../születési név/

...../szül. hely, idő//anyja neve/

..... szám alatti lakos

.....napjától kezdődően a munkáltató alkalmazásában fog állni /

alkalmazásában áll*, a szülési szabadság, illetve a gyermek gondozása céljából igénybevett fizetés

nélküli szabadságot követően a dolgozó.....napján

áll munkába.

Dátum:..... 20.....

P.H.

.....

munkáltató cégszerű aláírása